



GOBERNACIÓN DEL HUILA


 RENDIDO
 2019CS018970
 FECHA 2019-05-23

SGN C054-F04

RESOLUCIÓN **1098** DE 2019
 Por medio del cual se concede una Licencia para Prestación
 de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y
 Resolución 4502 de 2012

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1562 de 2012, se hace necesario proceder a la expedición y renovación de las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo a los profesionales universitarios con postgrado en salud ocupacional, a los profesionales universitarios en salud ocupacional, tecnólogos en salud ocupacional y técnicos en salud ocupacional, facultad que está radicada en las Entidades Departamentales y Distritales de Salud.

Que, **DANIELA PERDOMO HORTA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.078.778.338, ha solicitado la Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando a su petición la documentación exigida en la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012.

Que con base en la documentación allegada, previo estudio técnico **No 281 del 15 - 05-2019**, efectuados, por profesionales responsables del área de Resgos Laborales de esta Secretaría de Salud, se emitió concepto favorable otorgamiento de la Licencia.

Que en consideración a lo anterior, este Despacho.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Licencia para Prestación de servicios de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** a **DANIELA PERDOMO HORTA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.078.778.338, **ADMINISTRADORA EN SALUD OCUPACIONAL** en las áreas de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO, EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN, DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**



GP 019-1

Carrera 20 No. 5B-36, Neiva - Huila - Colombia PBX 8701980 Ext 130

Línea gratuita 01 8000 968 716 e-mail ssalud@huila.gov.cowww.huila.gov.co - Twitter @HuilaCob - Facebook Gobernación del Huila - El Camino es la Educación

Página 1 de 1

Página 1 de 2



GP 019-1



SGN-C054-F04

RESOLUCIÓN 1098 DE 2019
Por medio del cual se concede una Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por un término de diez años, contados a partir de la ejecutoria de la presente resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos estipulados en la normatividad vigente al momento de la renovación.

PARÁGRAFO: Esta Licencia es válida en todo el territorio nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO TERCERO: Vigilancia y Control. La Secretaría de Salud Departamental del Huila, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenidas en la presente resolución e impondrá las sanciones que acarreen su incumplimiento de conformidad con las normas legales que rigen esta materia, sin detrimento de las demás sanciones que pueden derivarse de la transgresión a las normas legales vigentes.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos de Reposición y Apelación en los términos de la Ley 1437 del 2011.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Neiva,

24 MAY 2019

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO
 Secretaria de Salud del Huila

Proyectó: Yasmín Trujillo Yusunguala
 Revisó: Revisó: Andrea del Pilar Álvarez Perdomo



Carrera 20 No. 5B-36; Neiva – Huila – Colombia. PBX: 8701980 Ext 130
 Línea gratuita 01 8000 968 716; e-mail: ssalud@huila.gov.co
 www.huila.gov.co - Twitter @HuilaGov - Facebook: Gobernación del Huila – El Camino es la Educación
 Página 1 de 1
 Página 2 de 2



BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA

PROFESIONAL HSE



✉ bhernandez01996@gmail.com

☎ +57 300 525 89 18

📍 Ibagué - Colombia

PERFIL

Me considero una persona responsable, creativa, con iniciativa y puntualidad, asumo con agrado los retos y metas que su organización me pudiera plantear; con buen manejo de relaciones interpersonales, facilidad para trabajar en equipo, en condiciones de alta presión, así como para resolver problemas eficientemente y lograr las metas trazadas por la empresa y mi

HABILIDADES

- Trabajo en equipo
- Puntualidad
- Compromiso
- Dinamismo
- Capacidad de escucha
- Creatividad

IDIOMAS

Español



Inglés



Italiano



EXPERIENCIA PROFESIONAL

P.A COLOMBIA

Profesional HSE | Puerto Gaitán, Colombia

Fecha Inicio: 16-04-2022

Fecha Fin: Continua

Funciones: Coordinar toda la parte del área HSE en la base de Ecopetrol – Campo Rubiales para obras civiles.

CONCREMACK S.A.S

Profesional HSE | Acacias, Colombia

Fecha Inicio y final: 17-05-2019

Fecha Fin: 15-04-2022

Funciones: Coordinar toda la parte del área HSE en la base de Ecopetrol – Campo Caño Sur para servicios compartidos.

J S SERVIPETROL SAS

Gestor HSEQ-Campo | (Prestación de Servicios)

Fecha Inicio: 10-06-2017

Fecha Fin: 16-07-2018

Funciones: Asesor del área HSE para contratos del sector de Hidrocarburos y Actividades de Ecopetrol S.A.

UT TELECOMUNICACIONES

Asesor HSE | (Prestación de Servicios)

Fecha Inicio: 01-09-2016

Fecha Fin: 30-01-2017

Funciones: Asesor del área HSE sector de hidrocarburos.

JCP Unión Temporal

vigía HSE | Castilla la Nueva, Colombia

Fecha Inicio: 01-10-2014

Fecha Fin: 30-03-2015

Funciones: Apoyar el área HSE de la empresa.

SOFTWARE

- Office
- Word
- Excel
- Power Point
- Adobe

EDUCACIÓN

Título Profesional en Administración en Salud

Ocupacional

Corporación universitaria Minuto de Dios

2015 – 2019

Título Diplomado en Diseño e Implementación del SG-

SST

Corporación universitaria Minuto de Dios

2018 – 2019

REFERENCIAS PERSONALES

Carolina Hernandez – Jefe de Mercadeo y

Publicidad en SIMOTOR

Teléfono: 321 430 5597

Ciudad: Ibagué

Alfredo Gamboa – Gerente Empresario

Teléfono: 312 488 8274

Ciudad: Ibagué

Edwin Hernandez – Profesional en Comercio y

Negocios Internacionales

Teléfono: 300 527 2052

Ciudad: Ibagué

REFERENCIAS LABORALES

Laura Parra – Administradora de campo – P.A Colombia

Teléfono: 311 347 8905

Ciudad: Bogotá D.C.

Cesar Orozco – Coordinador de precomisionamiento – P.A

Colombia

Teléfono: 323 288 5383

Ciudad: Villavicencio

Francisco Molina – Ingeniero Mecánico – P.A Colombia

Teléfono: 315 348 0225

Ciudad: Ibagué

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.574.670

HERNANDEZ OLAYA

APELLIDOS

BRIAN ALEXANDER

NOMBRES

Brian Alexander Hernandez Olaya
FIRMA



155



FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1996

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

B+

G S RH

M

SEXO

15-SEP-2014 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIBI SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2600100-00637914-M-1110574670-20141111 004093392A 1 40609209

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Brian Alexander Hernandez Olaya

CE No. 1.110.574.670

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,
la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Administrador en Salud Ocupacional

en testimonio se firma y sella este diploma


Consejo de Fundadores


Rector UVD


Rector General


Secretario General



Documento Justicia otorgado por
resolución UVD 1 del 1 de agosto de 2010,
Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con ScanDoc

Folio 102 del Libro de Registro No. 110
Bogotá, 13 de abril de 2011
No. 110101

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 037

La Suscrita Secretaría General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

*Que en la ciudad de Bogotá, departamento de Tolima; el día tres (03) de Abril de dos mil veinte (2020), la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Administrador en Salud Ocupacional** a **Brian Alexander Hernandez Olaya** con cédula de ciudadanía No. **1.110.571.670** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No **118183** que lo acredita como tal, registrado en el Folio **192** del Libro No. **010** de Registro de Títulos expedidos por la Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.*

La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificada según Código SNIES 91236 concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá, departamento de Tolima; el día tres (03) de Abril de dos mil veinte (2020).


Alexio Campo Cabal
Rector UVB


Linda Lucia Guarín Gutiérrez
Secretaría General



La Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO,
Vicerrectoría Regional Tolima y Magdalena Medio, certifica que

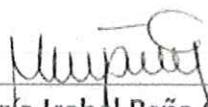
Brian Alexander Hernández Olaya

C.C. 1110574670

Asistió y aprobó el Diplomado en
**Diseño e implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el
trabajo**

Con una duración de 384 horas entre agosto y diciembre de 2019 en la ciudad de Ibagué, Tolima.

Para constancia se firma el mes de abril de 2020, en la ciudad de Ibagué.



Marja Isabel Peña Garzón
Vicerrectora Regional Tolima y Magdalena Medio

No. de Registro: 000058



República de Colombia

Aliados en Tecnología y Calidad S.A.S.

Autorizado por el Ministerio de Trabajo según Registro Certificado de Oferente RCO-0027

Confiere

Certificado de Capacitación, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Intensidad de 20 Horas

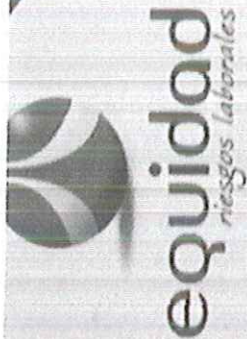
A

Brian Alexander Hernandez Olaya

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1110574670

Bogotá, 18 de abril de 2023





LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE
LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.
NIT 830.008.686-1

Debidamente autorizada y habilitada por el Ministerio del Trabajo bajo el número de registro
RCO 0018, otorga la certificación correspondiente a la capacitación virtual en el **Sistema de
Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** a:

Brian Alexander Hernandez Olaya

C.C. No. 1110574670

Número de horas cursadas: 50 horas

De acuerdo a lo establecido en la Resolución Número 4927 del 2016
El presente certificado se expide el 23 de octubre de 2019

Bogotá D.C.



PA COLOMBIA S.A.S.
NIT. 813.008.120-1

Se Permite Certificar que:

Que el (la) señor (a) **HERNANDEZ OLAYA BRIAN ALEXANDER**, identificado con cedula de ciudadanía N.º **1.110.574.670** expedida en Ibagué, labora para nuestra empresa mediante un contrato a término obra o labor desde el **16 de abril de 2022**, Desempeñando el cargo de **Profesional Hse**, en la ejecución de las siguientes ODS:

ODS 002-O cuyo objeto social es: **"OBRAS PARA CONSTRUCCIÓN FACILIDADES PARA AMPLIACIÓN DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE FLUIDOS EN CPF2"**

ODS 003 cuyo objeto social es: **ODS 003 cuyo objeto es "CONSTRUCCION DE FACILIDADES DE SUPERFICIE PARA OBRAS PROYECTO VERTIMIENTO EN CAMPO RUBIALES"**

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, a los 15 días del mes de mayo de 2024.

Para confirmar esta certificación, por favor comunicarse al 2150482 EXT 120, o al celular N° 3183240046.

Atentamente,

DocuSigned by:
Laura Pamela Parra Torres
47BE14CC58BC4DB

LAURA PARRA
ADMINISTRADORA DE PROYECTO

Bogotá
Calle 104 No. 14 A - 45 Of. 401
Tel. (60 1) 2150482 - 6371065

Acacías
Km. 3 Vía Acacías - Guamal
Finca Miraflores Vereda El Centro

Puerto Gaitán
Calle 16 No. 9 - 70
Tel. 318 3240046



ISO 9001:2015
LL-C (Certificación)



ISO 45001:2018
LL-C (Certificación)



ISO 14001:2015
LL-C (Certificación)



NORSOK S-006
LL-C (Certificación)



CONCREMACK SAS
NIT. 900.558.342-49

Se permite Certificar que:

El señor(a) **BRAYAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.110.574.670 laboro para nuestra empresa mediante un Contrato por obra o labor, desde el día 17 de mayo de 2019 hasta 15 de abril 2022, desempeñando el cargo de PROFESIONAL HSE para el contrato marco No. 3047689 – ODS 1 - **“CONSTRUCCIÓN DE CERRAMIENTO, ILUMINACIÓN PERIMETRAL, ACCESOS VIALES, OBRAS DE URBANISMO, INSTALACIÓN DE CABLES PARA ARRANQUE TEMPRANO, REUBICACIÓN DE LÍNEAS Y OBRAS PRELIMINARES PARA EL CPF SANTA MÓNICA DE ECOPETROL S.A.”**

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, el 15 de abril de 2022.

Para confirmar esta certificación, por favor comunicarse al 3168746875.

Cordialmente,


ANA MILENA BONILLA
Administradora de Obra

Recibí:
c.c.



 Calle 104 N.º 14ª - 45 Of. 406 Centro Empresarial 104
Bogotá D.C., Colombia.
 +57 (1) 3 204078
+57 315 6264848 / +57 318 4155247
 comercial@concremack.com
www.concremack.com



EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
"J'S SERVIPETROL S.A.S."
NIT 900,760,823-1

CERTIFICA

Que el señor **HERNANDEZ OLAYA BRIAN ALEXANDER**, identificado con Cedula de Ciudadanía número **1.110.574.670**, laboro en nuestra empresa desempeñando el cargo de **GESTOR HSEQ - CAMPO** para contrato con Ecopetrol.

Desde el 10 de junio del 2017 hasta el 16 de julio del 2018.

Con una asignación mensual de dos millones ciento sesenta mil pesos MCTE (\$2.160.000) + Auxilio de transporte.

La presente se expide el día 25 de agosto del 2018.




ADRIANA XIMENA SANTANDER MORENO
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS



U.T. TELECOMUNICACIONES
NIT. 900.909.219-3

Se Permite Certificar que:

El señor **BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA** identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.574.670, presto sus servicios a esta Unión Temporal en la ejecución del **CONTRATO No. 3001725 - 3001874 DE 2016 "ADECUACIÓN, SUMINISTRO, INSTALACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA BÁSICA PARA SISTEMAS DE TELECOMUNICACIONES DE ECOPETROL S.A."**, mediante un contrato por **Prestación de Servicios** desde el **01 de septiembre de 2016 hasta el 30 de enero de 2017**, como **ASESOR HSE**

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, a los 17 días del mes de noviembre de 2017.

Para confirmar esta certificación, por favor comunicarse al 313 825 30 00

Cordialmente,

ANGIE VARGAS MONCADA
Directora Talento Humano



CERTIFICACION LABORAL

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACION SÉPTIMA (7ª) DEL ARTICULO 57 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO.

Que el señor **BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA** identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.574.670, presto sus servicios a esta empresa en la ejecución del **CONTRATO No. 5216103 OBRAS CIVILES, MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS PARA LAS FACILIDADES DE CUATRO CLUSTER'S DE LA CAMPAÑA DE PERFORACIÓN CON CUATRO USOS DE OPCIÓN PARA LA CONSTRUCCIÓN DE FACILIDADES DE LA GERENCIA CASTILLA DE ECOPETROL S.A**, mediante un contrato **POR OBRA O LABOR** desde el **01 de octubre de 2014** hasta el **30 de marzo de 2015**, desempeñándose en el cargo de **"VIGIA HSE"**.

La presente se expide a los catorce (14) días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente,

DIANA BERMUDEZ GORDILLO
Directora de Talento Humano
Unión Temporal JCP



**DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD
RESOLUCION No 3426 de 23/07/2020**

"Por la cual se Concede Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA SUBDIRECTORA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 1o. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que la confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA, Identificado(a) con CC 1110574670 de IBAGUE, ha solicitado Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como persona natural;

Que el peticionario ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal A del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social;

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de licencia solicitada;

En mérito de lo expuesto, la Subdirectora de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de salud,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA, Identificado(a) con CC 1110574670 de IBAGUE, como ADMINISTRADOR EN SALUD OCUPACIONAL

ARTICULO SEGUNDO: La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- HIGIENE INDUSTRIAL
- SEGURIDAD INDUSTRIAL
- INVESTIGACION EN ACCIDENTES DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA
- EDUCACIÓN Y CAPACITACION
- DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co



BOGOTÁ, COLOMBIA, 23 JULIO 2020



Continuación de la Resolución No 3426 del 23/07/2020 por la cual se concede Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO TERCERO. La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTÍCULO CUARTO. Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTÍCULO QUINTO. El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá D.C. a los 23/07/2020

YOLIMA AGUDELO SEDANO

Subdirectora de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Elaboró: Subdirectora de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud
Revisó: Clara Patricia Martínez Herrera
Aprobó: Yolima Agudelo Sedano

Bogotá, D.C. _____
A la fecha notifiqué personalmente al señor(a) _____
C.C. # _____
Teléfono: _____
Correo: _____
Firma: _____

Carrera 32 No. 12-51
Teléfono: 3545000
www.saludcapital.gov.co



Fecha: Bogotá, 23/07/2020

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

TITAN-ES**SEGURIDAD EN ALTURAS**Cip. 13 20 53-44 SUR TEL. 8771171
Bogotá, D.C.

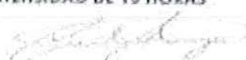
En cumplimiento a la Resolución 4772 de Diciembre 29 del 2021 las facultades conferidas en la resolución 3178 del 2017 autorizada por el Ministerio de Trabajo con número de validación No. 0056/2021/220/0000045211 de 12/06/2021 y la certificación NIT 6072-2014 BUREAU VERITAS No. C021.01583 Código de acreditación: ONAC 09 -CRP-008

CERTIFICA QUE:**BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA Cedula de Ciudadanía 1.110.574.670 AC-005****NOMBRE DE LA EMPRESA Y/O CONTRATISTA: J S SERVIPETROL S.A.S****NIT 900.780.823-1****ARL SURA****NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RADILLO SANTODOMINGO JULIET JAANE**

Ha cumplido y aprobado satisfactoriamente el curso de:
**CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO ACTUALIZACIÓN COORDINADOR DE
 TRABAJO EN ALTURAS CON UNA INTENSIDAD DE 16 HORAS**



JUVIER BAUDISTA GUEVARA
REPRESENTANTE LEGAL
TITAN-ES SEGURIDAD EN ALTURAS



MARIA CAMILA ARJONA GUTIERREZ
UC S.O. N° 14087 del 2021
ENTRENADOR TRABAJO EN ALTURAS
PREVENTION WORLD QHSE SAS

Se firma en la Ciudad de BOGOTÁ D.C. a los 17 días del mes de septiembre del 2022
 La veracidad de este certificado se puede consultar en administración@titanserialturas.com



República de Colombia

Aliados en Tecnología y Calidad S.A.S.

Autorizado por el Ministerio de Trabajo según Registro Certificado de Oferente RCO-0027

Confiere

Certificado de Capacitación, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Intensidad de 20 Horas

A

Brian Alexander Hernandez Olaya

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1110574670

Bogotá, 18 de abril de 2023



Para verificar la validez de este certificado, ingrese el número de cédula del trabajador consultando la página www.enfometa.edu.co/diploma/index, o Comuníquese al número 3185217852



Verifique la autenticidad
del documento escaneando
este QR

RESOLUCION 2813 DE 2021 LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
APROBACION OFICIAL RESOLUCION N° 0245 DE SECRETARIA DE EDUCACION
INSTITUTO PARA EL DESARROLLO HUMANO

ESPECIALIZACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ENFOMETA HSEQ

BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1.110.574.670

REALIZO Y APROBO EL CURSO SATISFACTORIAMENTE:

CURSO BASICO DE BRIGADISTA INTEGRAL

Con una intensidad de (40) horas

este certificado es personal e intransferible, el portador alcanzo los niveles de competencia teórico- práctico exigidas y será responsable por su buen uso, en testimonio de lo anterior se firma en Acacías (Meta) a los 17 días del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023)



IVAN DARIO PEÑA
GERENTE
FIRMA AUTORIZADA

LAURA NATALIA SALAZAR
FIRMA AUTORIZADA
INSTRUCTOR
PROFESIONAL EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCION 2677 DE 2016 SG-SST
GESTION DEL RIESGO INTEGRAL

MARCO ANTONIO SALCEDO
FIRMA AUTORIZADA
INSTRUCTOR
INGENIERO INDUSTRIAL
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO SST
ENTRENADOR AUTORIZADO EN
ESPACIOS CONFINADOS
MINISTERIO DE TRABAJO
AUDITOR INTERNO

CODIGO DE VERIFICACION 374

**RISSK
GROUP**

Seguridad Industrial Trabajos en Alturas

NIT. 901.415.190 -1

Centro de Entrenamiento Para Trabajo Seguro en Alturas
Autorizada con Radicado 085E2021220200000040736
Min Trabajo Res. 1178 de 2017
Organismo Certificado Bureau Veritas Acreditación
ONAC 09-CPR-008
Código Certificado CO21.01361
Licencia Seguridad y Salud en el trabajo Resolución
N° 101/2021

Para verificar la validez de este certificado
consulte la página www.risskgroup.com
Manzana R casa 14 Biv. Los Sabanales
Cel. 322-5236363
Email: rissk.group@gmail.com

RISSK GROUP SAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:**BRIAN ALEXANDER HERNANDEZ OLAYA**

CC 1110574670

Enviado por: PA COLOMBIA S.A.S NIT: 813008120

REPRESENTANTE LEGAL: Carlos Pascual Neira

ARL: SEGUROS BOLIVAR

Cursó y aprobó satisfactoriamente la acción de formación y entrenamiento:

COORDINADOR TRABAJO EN ALTURAS

Con una duración de 80 horas

Realizado en la ciudad de Villanueva, Casanare del 03 de Agosto de 2023 a 10 de Agosto de 2023

Certificado No. RG 13490

Expedido en Villanueva el 10-08-2023


ALVARO CARDONA
VIVIAN BERTHA CONTRERAS

ANEXO 3. SISO AFILIACIONES

NUMERO DE RADICADO : 6420054



Neiva, 25 de Febrero de 2025

CVM91-CIO1478-23-068

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como **C.C. 901759608 - 4 - INGENIERIA Y EQUIPO M&A S.A.S.**, para las personas que se detallan a continuación

N	Tipo Del Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro al Retiro**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	11.121.621	151059 PONDARIS VILLACOS	1421500	25/02/2025	ICA	CRA 7 No. 5 - 44	TELLO - BOLLA	3147176108	ingeniaquiyasas@gmail.com
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente

LEIDY JOHANNA ROA MAGNIOS
COORDINADORA MAQUINARIA

Carrera 7 No. 4 - 34 ☎ 8720925 ☎ 3125233942 - Neiva (Huila)
✉ Email: ingeniaquiyasas@gmail.com

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas



Bogotá 20.11.2024

Señores,

INGENIERIA Y EQUIPOS M Y A SAS - NI 901759608

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 2 usuarios enviados para trámite de novedad web radicadas el 2024-11-20 con número de radicado 6023178 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 6023178



20/11/24, 8:40 a.m.

Correo de Colsanitas - Afiliación EPS Sanitas



Deicy Yulieth Polo Torres <dypolo@epssanitas.com>

Afiliación EPS Sanitas

INGEMAQ M&A SAS <ingemaqmyasas@gmail.com>
Para: dypolo@epssanitas.com

8 de noviembre de 2024, 10:26

Cordial saludo, agradezco su colaboración en la afiliación a la EPS de los respectivos trabajadores

Información de la empresa

Nit 901759608 - 4

Razón Social: Ingeniería y Equipos M&A S.A.S

Dirección: Carrera 7 # 4-34

Teléfono: 872082

Correo Electrónico: ingemaqmyasas@gmail.com

Nombre del encargado de las afiliaciones en la empresa: Leidy Johana Roa Magnios

Nombre del Trabajador: FERMIN GUTIERREZ ORTIZ

Cédula : 5854062

AFP: PROTECCION

Fecha de Ingreso: 08/11/2024

Ingreso base de Cotización - IBC: \$ 2.200.000

Cargo: OPERADOR DE MAQUINARIA

ARL: SURA

Dirección del Empleado: Cll 12a # 32-32.

Ciudad de Residencia del empleado: NEIVA -HUILA

Numero de Celular: 3176995803

Correo Electrónico: juliang648@hotmail.com

Nombre del Trabajador: LUIS CARLOS OSPINA

Cédula : 4898798

AFP: COLPENSIONES

Fecha de Ingreso: 08/11/2024

Ingreso base de Cotización - IBC: \$1.700.000

Cargo: OPERADOR DE MAQUINARIA

ARL: SURA

Dirección del Empleado: Calle17 # 1A -13 Barrio Caracoli

Ciudad de Residencia del empleado: NEIVA -HUILA

Numero de Celular: 3108125240

Correo Electrónico: ingemaqmyasas@gmail.com

3 adjuntos



1. Cedula Fermin Gutierrez.pdf

289K



1. CEDULA - LUIS CARLOS OSPINA.pdf

85K



OFC068 - Afiliación empleados SANITAS (1).doc

606K



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/02/2025, el empleador CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO identificado con NIT número 901785282 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8392674	18/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082804794	MARIAEDITH ALDANA HOYOS	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082807042	SMITHSAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075246303	EDGARMAURICIO PERDOMO VARGAS	3000000	ARQUITECTO RESIDENTE	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12138187	CLAUDIOCESAR MEJIA GUTIERREZ	4000000	INGENIERO DE OBRAS PUBLICAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19105846	HECTOR RUBIO DIAZ	1800000	INSPECTOR DE OBRAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1078778338	DANIELA PERDOMO HORTA	2000000	JEFE DE SALUD OCUPACIONAL	2025-02-19



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/02/2025, el empleador CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO identificado con NIT número 901785282 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8392674	18/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082804794	MARIAEDITH ALDANA HOYOS	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082807042	SMITHSAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075246303	EDGARMAURICIO PERDOMO VARGAS	3000000	ARQUITECTO RESIDENTE	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12138187	CLAUDIOCESAR MEJIA GUTIERREZ	4000000	INGENIERO DE OBRAS PUBLICAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19105846	HECTOR RUBIO DIAZ	1800000	INSPECTOR DE OBRAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1078778338	DANIELA PERDOMO HORTA	2000000	JEFE DE SALUD OCUPACIONAL	2025-02-19

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**.

CERTIFICA

Que Magaly Oliveros Sotto, identificado(a) con CC número 26586026, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 26586026
NOMBRES Y APELLIDOS	Magaly Oliveros Sotto
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	12/08/1982
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	06/09/2022
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARIA EDITH ALDANA HOYOS identificado(a) con CC 1082804794 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 31/01/2025

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SUBSIDIADO-ESE CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO

Categoría: SISBEN_1

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes 2 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/02/2025, el empleador CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO identificado con NIT número 901785282 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8392674	18/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082804794	MARIAEDITH ALDANA HOYOS	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082807042	SMITHSAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075246303	EDGARMAURICIO PERDOMO VARGAS	3000000	ARQUITECTO RESIDENTE	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12138187	CLAUDIOCESAR MEJIA GUTIERREZ	4000000	INGENIERO DE OBRAS PUBLICAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19105846	HECTOR RUBIO DIAZ	1800000	INSPECTOR DE OBRAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1078778338	DANIELA PERDOMO HORTA	2000000	JEFE DE SALUD OCUPACIONAL	2025-02-19



Bogota 19.02.2025

Señores,

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO - NI 901785282

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2025-02-19 con numero de radicado 6387237 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 6387237



Bogotá D.C., febrero 19 de 2025.

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como NIT 901785282-7 CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IDC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	C.C.	12101045	Aurelio Cubides Rodríguez	\$ 4.000.000	19/02/2025	N/A	Cra 10A # 3A 15	Nóvica - Huila	3165243190	aurelio_c22@jpn.tello.com
2	C.C.	12127850	Carlos Alberto Luévora Parrao	\$ 1.800.000	19/02/2025	N/A	Ci 18A Sur # 22 30	Nóvica - Huila	3113245273	carlosluévora@jpn.tello.com
3	C.C.	4545088	Jaime Trujillo Sotarez	\$ 4.500.000	19/02/2025	N/A	Ci 50A # 15A 17	Nóvica - Huila	3107659908	jaimesotarez20@jpn.tello.com
4	C.C.	1382804610	Anely Astrid López Vega	\$ 1.423.500	19/02/2025	N/A	Cra 4 # 3 38	Tello - Huila	3144749152	anelylopezas@jpn.tello.com
5	C.C.	26586026	Magaly Olivares Soto	\$ 1.423.500	19/02/2025	N/A	Cra. 4 # 1 08	Tello - Huila	3007312461	magalysoto@jpn.tello.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente,



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/02/2025, el empleador CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO identificado con NIT número 901785282 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8392674	18/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082804794	MARIAEDITH ALDANA HOYOS	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082807042	SMITHSAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075246303	EDGARMAURICIO PERDOMO VARGAS	3000000	ARQUITECTO RESIDENTE	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12138187	CLAUDIOCESAR MEJIA GUTIERREZ	4000000	INGENIERO DE OBRAS PUBLICAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19105846	HECTOR RUBIO DIAZ	1800000	INSPECTOR DE OBRAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1078778338	DANIELA PERDOMO HORTA	2000000	JEFE DE SALUD OCUPACIONAL	2025-02-19



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 18/02/2025, el empleador CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO identificado con NIT número 901785282 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8392674	18/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082804794	MARIAEDITH ALDANA HOYOS	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1082807042	SMITHSAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1423500	AGENTE DE TRAFICO	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075246303	EDGARMAURICIO PERDOMO VARGAS	3000000	ARQUITECTO RESIDENTE	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	12138187	CLAUDIOCESAR MEJIA GUTIERREZ	4000000	INGENIERO DE OBRAS PUBLICAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	19105846	HECTOR RUBIO DIAZ	1800000	INSPECTOR DE OBRAS	2025-02-19
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1078778338	DANIELA PERDOMO HORTA	2000000	JEFE DE SALUD OCUPACIONAL	2025-02-19



Bogota 19.02.2025

Señores,

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO - NI 901785282

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2025-02-19 con numero de radicado 6387237 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 6387237



Bogotá D.C., febrero 19 de 2025.

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como NIT 901785282-7 CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IDC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	C.C.	12101045	Aurelio Céspedes Rodríguez	\$ 4.000.000	19/02/2025	N/A	Cra 10A # 3A 15	Nalva - Huila	3105243195	ascedo_0222@hotmail.com
2	C.C.	12127850	Carlos Alberto Luuana Parrao	\$ 1.800.000	19/02/2025	N/A	Ci 19A Sur # 22 30	Nalva - Huila	3113245270	carlosluuana@hotmail.com
3	C.C.	4945908	Jaime Trujillo Salazar	\$ 4.500.000	19/02/2025	N/A	Ci 50A # 18A 17	Nalva - Huila	3107659908	jaime.salazar25@hotmail.com
4	C.C.	1382804610	Andry Astrid Lopez Vega	\$ 1.423.500	19/02/2025	N/A	Cra 4 # 3 38	Tello - Huila	3144749152	an8.koponveta@gmail.com
5	C.C.	26586026	Magaly Olaveros Solfo	\$ 1.423.500	19/02/2025	N/A	Cra 4 # 1 08	Tello - Huila	3007312461	magalyolaveros@gmail.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente,

EPS
CONSORCIO
INFRAESTRUCTURA
JPN TELLO

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Anlly Astrid Lopez Vega, identificado(a) con CC número 1082804610, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082804610
NOMBRES Y APELLIDOS	Anlly Astrid Lopez Vega
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	28/10/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	28 - Subsidiado
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	30/08/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	04/11/2024
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Subsidiado
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	20/12/2024
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 901156035 TOP JOB EMPRESA DE SERVICIOS
TEMPORALES SASS Desde 01/05/2024 Hasta 04/11/2024 N.I.T.
901156035 TOP JOB EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
SASS Desde 15/02/2024 Hasta 30/04/2024



Bogotá 19.02.2025

Señores,

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO - NI 901785282

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2025-02-19 con numero de radicado 6387237 :

Cordialmente,


Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 6387237



Bogotá D.C., febrero 19 de 2025.

Señores
EPS Sanitas
Ciudad

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como NIT 901785282-7 **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** para las personas que se detallan a continuación:

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	C.C.	12101845	Aurelio Cubides Rodríguez	\$ 4.000.000	19/02/2025	N/A	Cra 10A # 3A 15	Nahá - Huila	3165243195	avrelio_c22@jpn-tello.com
2	C.C.	12127850	Carlos Alberto Lucena Parodi	\$ 1.800.000	19/02/2025	N/A	Cl 15A Sur # 22 30	Nahá - Huila	3113245270	calucenas@jpn-tello.com
3	C.C.	4945986	Jaime Trujillo Salazar	\$ 4.500.000	19/02/2025	N/A	Cl 50A # 12A 17	Nahá - Huila	3107859905	jaimesalazar22@jpn-tello.com
4	C.C.	1382804610	Anily Astrid Lopez Vega	\$ 1.423.500	19/02/2025	N/A	Cra 4 # 3 36	Tello - Huila	3114749152	anilylopezvega@jpn-tello.com
5	C.C.	26586026	Megaly Olivares Soto	\$ 1.423.500	19/02/2025	N/A	Cra. 4 & 1 05	Tello - Huila	3007912461	megalyolivares@jpn-tello.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador

Cordialmente,



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 19/02/2025, el empleador CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO identificado con NIT número 901785282 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8396707	19/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075296777	KELLYAYARETH MURCIA SOTO	2000000	JEFE DE SALUD OCUPACIONAL	2025-02-19

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

EPS
INGENIERIA
Y EQUIPOS M&A S.A.S



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/01/2025, el empleador INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS identificado con NIT número 901759608 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8168517	16/01/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1078777227	ALBEIRO CUENCA MINU	2500000	OPERADOR DE MAQUINARIA AGRICOLA	2025-01-17

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Enero del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 17/02/2025, el empleador INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS identificado con NIT número 901759608 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8379301	17/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1081160572	ANDRES IBARRA ROJAS	2000000	OPERADOR DE RETROEXCAVADORA	2025-02-18

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 24/02/2025, el empleador INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS identificado con NIT número 901759608 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8414308	24/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1075287658	JOHANCAMILO POLANIA DELVALLE	2000000	OPERADOR DE RETROEXCAVADORA	2025-02-24

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



Bogota 26.02.2025

Señores,

INGENIERIA Y EQUIPOS M Y A SAS - NI 901759608

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 1 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2025-02-26 con numero de radicado 6420054 :

Cordialmente,


Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 24/02/2025, el empleador INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS identificado con NIT número 901759608 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8414369	24/02/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	83242768	RICARDO JAVIER SANCHEZ	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-02-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Febrero del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

25/10/2025



198

180499477

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE		2. Tipo de Afiliación		3. Régimen	
1. Tipo de Trámite		A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia ☒ B. Colectiva ☐ D. De Oficio ☐		A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	
4. Tipo de Afiliado		5. Tipo de Cotizante		Código	
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐		A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐		(a registrar por la EPS) 01	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)					
6. Apellidos y nombres					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	
OBANDO		CEDENO		GELSON	
Segundo Nombre		ANDRES			
7. Tipo de documento de Identidad		8. Número del documento de Identidad		9. Sexo	
CN TI CE CD RC CC PA SC		1075248646		Femenino Masculino ☒	
10. Fecha de nacimiento		28/10/1989			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS					
Datos Personales					
11. Etnia		12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN	
		Tipo F N M Condición T P			
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL		16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización - IBC	
Sura		protección		2.300.000	
18. Residencia Dirección					19. Teléfono Fijo
Cru A Bis # 83-33					
Teléfono Celular		Correo Electrónico			
312 66 11374		thonjanobandosalazar@gmail.com			
Municipio / Distrito		Zona		Departamento	
Neva		Urbana ☒ Rural ☐		Huila	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR					
Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante					
19. Apellidos y nombres					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	
				Segundo Nombre	
20. Tipo de documento de Identidad		21. Número del documento de Identidad		22. Sexo	
CN TI CE CD RC CC PA SC				Femenino Masculino	
23. Fecha de nacimiento					

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales					
24. Apellidos y nombres					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	
				Segundo Nombre	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos Complementarios					
25. Tipo de documento de Identidad		26. Número del documento de Identidad		27. Sexo	
				Femenino Masculino	
28. Fecha de nacimiento		29. Parentesco			
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

30. Etnia		31. Discapacidad		32. Datos de Residencia		33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)	
		Tipo Condición		Municipio/Distrito Zona Departamento		Teléfono Fijo y/o Celular	
B1		F N M T P		Urbana Rural			
B2		F N M T P		Urbana Rural			
B3		F N M T P		Urbana Rural			
B4		F N M T P		Urbana Rural			
B5		F N M T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria					
34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS					
Centro medico Neva - Global cent					
Código de la IPS (a registrar por la EPS)					
276812 - 13545					
B					
B					
B					

35. Nombre o razón social: **Ingeniería y Equipos**
 36. Tipo documento de identificación: **NIT** X **TI** **CE** **CD**
 37. Número del documento de identificación: **901759608**
 38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS):
 39. Ubicación Dirección: **MyA Sas**
 40. Correo Electrónico: **Cra 7 + 4 -34**
 Municipio: **Neva** Departamento: **Huila**

199

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.	☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.	☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
☐ 3. Actualización del documento de identificación.	☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo
☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.	☐ B. Régimen Subsidiado
☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.	☒ 14. Trasladado: ☒ A. Mismo Régimen
Código: <input type="text"/>	☐ B. Diferente Régimen
☐ 6. Reinscripción en la EPS.	☐ 15. Reporte de fallecimiento.
☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.	☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.	☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado.
☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.	

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identificación	Número del documento de identificación	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
CN TI CE CD RC CG PA SC		Femenino Masculino		25 02 2025

43. EPS anterior: **COMPENSAR RETIRADO**
 44. Motivo de traslado: **Código**
 45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☒ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impliquen la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

☐ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.

☒ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.

☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario: **Gerson A. Obando**

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio: **pp Leidy Johana Roa M.**

IX. ANEXOS

☐ 56. Anexo copia del documento de identificación: **Cantidad** **TOTAL**

☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.

☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.

☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: **Código del Municipio** **Código del Departamento**

67. Datos del SISBEN: **Número de ficha** **Puntaje** **Nivel**

68. Fecha de Radicación

69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Puentes	Cuevlar	Juliana	

71. Firma del Funcionario: **[Firma]**

Observaciones: **Vigencia cobertura geográfica**

25 FEB 2025

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial: **26649638 Juliana Puentes**

Seto de Radicación: **[Firma]**

Sticker procesamiento

Nombre del Afiliado

Gerron Obando

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?
 Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?
 ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?
 ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?
 Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?
 ¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?

SI	NO
☒	☐
☒	☐
☒	☐
☒	☐
☒	☐
☒	☐

Gerron A. Obando
 Firma del Afiliado
 Documento de Identidad CC 1075 248 646

FIRMA A RUGO

A ruego del señor(a) _____, quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella Índice

Nombres y Apellidos: _____
 Documento de Identidad: _____
 Edad: _____
 Dirección de domicilio: _____

Nombre de la persona que no sabe firmar _____

Gerron Obando

_____, declaro que ha sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3750000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5521 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 21.3.8 del Decreto 760 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.epssanitas.com. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Gerron A Obando.
 Nombre: Gerron Andres Obando.
 Identificación: 1075248646.
 Fecha: 25 - 10 - 2025

AFILIACIONES
ARL
CONSORCIO JPN
TELLO

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Firma Representante Legal

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1082804610	ANILLY ASTRID LOPEZ VEGA	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal

SEGUROS
BOLÍVAR



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	12101945	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal

SEGUROS
BOLÍVAR



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	12127850	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	12138187	CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	19105846	HECTOR RUBIO DIAZ	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	4945986	JAIME TRUJILLO SALAZAR	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1075296777	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	26586026	MAGALY OLIVEROS SOTTO	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1082804794	MARIA EDITH ALDANA HOYOS	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1075246303	EDGAR MAURICIO MAURICIO PERDOMO VARGAS VARGAS	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal



LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
Identificada con NT No. 901785282

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1523666620201, a partir del 04 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1082807042	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	PRINCIPAL	5	6.96%	19/02/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 19 de 02 del año 2025.

Firma Representante Legal

AFILIACIONES
ARL
INGERIERIA Y EQUIPOS
M&A S.A.S

Medellín, 16 de January de 2025

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1078777227	CUENCA MINU ALBEIRO	17/01/2025		e22a64E2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 16/01/2025 08:18:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.46, 172.16.42.57

Medellín, 17 de February de 2025

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1081160572	IBARRA ROJAS ANDRES	18/02/2025		192j2192	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 17/02/2025 10:31:29 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.6, 172.16.42.57

Medellín, 17 de February de 2025

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1075287658	POLANIA DELVALLE JOHAN CAMILO	18/02/2025		Tq14725Q	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 17/02/2025 10:26:57.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.6, 172.16.42.57

Medellín, 25 de February de 2025

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C11323894	MANJARRES VANEGAS ISIDRO	26/02/2025		53713530	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 25/02/2025 08:38:47 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.23, 172.16.42.57

Medellín, 07 de November de 2024

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C4898798	OSPINA VARGAS LUIS CARLOS	08/11/2024		15027424	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 07/11/2024 16:04:23 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.46, 172.16.42.57

Medellín, 24 de February de 2025

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C83242768	SANCHEZ RICARDO JAVIER	25/02/2025		133z1314	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 24/02/2025 07:39:59 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.6, 172.16.42.57

Medellín, 24 de February de 2025

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 INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS.

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 HUILA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1075248646	OBANDO CEDENO GERSON ANDRES	25/02/2025		23292041	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 24/02/2025 08:50:53 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.158.248.29, 198.143.41.6, 172.16.42.57

AFILIAICON
PENSION
CONSORCIO
JPN

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS CARLOS OSPINA VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía número 4898798**, se encuentra afiliado/a desde **05/05/1997** al 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 28 de abril 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.



**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:

KELLYA YARETH MURCIA SOTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.296.777**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Febrero del 2025.

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.



**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:

DANIELA PERDOMO HORTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.078.778.338**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Enero del 2025.

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.



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HECTOR RUBIO DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19105846**, se encuentra afiliado/a desde **16/10/1972** al 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 26 de marzo de 2025.

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.



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIME TRUJILLO SALAZAR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4945986**, se encuentra afiliado/a desde **02/09/2004** al 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 26 de marzo de 2025.

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.



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDGAR MAURICIO PERDOMO VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075246303**, se encuentra afiliado/a desde **11/09/2012** al 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 26 de marzo de 2025.

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.

VICEPRESIDENTE FINANCIERA
DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ESPINOSA VALDERRAMA SMITH SAMARA** identificado(a) con CC número **1.082.807.042** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de febrero de 2019 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 26 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2025032610351

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LUCUARA PARRACI CARLOS ALBERTO** identificado(a) con **CC** número **12.127.850** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de mayo de 1997 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2025032610372

**PENSION
INGENIERIA
Y EQUIPOS
M&A SAS**

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OBANDO CEDEÑO GERSON ANDRES** identificado(a) con CC número **1.075.248.646** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de junio de 2012 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 26 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2025032610420

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CUENCA MINU ALBEIRO** identificado(a) con **CC** número **1.078.777.227** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 28 de julio de 2012 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 20 de enero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2025012010400

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **IBARRA ROJAS ANDRES** identificado(a) con **CC número 1.081.160.572** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de julio de 2019 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 26 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***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

2025032610325

AFILIACIONES
CAJA DE COMPENSACION
JPN TELLO



43362-1082804610-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

La señora **ANLLY ASTRID LOPEZ VEGA** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.082.804.610** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SUBSIDIO EN DINERO** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 8 - 34 Centro
PBX (608) 8644452 - www.comfamiliarhuila.com



17528-26586026-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

La señora **MAGALY OLIVEROS SOTTO** identificada con cedula de ciudadanía No. **26.586.026** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SUBSIDIO EN DINERO** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA**NIT. 891180008-2**

Neiva Calle 11 No. 5 - 43
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 42 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 42 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 7 - 34 Centro
PBX (608) 8644452 - www.comfamiliarhuila.com



340800-1082804794-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA EDITH ALDANA HOYOS** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.082.804.794** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5-63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5-42 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-42 Centro
Garzón - Huila Calle 7 No. 7-34 Centro
PBX (808) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



340800-1082804796-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

La señora **SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.082.807.042** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO



☎40800-1082804796-6

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5-63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5-62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Garzón - Huila Calle 7 No. 8-34 Centro
PBX (608) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



869781-12101945-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **12.101.945** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neva Calle 11 No. 5 -63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 -62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Garza - Huila Calle 9 No. 9-24 Centro
PBX (658) 8444452 - www.comfamiliarhuila.com



818376-12127850-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI** identificado con cedula de ciudadanía No. **12.127.850** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SUBSIDIO EN DINERO** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA**NIT. 891180008-2**

Neva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Barzon - Huila Calle 7 No. 7-34 Centro
PBX (608) 6664452 - www.comfamiliarhuila.com



772155-12138187-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **12.138.187** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA**NIT. 891180008-2**

Nueva Calle 11 No. 5-63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5-62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Garzón - Huila Calle 7 No. 9-34 Centro
PBX (608) 8644452 - www.comfamiliarhuila.com



262391-1078778338-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

La señora **DANIELA PERDOMO HORTA** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.078.778.338** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SUBSIDIO EN DINERO** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Nerja Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 7 - 33 Centro
PBX (608) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



273383-1075246303-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **EDGAR MAURICIO PERDOMO VARGAS** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.075.246.303** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 8-34 Centro
PBX (608) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



604732-19105846-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **HECTOR RUBIO DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **19.105.846** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 7 - 24 Centro
PBX (808) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



445153-4945986-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **JAIME TRUJILLO SALAZAR** identificado con cedula de ciudadanía No. **4.945.986** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 6 - 34 Centro
FBX (603) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



347143-1075296777-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

La señora **KELLYA YARETH MURCIA SOTO** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.075.296.777** se encuentra afiliada a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO** Nit No. **901.785.282**, con fecha de ingreso el 19 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neva Calle 11 No. 5 - 43
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 8 - 38 Centro
PBX (608) 8666652 - www.comfamiliarhuila.com

AFILIACIONES
CAJA DE COMPENSACION
M&A S.A.S



81889-1078777227-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **ALBEIRO CUENCA MINU** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.078.777.227** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SUBSIDIO EN DINERO** por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS** Nit No. **901.759.608**, con fecha de ingreso el 17 del mes de Enero de 2025.

afiliación se expide a los 20 días del mes de Enero del año 2025.



**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **ANDRES IBARRA ROJAS** identificado con c
1.081.160.572 se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEP**
SERVICIOS por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y**
901.759.608, con fecha de ingreso el 17 del mes de Febrero de

Dicha certificación se expide a los 25 días del mes de Febrero

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZO
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES



248049-1075287658-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.075.287.658** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SUBSIDIO EN DINERO** por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS** Nit No. **901.759.608**, con fecha de ingreso el 17 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 25 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Nueva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 6 - 34 Centro
FBX (608) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



77085-1075248646-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **GERSON ANDRES OBANDO CEDENO** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.075.248.646** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS** Nit No. **901.759.608**, con fecha de ingreso el 24 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 04 días del mes de Marzo del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 6 - 34 Centro
PBX (608) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



686374-11323894-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **ISIDRO MANJARRES VANEGAS** identificado con cedula de ciudadanía No. **11.323.894** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS** Nit No. **901.759.608**, con fecha de ingreso el 26 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 26 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA**NIT. 891180008-2**

Neiva Calle 11 No. 5-63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5-62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4-62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 6-24 Centro
PBX (608) 8614452 - www.comfamiliarhuila.com



995803-4898798-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **LUIS CARLOS OSPINA VARGAS** identificado con cedula de ciudadanía No. **4.898.798** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS** Nit No. **901.759.608**, con fecha de ingreso el 10 del mes de Septiembre de 2024.

Dicha certificación se expide a los 12 días del mes de Noviembre del año 2024.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Neiva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzón - Huila Calle 7 No. 6 - 24 Centro
PBX (608) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com



676446-83242768-6

**LA SUSCRITA JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO
DE COMFAMILIAR HUILA**

CERTIFICA QUE:

El señor **RICARDO JAVIER SANCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **83.242.768** se encuentra afiliado a esta Entidad como **DEPENDIENTE** en la modalidad de **SERVICIOS** por intermedio de la empresa **INGENIERIA Y EQUIPOS M&A SAS** Nit No. **901.759.608**, con fecha de ingreso el 24 del mes de Febrero de 2025.

Dicha certificación se expide a los 26 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,

MARIA ISABEL DIAZ GARZON
JEFE DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES Y SUBSIDIO

COMFAMILIAR HUILA

NIT. 891180008-2

Nerva Calle 11 No. 5 - 63
Pitalito - Huila Calle 5 No. 5 - 62 Centro
La Plata - Huila Calle 4 No. 4 - 62 Centro
Garzon - Huila Calle 7 No. 6 - 62 Centro
PBX (808) 8664452 - www.comfamiliarhuila.com

ANEXO 4. SISO

REGISTROS DE ASISTENCIA

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO NIT. 901785282 -7	
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA	24 / 02 / 2025		
TEMA	Presentación - personal		
HORA	7:05 am - 7:30 am		
TIPO DE ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		CHARLA SEGURIDAD
	DIVULGACIÓN	X	SENSIBILIZACIÓN

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	12.101.945	ING. RESIDENTE	
2	JAIME TRUJILLO SALAZAR	4.945.986	TOPOGRAFO	
3	HECTOR RUBIO DIAZ	19.105.846	CADENERO 2	
4	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	12.127.850	CADENERO 1	
5	ANLLY ASTRRID LOPEZ VEGA	1.082.84.6100	PALETERA	Anlly Lopez 1082804610
6	MAGALY OLIVEROS SOTTO	26.586.026	PALETERA	Magaly Oliveros SOTTO
7	MARIA EDITH ALDANA HOYOS	1.082.804.794	PALETERA	Maria Aldana
8	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1.082.807.042	PALETERA	Samara Espinosa
9	DANIELA PERDOMO HORTA	1.078.778.338	PROFESIONAL SST	Daniela Perdomo H.
10	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	1.075.296.777	PROFESIONAL SST	Kellya Murcia
11	ARISTIDES ESPEJO	14.266.122	CONDUCTOR	Aristides Espejo
12	WILSON DAMIAN POLANCO	6.802.193	CONDUCTOR	Wilson Damian Polanco
13	CONSTANTINO ROBAYO CABALLERO	7.693.077	CONDUCTOR	Constantino Robayo
14	JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE	1.075.287.658	OPE. RETRO EXCAVADORA	
15	ANDRES IBARRA ROJAS	1.081.160.572	OPE. RETRO EXCAVADORA	Andres Ibarra R.
16	RICARDO JAVIER SANCHES	83.242.768	AYUDANTE	Ricardo J. S.
17	LUIS CARLOS OSPINA	4.898.798	OPE. VIBRO COMPACTADOR	Luis Carlos Ospina
18	ALBEIRO CUENCA	1.078.777.227	OPE. MOTONIVELADORA	
19	GERSON ANDRES OBANDO CEDELO	1.075.248.646	OPE. MOTONIVELADORA	Gerson Obando C.
20				
21				
22				

FIRMA PROFESIONAL SST:

NOMBRE:

Daniela Perdomo Horta.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO NIT. 901785282 -7		
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		

REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA	25/02/2025		
TEMA	Actividad Informativa.		
HORA	7:15 am - 7:30 am		
TIPO DE ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		CHARLA SEGURIDAD
	DIVULGACIÓN	X	SENSIBILIZACIÓN

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	12.101.945	ING. RESIDENTE	
2	JAIME TRUJILLO SALAZAR	4.945.986	TOPOGRAFO	
3	HECTOR RUBIO DIAZ	19.105.846	CADENERO 2	
4	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	12.127.850	CADENERO 1	
5	ANLLY ASTRRID LOPEZ VEGA	1.082.84.6100	PALETERA	Anlly Lopez
6	MAGALY OLIVEROS SOTTO	26.586.026	PALETERA	Magaly Oliveros SOTTO
7	MARIA-EDITH ALDANA HOYOS	1.082.804.794	PALETERA	Maria Aldana
8	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1.082.807.042	PALETERA	Samara Espinosa
9	DANIELA PERDOMO HORTA	1.078.778.338	PROFESIONAL SST	Daniela Perdomo H
10	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	1.075.296.777	PROFESIONAL SST	Kellya Murcia
11	ARISTIDES ESPEJO	14.266.122	CONDUCTOR	
12	WILSON DAMIAN POLANCO	6.802.193	CONDUCTOR	Wilson Polanco
13	CONSTANTINO ROBAYO CABALLERO	7.693.077	CONDUCTOR	Constantino Robayo
14	JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE	1.075.287.658	OPE. RETRO EXCAVADORA	
15	ANDRES IBARRA ROJAS	1.081.160.572	OPE. RETRO EXCAVADORA	Andres Ibarra R.
16	RICARDO JAVIER SANCHES	83.242.768	AYUDANTE	Ricardo J. S
17	LUIS CARLOS OSPINA	4.898.798	OPE. VIBRO COMPACTADOR	Luis Carlos Ospina
18	ALBEIRO CUENCA	1.078.777.227	OPE. MOTONIVELADORA	
19	GERSON ANDRES OBANDO CEDELO	1.075.248.646	OPE. MOTONIVELADORA	Gerson Obando C.
20				
21				
22				

FIRMA PROFESIONAL SST:

NOMBRE:

Daniela Perdomo Horta.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO NIT. 901785282 -7	
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA	26 / 02 / 2025		
TEMA	Identificación de riesgos		
HORA	3:00 am - 7:20 am		
TIPO DE ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		CHARLA SEGURIDAD
	DIVULGACIÓN		SENSIBILIZACIÓN

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	12.101.945	ING. RESIDENTE	
2	JAIME TRUJILLO SALAZAR	4.945.986	TOPOGRAFO	
3	HECTOR RUBIO DIAZ	19.105.846	CADENERO 2	
4	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	12.127.850	CADENERO 1	
5	ANLLY ASTRRID LOPEZ VEGA	1.082.84.6100	PALETERA	Anlly Lopez
6	MAGALY OLIVEROS SOTTO	26.586.026	PALETERA	Magaly Oliveros Sotto
7	MARIA EDITH ALDANA HOYOS	1.082.804.794	PALETERA	Maria Edith Aldana
8	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1.082.807.042	PALETERA	Samara Espinosa
9	DANIELA PERDOMO HORTA	1.078.778.338	PROFESIONAL SST	Daniela Perdomo H.
10	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	1.075.296.777	PROFESIONAL SST	Kellya Murcia
11	ARISTIDES ESPEJO	14.266.122	CONDUCTOR	
12	WILSON DAMIAN POLANCO	6.802.193	CONDUCTOR	
13	CONSTANTINO ROBAYO CABALLERO	7.693.077	CONDUCTOR	
14	JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE	1.075.287.658	OPE. RETRO EXCAVADORA	Camilo Polania
15	ANDRES IBARRA ROJAS	1.081.160.572	OPE. RETRO EXCAVADORA	Andres Ibarra R.
16	RICARDO JAVIER SANCHES	83.242.768	AYUDANTE	Ricardo J. S.
17	LUIS CARLOS OSPINA	4.898.798	OPE. VIBRO COMPACTADOR	
18	ALBEIRO CUENCA	1.078.777.227	OPE. MOTONIVELADORA	
19	GERSON ANDRES OBANDO CEDELO	1.075.248.846	OPE. MOTONIVELADORA	
20				
21				
22				

FIRMA PROFESIONAL SST:

NOMBRE:

Daniela Perdomo Horta

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO NIT. 901785282 -7		
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		

REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA	27/02/2025		
TEMA	EPP		
HORA	7:00 am - 7:15 am		
TIPO DE ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		CHARLA SEGURIDAD
	DIVULGACIÓN		SENSIBILIZACIÓN

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	12.101.945	ING. RESIDENTE	
2	JAIME TRUJILLO SALAZAR	4.945.986	TOPOGRAFO	
3	HECTOR RUBIO DIAZ	19.105.846	CADENERO 2	
4	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	12.127.850	CADENERO 1	
5	ANLLY ASTRRID LOPEZ VEGA	1.082.84.6100	PALETERA	
6	MAGALY OLIVEROS SOTTO	26.586.026	PALETERA	
7	MARIA EDITH ALDANA HOYOS	1.082.804.794	PALETERA	
8	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1.082.807.042	PALETERA	
9	DANIELA PERDOMO HORTA	1.078.778.338	PROFESIONAL SST	
10	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	1.075.296.777	PROFESIONAL SST	
11	ARISTIDES ESPEJO	14.266.122	CONDUCTOR	
12	WILSON DAMIAN POLANCO	6.802.193	CONDUCTOR	
13	CONSTANTINO ROBAYO CABALLERO	7.693.077	CONDUCTOR	
14	JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE	1.075.287.658	OPE. RETRO EXCAVADORA	
15	ANDRES IBARRA ROJAS	1.081.160.572	OPE. RETRO EXCAVADORA	
16	RICARDO JAVIER SANCHES	83.242.768	AYUDANTE	
17	LUIS CARLOS OSPINA	4.898.788	OPE. VIBRO COMPACTADOR	
18	ALBEIRO CUENCA	1.078.777.227	OPE. MOTONIVELADORA	
19	GERSON ANDRES OBANDO CEDELO	1.075.248.646	OPE. MOTONIVELADORA	
20				
21				
22				

FIRMA PROFESIONAL SST:

NOMBRE:

[Handwritten Signature]
 Daniela Perdomo Horta

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO
NIT. 901785282 -7

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

JPNIELLO

REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA	28/02/2025		
TEMA	Afiliaciones		
HORA	7:05 am - 7:20 am		
TIPO DE ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		CHARLA SEGURIDAD
	DIVULGACIÓN	X	SENSIBILIZACIÓN

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	12.101.945	ING. RESIDENTE	
2	JAIME TRUJILLO SALAZAR	4.945.986	TOPOGRAFO	
3	HECTOR RUBIO DIAZ	19.105.846	CADENERO 2	
4	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	12.127.850	CADENERO 1	
5	ANLLY ASTRRID LOPEZ VEGA	1.082.84.6100	PALETERA	
6	MAGALY OLIVEROS SOTTO	26.586.026	PALETERA	
7	MARIA EDITH ALDANA HOYOS	1.082.804.794	PALETERA	
8	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1.082.807.042	PALETERA	
9	DANIELA PERDOMO HORTA	1.078.778.338	PROFESIONAL SST	
10	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	1.075.296.777	PROFESIONAL SST	
11	ARISTIDES ESPEJO	14.266.122	CONDUCTOR	
12	WILSON DAMIAN POLANCO	6.802.193	CONDUCTOR	
13	CONSTANTINO ROBAYO CABALLERO	7.693.077	CONDUCTOR	
14	JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE	1.075.287.658	OPE. RETRO EXCAVADORA	
15	ANDRES IBARRA ROJAS	1.081.160.572	OPE. RETRO EXCAVADORA	
16	RICARDO JAVIER SANCHES	83.242.768	AYUDANTE	
17	LUIS CARLOS OSPINA	4.898.798	OPE. VIBRO COMPACTADOR	
18	ALBEIRO CUENCA	1.078.777.227	OPE. MOTONIVELADORA	
19	GERSON ANDRES OBANDO CEDELO	1.075.248.646	OPE. MOTONIVELADORA	
20				
21				
22				

FIRMA PROFESIONAL SST:

NOMBRE:

Daniela Perdomo Horta
Daniela Perdomo Horta

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO NIT. 901785282 -7		
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA		

REGISTRO DE ASISTENCIA			
FECHA	24 / 02 / 2025		
TEMA	Presentación - personal - Inducción SST		
HORA	7:05 am - 7:30 am		
TIPO DE ACTIVIDAD	CAPACITACIÓN		CHARLA SEGURIDAD
	DIVULGACIÓN	X	SENSIBILIZACIÓN

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	AURELIO CUBIDES RODRIGUEZ	12.101.945	ING. RESIDENTE	
2	JAIME TRUJILLO SALAZAR	4.945.986	TOPOGRAFO	
3	HECTOR RUBIO DIAZ	19.105.846	CADENERO 2	
4	CARLOS ALBERTO LUCUARA PARRACI	12.127.850	CADENERO 1	
5	ANLLY ASTRRID LOPEZ VEGA	1.082.84.6100	PALETERA	Anlly Lopez 1082804610
6	MAGALY OLIVEROS SOTTO	26.586.026	PALETERA	Magaly Oliveros Sotto
7	MARIA EDITH ALDANA HOYOS	1.082.804.794	PALETERA	Maria Edith Aldana Hoyos
8	SMITH SAMARA ESPINOSA VALDERRAMA	1.082.807.042	PALETERA	Smith Samara Espinosa Valderrama
9	DANIELA PERDOMO HORTA	1.078.778.338	PROFESIONAL SST	Daniela Perdomo H.
10	KELLYA YARETH MURCIA SOTO	1.075.296.777	PROFESIONAL SST	Kellya Murcia Soto
11	ARISTIDES ESPEJO	14.266.122	CONDUCTOR	Aristides Espejo
12	WILSON DAMIAN POLANCO	6.802.193	CONDUCTOR	Wilson Damian Polanco
13	CONSTANTINO ROBAYO CABALLERO	7.693.077	CONDUCTOR	Constantino Robayo Caballero
14	JOHAN CAMILO POLANIA DELVALLE	1.075.287.658	OPE. RETRO EXCAVADORA	Johan Camilo Polania Delvalle
15	ANDRES IBARRA ROJAS	1.081.160.572	OPE. RETRO EXCAVADORA	Andres Ibarra R.
16	RICARDO JAVIER SANCHES	83.242.768	AYUDANTE	Ricardo J.
17	LUIS CARLOS OSPINA	4.898.798	OPE. VIBRO COMPACTADOR	Luis Carlos Ospina
18	ALBEIRO CUENCA	1.078.777.227	OPE. MOTONIVELADORA	Albeiro Cuenca
19	GERSON ANDRES OBANDO CEDELO	1.075.248.646	OPE. MOTONIVELADORA	Gerson Andres Obando Cedelo
20				
21				
22				

FIRMA PROFESIONAL SST: 
 NOMBRE: Daniela Perdomo Horta.

ANEXO 5. SISO
DOCUMENTACION DE
MAQUINARIA Y EQUIPOS

		HOJA DE VIDA MAQUINARIA PESADA No. 0029							
DATOS									
TIPO :		VIBROCOMPACTADOR							
AÑO	1998	MARCA	DYNAPAC	MODELO	CA152D				
SERIE	64220324	COLOR	AMARILLO	CAPACIDAD	8 TON				
MOTOR	QSU3.3	COMBUSTIBLE	ACPM	REFRIGERACION	AGUA				
ACEITES		MOTOR	ISW40	HIDRAULICO	H125				
LLANTAS		DELANTERAS	N/A	TRASERAS	12-16NHS-R19 / 45 LBS				
FILTROS									
COMBUSTIBLE	A-243004	ACE. MOTOR	HICX - 3900	UNIVERSAL	GF-62				
AIRE EXTERNO		RS 38x5	AIRE INTERNO		ITPL6001853110				
OBSERVACIONES:									
FICHA TECNICA PARA MANTENIMIENTO									
ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANT.	ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANTIDAD
1	16-Ene-25	Tapa Frontal	4BT	1 Un.	16				
2	16-Ene-25	Filtro de Combustible	A-243004	1 Un.	17				
3	16-Ene-25	Filtro de Combustible	A-43SP	1 Un.	18				
4	16-Ene-25	Filtro de Aceite	BT-427	1 Un.	19				
5	16-ene-25	Filtro universal gasolina malla		2 Gal.	20				
6	16-Ene-25	Tapizado de la silla		1 Un.	21				
7	16-Ene-25	Manguera Bomba combustible		2 Un.	22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
FIRMA INGENIERO MAQUINARIA: 					FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:				

COPIA

Contrato de Arrendamiento Financiero Leasing Nro.: 121230

PARTE II DATOS GENERALES

DATOS LEASING BANCOLOMBIA S.A.

Representante JAIR MARINO TOVAR YA#EZ
 Documento de identidad 7.696.700
 Calidad APODERADO(A) ESPECIAL

DATOS LOCATARIO(S)

Nombre CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ
 Documento de identidad 12.138.187

BIENES Y PROVEEDORES

PROVEEDOR GYGAMAQUINAS LTDA.

Descripción del activo VIBROCOMPACTADOR MARCA DYNAPAC MODELO CA152D SERIE 64220324
 MODELO 1998, USADA.

En el evento en que el(los) bien(es) objeto del presente contrato requiera(n) de un proceso de importación, construcción o legalización de la propiedad, el valor de el(los) bien(es) será el resultante de sumar el monto de todos los desembolsos efectuados durante la etapa de anticipos, el cual se indicará en el anexo de iniciación del plazo.

CONDICIONES FINANCIERAS

Tasa de los anticipos : DTF T.A. + 10,80 puntos.
 Periodicidad para la determinación de la tasa de los Anticipos: Trimestral . La DTF T.A. será la correspondiente a la de la semana de determinación de la tasa

Tasa para el contrato DTF T.A. + 10.80 puntos. La DTF T.A. será la correspondiente a la semana del anexo de iniciación de plazo

Modalidad : Vencida
 Plazo del contrato : 36 Meses
 Periodicidad de pago : Mensual
 Periodicidad para la determinación de la tasa del contrato : Trimestral. La DTF T.A. será la correspondiente a la de la semana de determinación de la tasa.

En el anexo de iniciación del plazo se indicará la fecha de pago del primer canon y la fecha para la primera determinación de la tasa, que en adelante se continuará determinando con la periodicidad inicialmente señalada.

Contrato de Arrendamiento Financiero Leasing Nro.: 121230

Canon Extraordinario

Será indicado en el Anexo de Iniciación del plazo

DE LA OPCIÓN DE COMPRA:

Fecha de Pago: El día del vencimiento del plazo.

Porcentaje de la Opción : 1,0000000 %

Valor :

En el evento en que el(los) bien(es) objeto del presente contrato requiera(n) de un proceso de importación, construcción o legalización de la propiedad el valor de la opción de compra se indicará en el anexo de iniciación del plazo.

DE LOS SEGUROS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**Compañía de Seguros:**

Será la indicada en el Anexo de Iniciación del Plazo

Ramo de Seguros y Coberturas o Amparos:

Será(n) únicamente el(los) indicado(s) en el Anexo de Iniciación del Plazo

Tipo de Seguro por Ramo:

Será(n) el(los) indicado(s) en el Anexo de Iniciación del Plazo

Valor Asegurado:

Será el indicado en el Anexo de Iniciación del Plazo

EL LOCATARIO ha manifestado su voluntad de tomar los seguros con la póliza colectiva de **LEASING BANCOLOMBIA S.A.** para efectos de proteger los bienes objeto del presente contrato conforme lo establecido en el numeral 17 de la Parte I, y en tal sentido, autoriza a **LEASING BANCOLOMBIA S.A.** para que tome el seguro por su cuenta gestionando los trámites tendientes a su inclusión dentro de dicha póliza colectiva por todo el plazo que dure el citado contrato de leasing.

Contrato de Arrendamiento Financiero Leasing Nro.: 121230

PARAGRAFO ADICIONAL, PARTE I: CONDICIONES GENERALES, NUMERAL TERCERO ANTICIPOS.

En el evento que el contrato de leasing termine, encontrándose el objeto del mismo en etapa de importación, construcción o legalización de la propiedad, quedará al arbitrio de **LEASING BANCOLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO** el continuar, ceder, transferir, o endosar el (los) documento(s), título(s) y póliza(s) en los que consten las obligaciones adquiridas con el (los) constructor(es), fabricante(s) o proveedor(es) a **EL LOCATARIO**.

EL LOCATARIO, acepta desde la firma del presente contrato, la cesión, transferencia, o endoso de (el) (los) documento(s), título(s) y póliza(s), en el evento en que **LEASING BANCOLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO** así decida hacerlo.

CONDICIONES ADICIONALES

COSTO DE LOS ACTIVOS OBJETO DEL CONTRATO: \$ (95.000.000) (NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE)

Firma

LEASING BANCOLOMBIA S.A.

8.600.592.943

JAIR MARINO TOVAR YA#EZ

C.C. 7.696.700

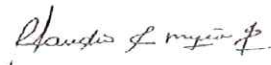
APODERADO(A) ESPECIAL

Firma

CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ

C.C. 12.138.187

08 de February de 2011

		HOJA DE VIDA MAQUINARIA PESADA No. 0031							
DATOS									
TIPO:		RETROEXCAVADORA							
AÑO	2008	MARCA	CATERPILLAR	MODELO	CAT 320 D				
SERIE	CAT320 DC PPAB06905	COLOR	AMARILLO	POTENCIA	170 HP				
MOTOR	MAE 03165	COMBUSTIBLE	ACPM	REFRIGERACION	AGUA				
ACEITES		MOTOR	15W40	HIDRAULICO	HYDO ADVANCED 10				
RODAJE		ORUGA							
FILTROS									
COMBUSTIBLE	IR - 0751 / 117 - 4039	ACE. MOTOR	IR - 0739	HIDRAULICO	185-8154				
AIRE EXTERNO		131-8822	AIRE INTERNO		131-8821				
OBSERVACIONES:									
FICHA TECNICA PARA MANTENIMIENTO									
ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANT.	ITEM	FECHA	CONSUMIBLES MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANTIDAD
1	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	3261644	1 Un.	16	16-Ene-25	Carril Inferior Excavadora	1175045	2 Un.
2	16-Ene-25	Cambio Filtro de Aceite	1R0739	1 Un.	17	16-Ene-25	Valvula nucleo Solenoide	BSTP	1 Un.
3	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	1R0751	1 Un.	18	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	1R0751	1 Un.
4	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	3261644	1 Un.	19	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	3261644	1 Un.
5	16-Ene-25	Cambio de Aceite de Motor	CAT DEO ULS 15W40	8 Gal	20	16-Ene-25	Cambio Filtro de Aceite	1R0739	1 Un.
6	16-Ene-25	Bateria	BAY 355413 BAY356213	2 Un.	21	16-Ene-25	Cambio Filtro Aire Interno	1318821	1 Un.
7	16-Ene-25	Cambio Valvulas		6 Un.	22	16-Ene-25	Cambio Filtro Aire Enterno	1318822	1 Un.
8	16-Ene-25	Calibracion Inyectores		6 Un.	23	16-Ene-25	Cambio Filtro Aire Acond.	2931183	1 Un.
9	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	1R0751	1 Un.	24	16-Ene-25	Seal-O-Ring Empaquetadura Center	951716	1 Un.
10	16-Ene-25	Cambio Filtro Combustible	3261644	1 Un.	25	16-Ene-25	Seal As Empaquetadura Center	6097007	5 Un.
11	16-Ene-25	Cambio Filtro de Aceite	1R0739	1 Un.	26	16-Ene-25	Seal-O-Ring Empaquetadura Center	951625	3 Un.
12	16-Ene-25	Cambio Filtro Aire Interno	1318821	1 Un.	27	16-Ene-25	Receiver As (Conjunto Recceptor Filtro Secador)	1761902	1 Un.
13	16-Ene-25	Cambio Filtro Aire Enterno	1318822	1 Un.	28	16-Ene-25	Seal O Oring (Sello Filtro Secador)	1217138	2 Un.
14	16-Ene-25	Cambio Filtro Aire Acond.	2931183	Un.	29	16-Ene-25	Sensor Gp-Sp Sensor	2380120	1 Un.
15	16-Ene-25	Zapata Excavadora (60MM)	9W9350	10 Un.	30	16-Ene-25	Filter As Filtro Aire Cabina	5460006	1 Un.
FIRMA INGENIERO MAQUINARIA: 					FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:				



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

(Letras y Cifras) **No. 74846**

Nº DE REGISTRO MC039178	MARCA CATERPILLAR	LÍNEA 320D	AÑO MODELO 2008
TIPO DE MAQUINARIA CONSTRUCCION	CLASE EXCAVADORA	Nº. SERIE CAT03200EAMF00593	
COLOR(S) AMARILLO	Nº. MOTOR GDC13265	RODAJE ORUGAS	
PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS			
PESO 19615 Kg	ALTO 3050 mm	ANCHO 2800 mm	LARGO 9460 mm
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) MEJIA GUTIERREZ CLAUDIO CESAR			IDENTIFICACIÓN C.C. 12 138 187

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)		IDENTIFICACIÓN
LIMITACIONES A LA PROPIEDAD		
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR INST TTOYTTTE DPTAL HUILA/RIVERA		
FECHA REGISTRO 24-05-2016	FECHA EXPEDICIÓN 06-11-2020	FECHA VENCIMIENTO *****
ORIGEN IMPORTACIÓN	DEC. IMPORTACIÓN 62008100155758	FECHA DE LEVANTE 24/06/2008




ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM02000031870

		HOJA DE VIDA MAQUINARIA PESADA No. 0031							
DATOS									
TIPO :		RETROEXCAVADORA							
AÑO	2008	MARCA	CATERPILLAR	MODELO	CAT 320 D				
SERIE	CAT320 DCPAH06905	COLOR	AMARILLO	POTENCIA	170 HP				
MOTOR	MAE 08465	COMBUSTIBLE	ACPM	REFRIGERACION	AGUA				
ACEITES		MOTOR	15W40	HIDRAULICO	HYDO ADVANCED 10				
RODAJE		GRUGA							
FILTROS									
COMBUSTIBLE	IR - 0751 / 117 - 4089	ACE. MOTOR	IR - 0739	HIDRAULICO	185-S154				
AIRE EXTERNO		131-S822	AIRE INTERNO		131-S821				
OBSERVACIONES:									
FICHA TECNICA PARA MANTENIMIENTO									
ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANT.	ITEM	FECHA	CONSUMIBLES MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANTIDAD
1	16-Ene-25	Pump Bomba Inyeccion	PUMP9	1 Un.	16				
2	16-Ene-25	Empaques Tapa De Reparticion		4 Un.	17				
3	16-Ene-25	Empaquetadura De La Tapa	2941841	1 Un.	18				
4	16-Ene-25	Plato Bomba Inyeccion	2941839	1 Un.	19				
5	16-Ene-25	Sello	2941842	1 Un.	20				
6	16-Ene-25	Sello	2941846	1 Un.	21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
FIRMA INGENIERO MAQUINARIA:					FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:				

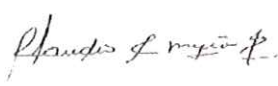
REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 63289

Nº. DE REGISTRO MC100712	MARCA CATERPILLAR	LÍNEA CAT 320CL	AÑO MODELO 2008
TIPO DE MAQUINARIA CONSTRUCCION	CLASE EXCAVADORA	Nº. SERIE CAT0320CPPA608905	
COLOR(ES) AMARILLO	Nº. MOTOR MAE08465	RODAJE ORUGAS	
PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS			
PESO 21772 Kg	ALTO 3430 mm	ANCHO 3180 mm	LARGO 4455 mm
PROPIETARIO, APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) MEJIA GUTIERREZ CLAUDIO CESAR		IDENTIFICACIÓN C.C. 12.138.187	

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)		IDENTIFICACIÓN
LIMITACIONES A LA PROPIEDAD		
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR INST TTOYTTE DPTAL HUILA/RIVERA		
FECHA REGISTRO 02-10-2019	FECHA EXPEDICIÓN 02-10-2019	FECHA VENCIMIENTO *****
ORIGEN IMPORTACIÓN	DEC. IMPORTACIÓN 482014000500715	FECHA DE LEVANTE 03/12/2014
 ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL TM02000031782		

		HOJA DE VIDA MAQUINARIA PESADA No. 0028							
DATOS									
TIPO :		MOTONIVELADORA							
AÑO	2006	MARCA	CHAMPION	MODELO	715A				
SERIE	715A-101-0705-2	COLOR	AMARILLO	POTENCIA	155 HP				
MOTOR	ALLIS CHALMER 670T	COMBUSTIBLE	ACPM	REFRIGERACION	AGUA				
	ACEITES	MOTOR	15W50	HIDRAULICO	HYDRA 68				
	LLANTAS	DELANTERAS	16 LONAS-R24 / 30 LBS	TRASERAS	16 LONAS-R24 / 30 LBS				
FILTROS									
COMBUSTIBLE	BF583	ACEITE MOTOR	BT 339 o BALWIN BT 216						
CAJA									
AIRE EXTERNO		PA 1895 - AF312105	AIRE INTERNO		011608N3				
OBSERVACIONES:									
FICHA TECNICA PARA MANTENIMIENTO									
ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANT.	ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANTIDAD
1	20-Ene-25	RODAMIENTO TIMKEN	SET 420 715345	2 UN.	16	20-Ene-25	FILTRO AIRE INTERNO	IF - 2548SY	1 UN.
2	20-Ene-25	RETEÑEDORES EN PULGADAS	415027	1 UN.	17	20-Ene-25	FILTRO ACEITE MOTOR	P - 558615	1 UN.
3	20-Ene-25	RETEÑEDOR EN PULGADAS	417921	1 UN.	18	20-Ene-25	MAXTER 140 DIFERENCIALES	BIDON	1 UN.
4	20-Ene-25	RODAMIENTO TIMKEN	SET 413 HM212049	1 UN.	19	20-Ene-25	MAXTER 140 DIFERENCIALES	GALON	1 UN.
5	20-Ene-25	RODAMIENTO	813810	1 UN.	20	20-Ene-25	MAXTER 80W90 TRANSMISIONES	BIDON	6 UN.
6	20-Ene-25	CEPILLADA DEL BOCIN DEL SPIN DE LA TRANSMISIO		1 UN.	21	20-Ene-25	MOBIL DELVAC MODERN 15W40	GALON	1 UN.
7	20-Ene-25	RODAMIENTO	6018 BAL MM C3	2 UN.	22	20-Ene-25	MOBIL DELVAC MODERN 15W40	BIDON	1 UN.
8	20-Ene-25	RETEÑEDOR	416339	2 UN.	23	20-Ene-25	PETROBRAS LIQUIDO PARA FRENOS	DOT4 X 900 CC	1 UN.
9	20-Ene-25	ROD CILINDRICO PISTA FLOTANTE NIN	MU1299V / M1299DAH	4 UN.	24	20-Ene-25	PETROBRAS SAE 140 API GL-5 / MT-1	GALON	1 UN.
10	20-Ene-25	BUJES		4 UN.	25	20-Ene-25	FILTRO ACEITE MOTOR	LF-3349	1 UN.
11	20-Ene-25	PINES	I-159	2 UN.	26				
12	20-Ene-25	PINES	A-89	2 UN.	27				
13	20-Ene-25	FILTRO COMBUSTIBLE	BF - 583	1 UN.	28				
14	20-Ene-25	FILTRO ACEITE	BT - 216	1 UN.	29				
15	20-Ene-25	FILTRO AIRE EXTERNO	IF - 2548	1 UN.	30				
FIRMA INGENIERO MAQUINARIA: 					FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:				

[illegible]



Nit. 900134739-4 Régimen Común
www.gygamaquinas.com

RESOLUCIÓN DIAN
No. 130000079821
Fecha: 14/10/2015
HABILITA DEL 134 AL 200

FACTURA DE VENTA

No. 0139

SEÑORES: CLAUDIO CESAR MEVIA GUTIERREZ NIT. 12.138.187
DIRECCIÓN: CR 7 No 4-36 TEL.: 8720825 CIUDAD: NEIVA

FECHA DE EMISIÓN

DÍA MES AÑO
3 12 15

FECHA DE VENCIMIENTO

DÍA MES AÑO

CUOTAS A PAGAR

VALOR DE LA CUOTA \$ VENCE: DÍA MES AÑO

VALOR DE LA CUOTA \$ VENCE: DÍA MES AÑO

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	MOTONIVELADORA SOBRE LLANTAS MARCA CHAMPION, MODELO 715A SERIAL 715A-51-101-07-05-2 CABINA CERRADA	75.000.000	75.000.000
Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor (Artículo 772, 773, 774, 777, 778, 779 y Ley 1231 de Julio 17 de 2008), su carácter de título valor le permite por lo tanto ser negociada (Artículo 648 C.C.), si esta Factura de Venta no es cancelada en el plazo estipulado causará intereses de mora al porcentaje autorizado por la Superintendencia Bancaria (Artículo 884 C.C.) sin perjuicio de la sanción prevista en el Artículo 791 C.C.		SUB-TOTAL	\$64.655.172
		I.V.A.	\$10.344.828
		TOTAL	\$75.000.000

SON:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE:

C.C. No.: FECHA: DÍA MES AÑO

FIRMA DEL COMPRADOR

Acepto lo descrito en la presente Factura de Venta también el valor estipulado en ella.
Me comprometo a cancelar la Factura de Venta en el plazo estipulado.

FIRMA DEL VENDEDOR

Calle 7 No. 3 - 67 Oficina 407 Tel.: 871 00 90 Cel: 315 852 3590 Neiva - Huila • e.mail: gygamaquinas@hotmail.com

27A

		HOJA DE VIDA MAQUINARIA PESADA No. 0039									
TIPO:											
AÑO		1989		MARCA		CHAMPION		MODELO		710	
SERIE		157-694-19629		COLOR		AMARILLO		POTENCIA		148 HP	
MOTOR		CUMMINS 6BT 5.9		COMBUSTIBLE		ACPM		REFRIGERACION		AGUA	
ACEITES		MOTOR		15W40		HIDRAULICO		P164384			
LLANTAS		DELANTERAS		14.0-R24 / 30 LBS		TRASERAS		14.0-R24 / 30 LBS			
FILTROS											
COMBUSTIBLE		P550440		ACE. MOTOR		BT-339		OTRO		N/A	
AIRE EXTERNO		TF 121044		AIRE INTERNO		TF 124046					
OBSERVACIONES:											
FICHA TECNICA PARA MANTENIMIENTO											
ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANT.	ITEM	FECHA	CONSUMIBLES Y/O MANTENIMIENTO	REFERENCIA	CANTIDAD		
1	01-Feb-25	BOMBA INYECCION COMPLETA NUEVA	CUMMINS 6BT	1	16						
2	01-Feb-25	HC C-012 CUCHILLA MOTO 34X 6X6 131158	509556	2	17						
3	01-Feb-25	FILTRO DE AIRE EXTERNO	AIP-884	1	18						
4	01-Feb-25	FILTRO DE COMBUSTIBLE	BF-988	1	19						
5	01-Feb-25	FILTRO DE ACEITE	A-339SP	1	20						
6	01-Feb-25	ACEITE MOVIL DEVALC	15W40	5 Gal	21						
7	01-Feb-25	ACEITE PETROBRAS	HYDRA 68	10 Gal	22						
8	01-Feb-25	MANTENIMIENTO SERVO FRENOS Y MANGUERAS		1	23						
9	01-Feb-25	REPARACION BOMBA HIDRAULICA EMPAQUES, ORING Y CALIBRADA		1	24						
10					25						
11					26						
12					27						
13					28						
14					29						
15					30						
FIRMA INGENIERO MAQUINARIA: <i>David Oscar Maye Caceres</i>					FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:						



Departamento del Cauca
Municipio de Tarqui
Alcaldía
Cta. 891.180.211-1

ACTA DE AUDIENCIA DE ADJUDICACION
SELECCIÓN ABREVIADA 004 DE 2009

OBJETO: VENTA DE DOS VOLQUETAS Y UNA MOTONIVELADORA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE TARQUI, EN LAS CANTIDADES Y CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES MEDIANTE EL SISTEMA DE SUBASTA PRESENCIAL.

Siendo las 11:00 A.M. del día 26 de marzo de 2009, se reunieron en la Sala de Juntas del Despacho de la Alcaldía de Tarqui, las siguientes personas,

JAIRO FAJARDO NUÑEZ, Alcalde Municipal
NIDIA HUELGO GONZALEZ, Secretaria de Hacienda Municipal
MARIA DEL PILAR OSORIO GOMEZ, Abogada ASERJUD S.A.
CESAR AUGUSTO ALVARADO OSORIO, Personero Municipal- Ministerio Público

Con el fin de proceder a celebrar la Audiencia de Adjudicación del proceso de Selección Abreviada No. 04 de 2009.

Proponente Asistente:

HERNANDO JIMENEZ ROA

Se inicia la Audiencia efectuando una recapitulación del proceso de selección, relacionando con el proceso de selección abreviada No. 002 de 2008, adoptado para la vigencia hasta 2009 como la selección abreviada No. 001, cuyo resultado fue la declaración de desierto del mismo, el Municipio, aun subsistiendo la necesidad, procedió a contratar un nuevo avalúo con el fin de determinar un precio más asequible y que permita una mayor pluralidad de oferentes.

Efectuado el análisis previo, y conforme lo establecido por el parágrafo 2º del artículo 44 del decreto 2474 de 2008, el Municipio de Tarqui, habiendo declarado desierto previamente el proceso de selección abreviada No. 001 de 2009, cuyo objeto es el mismo del presente proceso, consideró conveniente publicar la etapa de pliegos definitivos, por cuanto la etapa anterior se entiende cumplida.

Mediante Resolución 054 del 03 de marzo de 2009, el Municipio de Tarqui ordenó la apertura del proceso de Selección Abreviada para realizar la VENTA DE DOS VOLQUETAS Y UNA MOTONIVELADORA DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE TARQUI, EN LAS CANTIDADES Y CARACTERÍSTICAS DESCRITAS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES MEDIANTE EL SISTEMA DE SUBASTA PRESENCIAL,

Alcaldía de Tarqui
Carrera 1 No. 4-53 teléfono 8329177, 8329178 fax 8329006
secreta@tarqui.gov.co



*Departamento del Sur
Municipio de Tanqui
Alcaldía
Sit. 891.180.211-1*

señalándose el día 06 de marzo de 2009 a las 09:00 A.M. como fecha de apertura de la Selección Abreviada No. 004 de 2009 y el 12 de marzo de 2009 a las 05:30 P.M. como fecha de cierre de la misma para la manifestación de interés y el 18 de marzo a las 3:00 p.m. para la entrega de propuestas.

Que mediante Adenda 01 se modificó lo concerniente a los lotes presentados a subasta, efectuando una presentación al rubro en dos grupos distintos a fin de garantizar una mayor participación en el proceso; y así mismo, se expidió la Adenda 02 para corregir lo correspondiente a los numerales 3.3 EVALUACION FINANCIERA y 3.4.3 INDICADORES FINANCIEROS, aclarando el nivel de endeudamiento.

Que manifestaron interés en participar las siguientes personas.

- Pascual Losada
- Hernando Quintero Fierro
- Fernando Jimenez Roa
- Silvio Augusto Valencia Marin
- Lyra Motors Ltda.

Que el 18 de marzo de 2009 a las 3:00 p.m., se efectuó el cierre del presente proceso presentándose como único proponente:

- FERNANDO JIMENEZ ROA

Que en la misma fecha se creó y convocó el Comité Evaluador compuesto por la Srta. ASERFORD B. A., Asesora Jurídica Externa del Municipio y la Dra. NIDIA HUÉLCON CRONZAFER, Secretaria de Hacienda para realizar la revisión de requisitos habilitantes, jurídicos y financieros, respectivamente, otorgándoseles para tal fin el término establecido en el pliego de condiciones.

Que el informe de evaluación suscrito por el Comité se publicó dentro del término establecido por el cronograma del proceso.

Que dentro de la revisión de requisitos habilitantes, se encontró que la propuesta presentada por FERNANDO JIMENEZ ROA, cumplía con los requisitos exigidos.

Que según lo expuesto, la propuesta presentada cumple con los requisitos jurídicos y financieros, de acuerdo a lo expuesto en el Pliego de Condiciones.

Que el 20 de marzo de 2009 a las 10:00 a.m. se efectuó la audiencia de subasta presencial, procediendo a efectuar la revisión de la propuesta económica y encontrándose ajustada al presupuesto oficial. Sin embargo, el proponente a solicitud del Municipio aumentó la oferta, estableciendo la misma en SESENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS (\$69.000.000,00) MCTE.

Que de acuerdo con los documentos aportados al proceso pre - contractual, teniendo en cuenta los conceptos jurídicos y financieros del Comité Evaluador y habiéndose

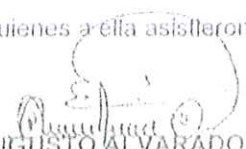


Departamento del Cuzco
Municipio de Carqui
Alcaldía
Nº 891.180.211-1

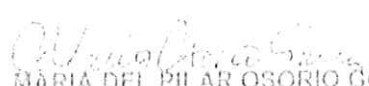
desarrollado el proceso de selección dentro de los parámetros establecidos por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y su decreto reglamentario 2474 de 2008, se establece que el proponente FERNANDO JIMENEZ ROA, identificado con C.C. 12.192.340 de Garzón, es el oferente que reúne los requerimientos establecidos en el pliego de condiciones dentro de la selección abreviada No 004 de 2009, razón por la cual se procede a actualizarse a éste.

No siendo mas el objeto de la presente, se firma por quienes a ella asistieron.


JAIRO FAJARDO NUNEZ.
Alcalde Municipal


CESAR AUGUSTO ALVARADO OSORIO.
Personero Municipal-Ministerio Público


NIDIA HUELGOS GONZALEZ.
Secretaria de Hacienda Municipal


MARIA DEL PILAR OSORIO GOMEZ.
Abogada ASERJUD S.A

Proponente

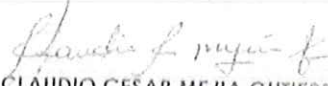

FERNANDO JIMENEZ ROA

CONTRATO DE COMPRAVENTA

En Neiva a los 12 días del mes de Noviembre de 2009 celebramos el presente contrato de compraventa entre los suscritos a saber **FERNANDO JIMENEZ ROA**, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía número 12.192.340 de Garzón, quien para efectos del presente contrato se denominará el **VENDEDOR** y **CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ** mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía No.12.138.187 de Neiva, quien en adelante se llamara **COMPRADOR**, el cual contiene las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** El vendedor **FERNANDO JIMENEZ ROA**, vende a el comprador **CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ**, el derecho de dominio, posesión y propiedad que el vendedor tiene sobre el equipo de : **DOS VOLQUETAS:** Volqueta marca Chevrolet C-70 modelo 1982, color blanco, de placas OW-8442, 4 llantas, Volqueta marca Chevrolet C-70 modelo 1989 color blanco de placas OW-8749, 4 llantas. **UNA MOTONIVELADORA** marca Champion 710 modelo 1989, serie 157-694-19629. Los cuales fueron adquiridos mediante **CONTRATO ESTATAL DE VENTA No. 001 DE 2009 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE TARQUI Y FERNANDO JIMENEZ ROA.** **SEGUNDA:** El estado funcionamiento de las dos volquetas es en mal estado, con motores diesel para reparación, transmisión y heraje para cambio, arreglo de latonería de cabina y volcó, cambio de llantos y reparación en general. La motoniveladora requiere reparación de motor, cambio de llantos, cambio de mangueras, reparación de equipo, reparación de frenos, cambio de cadenas, pintura, colocación de solenoides y cambio de instalación eléctrica, revisión de servo transmisión y controles, cambio de empaques de cilindros hidráulicos. **TERCERA:** El valor pactado es de **SETENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS \$79.000.000.00 M/CTE** y la forma de pago será en efectivo contraentrega. **CUARTA:** El señor vendedor transfiere su dominio, propiedad y posesión, libre de impuestos, multas, pactos de reserva, embargos o cualquier otra circunstancia que afecte su libre comercio. **QUINTA:** La entrega del Equipo de dos (2) volquetas y una (1) moto niveladora se hará el mismo día que se firme el contrato y se realice el pago del valor pactado.

En señal de conformidad los contratantes suscriben este documento en la ciudad de Neiva, a los


FERNANDO JIMENEZ ROA
 C.C. No. 12.192.340 de Garzón


CLAUDIO CESAR MEJIA GUTIERREZ
 C.C. No. 12.138.187 de Neiva



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

Libertad y Orden

10029085108

PLACA	MARCA	LÍNEA	SERVICIO	MODELO
GIV941	VOLKSWAGEN	26.260	PARTICULAR	2006
CILINDRADA CC	COLOR	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ	
12.000	BLANCO	DIESEL	14100	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	REG	VIN	
VOLQUETA	PLATON	N	*****	
NÚMERO DE MOTOR		REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
30548778		N	9BW5T82U66R610152	N
NÚMERO DE SERIE				
9BW5T82U66R610152				

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

QUINAYAS TORRES TRINIDAD

C.C. 51651424

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

13805010817494

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 0

VE FECHA IMPORT. PUERTAS
I 24/05/2006 2

FECHA MATRÍCULA

18/07/2006

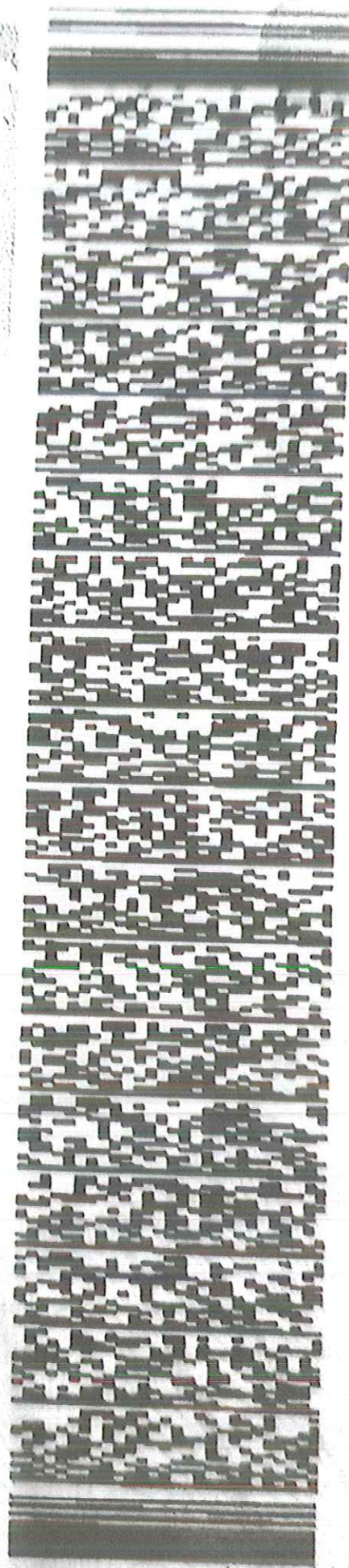
ORGANISMO DE TRÁNSITO

FECHA EXP. LIC. TTO.

11/05/2023

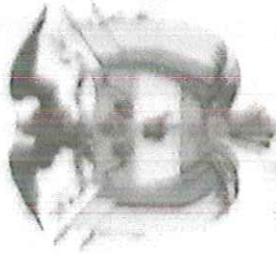
FECHA VENCIMIENTO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



1T02007509255





REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028417344

Libertad y Orden

PLACA

XIE244

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

KODIAK TANDEM

MODELO

2005

CILINDRADA CC

4.800

COLOR

BLANCO ARCO BICAPA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

VOLQUETA

TIPO CARROCERÍA

PLATON

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

16810

NÚMERO DE MOTOR

9SZ19204

REG

N

VIN

999999999

NÚMERO DE SERIE

9GDV7H4C95B001502

REG NÚMERO DE CHASIS

N 9GDV7H4C95B001502

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

QUINAYAS TORRES TRINIDAD

IDENTIFICACION

C.C. 51651424

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACION

08002110014996

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

IF FECHA IMPORT.

1 23/08/2004

PUERTAS

2

FECHA MATRICULA

31/01/2005

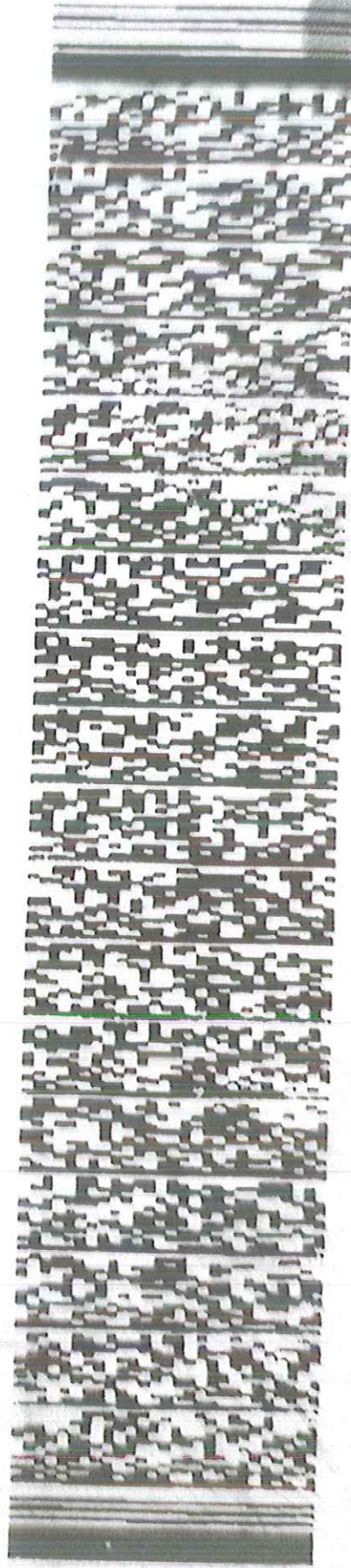
FECHA EXP. LIC. ITD.

14/02/2023

ORGANISMO DE TRANSITO

FECHA VENCIMIENTO

STRIA MCPAL TTOYTTE DUITAMA



1 T020007393599

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO : MES : DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO : MES : DÍA	LAS 23:59 HORAS DEL AÑO : MES : DÍA
2023 10 6	2023 10 7	2024 10 6



ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
86636148 - 608080875	XIE244	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	4800	2005
PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERÍA		
2	LÍNEA VEHÍCULO	KODIAK TANDEM	PLATON		
No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
9SZ19204	9GDV7H4C95B001502	NA	16,81		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
TRINIDAD QUINAYAS TORRES	3112240167	CC	51651424	DUITAMA	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
1317	14	13158	86636148	11001	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA
33	\$ 981.500	\$ 510.300	\$ 2.100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹ 701,68 ²
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77
\$ 1.493.900				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES



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

Seguro
Ter-cero



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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

² Para las demás tarifas no citadas en (1).



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10013325385

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
CMQ423	CHEVROLET	LUV D MAX DSL	2006
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.500	BLANCO MAHLER	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	ESTACAS	DIESEL	870
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
267803	N	*****	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
8LBDTF7L160000528	N	8LBDTF7L160000528	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
LUNA OCAMPO WILSON FERNANDO	C.C. 7699198		

RESTRUCCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

0

POTENCIA HP

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

14308020515494

I/E FECHA IMPORT. PUERTAS
1 13/09/2005 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
02/11/2005	30/01/2017	*****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTO CALI



LT06000285502



SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2024-06-17

VIGENCIA
DESDE AÑO MES DÍA
2024-06-18

HASTA
LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2025-06-17



PREVISORA
SEGUROS

288

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
1508005719496000	CMQ423	CAMPEROS O CAMIONE*	PARTICULAR	2500	2006

PASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARROCERÍA
2	LÍNEA VEHÍCULO	LUV D MAX DSL	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
267883	8LBDTF7L160000528		0.87

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MEJIA GUTIERREZ, CLAUDIO CESAR	3125233942	CC	12138187	NEIVA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	15	14010	0	BETULIA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
222	\$ 803200	\$ 417600	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
					701,68 ²	
					8,77	
					HASTA	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					180	
					750	

TOTAL A PAGAR

\$ 1222900

FIRMA AUTORIZADA

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

²Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

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

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

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

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

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

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habéas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de Información en la página de internet www.previsora.gov.co

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 174628071

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA LOS DUJOS LTDA

NIT: 900123363

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-009-001

Fecha de expedición: 2024/07/19

Fecha de vencimiento: 2025/07/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA: CMQ423

CLASE: CAMIONETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2006

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2500

NRO. MOTOR: 267883

NRO. CHASIS: 8LBDTF7L160000528

VIN:

LÍNEA: LUV D MAX DSL

COLOR: BLANCO MAHLER

NOMBRE PROPIETARIO: CLAUDIO C. MEJIA G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

FRANCY MILENA ALVARADO AVILA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Secretaría de Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10005230532

PLACA

TDS050

MARCA

FORD

LÍNEA

RANGER

MODELO

2012

CILINDRADA CC

2.499

COLOR

BLANCO NEVADO BICAPA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

DOBLE CABINA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

1093 - 6

NÚMERO DE MOTOR

WLAT1275122

REG VIN

N 9FJFC84W4C0102802

NÚMERO DE SERIE

REG

NÚMERO DE CHASIS

N

9FJFC84W4C0102802

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MULATO MOLINA YESID

IDENTIFICACIÓN

C.C. 16220657

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

032011000918780

I/E

E 08/08/2011

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO PICHINCHA S.A

FECHA MATRÍCULA

18/10/2011

FECHA EXP. LIC. TIO

12/04/2013

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LTO1003981375



SOAT

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

FECHA DE EMISIÓN
AÑO MES DÍA
2024-04-18

VIGENCIA
DESDE
AÑO MES DÍA
2024-04-19
HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL
2025-04-18

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL
2025-04-18



PREVISORA
SEGUROS

291

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308005295519000	TDS050	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	2499	2012

PASAJEROS	MARCA	FORD	CARROCERÍA
5	LÍNEA VEHÍCULO	RANGER	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
WLAT1275122	9FJFC84W4C0102802	9FJFC84W4C0102802	1.09

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MEJIA GUTIERREZ, CLAUDIO CESAR	3125233942	CC	12138187	NEIVA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTÁ D.C.

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
310	\$ 636000	\$ 330700	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹	
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 180	
					750	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

TOTAL A PAGAR

\$ 968800

FIRMA AUTORIZADA

1Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 160, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.

2Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constata que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que ha otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co



Libertad y Orden

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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 177084895

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA LOS DUJOS LTDA

NIT: 900123363

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-009-001

Fecha de expedición: 2024/11/09

Fecha de vencimiento: 2025/11/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TDS050

CLASE: CAMIONETA

MARCA: FORD

MODELO: 2012

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2499

NRO. MOTOR: WLAT1275122

NRO. CHASIS: 9FJFC84W4C0102802

VIN: 9FJFC84W4C0102802

LÍNEA: RANGER

COLOR: BLANCO NEVADO BICAPA

NOMBRE PROPIETARIO: CLAUDIO C. MEJIA G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

FRANCY MILENA ALVARADO AVILA

**ANEXO 6. SISO
INSPECCIONES
PREOPERACIONALES**

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Fecha: 24-02-2025

Operador: Andrés Ibarra Rojas

Código Equipo:

Marca y Serie: CAT 320D.

Horometro Inicial: 17951.5

Horometro Final: 17956.1

INSPECCION PREOPERACIONAL

CHASIS Y CABINA	B	M	N/A	SUSPENSION Y FRENOS	B	M	N/A	MOTOR DIESEL	B	M	N/A
Chasis y Estructura	X			Estado de muelles			X	Correas y poleas	X		
Elementos de desgaste	X			Estado de llantas			X	Ventilador	X		
Vidrios, Espejos, Plumillas		X		Presiones de inflado			X	Soportes del motor	X		
Indicador Presion Aceite Motor			X	Pernos de ruedas y rines			X	Mangueras radiador	X		
Indicador Temperatura Motor	X			Eje muerto y bujes	X			Radiador	X		
Indicador Temperatura Servo			X	Balancines y pasadores	X			Ductos de admisión	X		
Indicador de presión aire			X	Amortiguadores			X	Exhosto y tubería de escape	X		
Indicador Nivel Combustible		X		Silletas muelles y sujeción			X	SISTEMA HIDRAULICO	B	M	N/A
Horómetro o contador de kms.	X			Freno de servicio			X	Cilindros hcos. y vástagos	X		
Sillín del operador y Tapicería	X			Freno de parqueo			X	Bujes y pasadores	X		
Palancas y perillas	X			UNION CARDANICA	B	M	N/A	Mangueras y conexiones	X		
Cinturón de Seguridad	X			Cardán, yugos y crucetas			X	Bomba Hidraulica	X		
SISTEMA ELECTRICO	B	M	N/A	DIRECCION	B	M	N/A	NIVELES Y FUGAS FLUIDOS	B	M	N/A
Luces de trabajo		X		Barra principal de dirección			X	Aceite Motor	X		
Pito	X			Barra transversal			X	Aceite Hidráulico	X		
Alarma de Reversa		X		Terminales			X	Aceite transmisión o caja			X
Luces Direccionales			X	TREN DE RODAJE	B	M	N/A	Aceite diferenciales			X
Luces de Parqueo			X	Cadenas de las oruga	X			Aceite de mandos finales o Catalinas			X
Licudadora			X	(zapatas, bujes y pasadores)	X			Refrigerante	X		
Cableado	X			Carriles superiores e inferiores	X			Líquido de frenos			X
Conectores	X			Ruedas Tensoras	X			Aceite Caja Dirección Hidraulica			X
Extintor y botiquín		X		Sprocket	X			Fuga Aceite Hidraulicas	X		
Silla de la cabina	X			Motores de Traslacion	X			Fuga Aceite Motor	X		
Escaleras y apoyo de acceso	X			Cadenas de las Traslacion	X			Fuga Aceite Transmisiones			X

REPORTE DE FALLAS O PROBLEMAS DEL EQUIPO

- Indicador de Combustible dañado
- Favelas dañadas
- Fuga de Aceite de Motor e Hidráulico

Andrés Ibarra Rojas

NOMBRE OPERADOR

NOMBRE PROFESIONAL SST

FIRMA DEL ING. RESIDENTE

NOTA: El diligenciamiento diario y de manera completa de este formato es de absoluta obligatoriedad por parte del operador. Evítese amonestaciones.

En caso de requerirse mantenimiento o cambio de alguna de las partes del equipo, se debe informar inmediatamente al Supervisor de Mantenimiento, para que éste tome las acciones correctivas a realizar.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO

NIT. 901785282 -7

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Fecha: 23 - 02 - 2025

Operador: Andres Ibarra Rojas

Código Equipo:

Marca y Serie: CAT 320 D

Horometro Inicial: 139 56.

Horometro Final: 12 963.9

INSPECCION PREOPERACIONAL

CHASIS Y CABINA				SUSPENSION Y FRENSOS				MOTOR DIESEL			
	B	M	N/A		B	M	N/A		B	M	N/A
Chasis y Estructura	X			Estado de muelles			X	Correas y poleas	X		
Elementos de desgaste	X			Estado de llantas			X	Ventilador	X		
Vidrios, Espejos, Plumillas		X		Presiones de inflado			X	Soportes del motor	X		
Indicador Presion Aceite Motor			X	Pernos de ruedas y rines			X	Mangueras radiador	X		
Indicador Temperatura Motor	X			Eje muerto y bujes	X			Radiador	X		
Indicador Temperatura Servo			X	Balancines y pasadores	X			Ductos de admisión	X		
Indicador de presión aire			X	Amortiguadores			X	Exhasto y tubería de escape	X		
Indicador Nivel Combustible		X		Silletas muelles y sujeción			X	SISTEMA HIDRAULICO	B	M	N/A
Horómetro o contador de kms.	X			Freno de servicio			X	Cilindros hcos. y vástagos	X		
Sillín del operador y Tapicería	X			Freno de parqueo			X	Bujes y pasadores	X		
Palancas y perillas	X			UNION CARDANICA	B	M	N/A	Mangueras y conexiones	X		
Cinturón de Seguridad	X			Cardán, yugos y crucetas			X	Bomba Hidráulica	X		
SISTEMA ELECTRICO	B	M	N/A	DIRECCION	B	M	N/A	NIVELES Y FUGAS FLUIDOS	B	M	N/A
Luces de trabajo		X		Barra principal de dirección			X	Aceite Motor	X		
Pito	X			Barra transversal			X	Aceite Hidráulico	X		
Alarma de Reversa		X		Terminales			X	Aceite transmisión o caja			X
Luces Direccionales			X	TREN DE RODAJE	B	M	N/A	Aceite diferenciales			X
Luces de Parqueo			X	Cadenas de las oruga	X			Aceite de mandos finales o Catalinas			X
Licudadora			X	(zapatas, bujes y pasadores)	X			Refrigerante	X		
Cableado	X			Cariles superiores e inferiores	X			Líquido de frenos			X
Conectores	X			Ruedas Tensoras	X			Aceite Caja Dirección Hidráulica			X
EQUIPO DE ACCESO		X		Sprocket	X			Fuga Aceite Hidráulicas		X	
		X		Motores de Traslación	X			Fuga Aceite Motor		X	
		X		Cadenas de las Traslación	X			Fuga Aceite Transmisiones			X

REPORTE DE FALLAS O PROBLEMAS DEL EQUIPO

- Indicador de combustible dañado.
- Farolas dañadas.
- Fuga de aceite de motor e hidráulico.

Andres Thuvra Rojas
NOMBRE OPERADOR

NOMBRE PROFESIONAL SST

FIRMA DEL ING. RESIDENTE

NOTA: El diligenciamiento diario y de manera completa de este formato es de absoluta obligatoriedad por parte del operador. Evítense amonestaciones.

En caso de requerirse mantenimiento o cambio de alguna de las partes del equipo, se debe informar inmediatamente al Supervisor de Mantenimiento, para que éste tome las acciones correctivas a realizar.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO

JPNTIELLO

NIT. 901785282 -7

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Fecha: 27 - 02 - 2025

Operador: Andres Ibarra Rojas

Código Equipo:

Marca y Serie: CAT 320 D

Horometro Inicial: 17969.7

Horometro Final: 17973.2

INSPECCION PREOPERACIONAL

CHASIS Y CABINA	B	M	N/A	SUSPENSION Y FRENOS	B	M	N/A	MOTOR DIESEL	B	M	N/A
Chasis y Estructura	X			Estado de muelles			X	Correas y poleas	X		
Elementos de desgaste	X			Estado de llantas			X	Ventilador	X		
Vidrios, Espejos, Plumillas			X	Presiones de inflado			X	Soportes del motor	X		
Indicador Presion Aceite Motor			X	Pernos de ruedas y rines			X	Mangueras radiador	X		
Indicador Temperatura Motor	X			Eje muerto y bujes	X			Radiador	X		
Indicador Temperatura Servo			X	Balancines y pasadores	X			Ductos de admisión	X		
Indicador de presión aire			X	Amortiguadores			X	Exhosto y tubería de escape	X		
Indicador Nivel Combustible		X		Silletas muelles y sujeción			X	SISTEMA HIDRAULICO	B	M	N/A
Horómetro o contador de kms.	X			Freno de servicio			X	Cilindros hcos. y vástagos	X		
Sillín del operador y Tapicería	X			Freno de parqueo			X	Bujes y pasadores	X		
Palancas y perillas	X			UNION CARDANICA	B	M	N/A	Mangueras y conexiones	X		
Cinturón de Seguridad	X			Cardán, yugos y crucetas			X	Bomba Hidraulica	X		
SISTEMA ELECTRICO	B	M	N/A	DIRECCION	B	M	N/A	NIVELES Y FUGAS FLUIDOS	B	M	N/A
Luces de trabajo		X		Barra principal de dirección			X	Aceite Motor	X		
Pito	X			Barra transversal			X	Aceite Hidráulico	X		
Alarma de Reversa		X		Terminales			X	Aceite transmisión o caja			X
Luces Direccionales			X	TREN DE RODAJE	B	M	N/A	Aceite diferenciales			X
Luces de Parqueo			X	Cadenas de las oruga	X			Aceite de mandos finales o Catalinas			X
Licuada			X	(zapatas, bujes y pasadores)	X			Refrigerante	X		
Cableado	X			Cariles superiores e inferiores	X			Líquido de frenos			X
Conectores	X			Ruedas Tensoras	X			Aceite Caja Dirección Hidraulica			X
Extintor y botiquín		X		Sprocket	X			Fuga Aceite Hidraulicas	X		
Silla de la cabina	X			Motores de Traslacion	X			Fuga Aceite Motor	X		
Escaleras y apoyo de acceso	X			Cadenas de las Traslacion	X			Fuga Aceite Transmisiones			X

REPORTE DE FALLAS O PROBLEMAS DEL EQUIPO

- Indicador de combustible dañado.
- Faros dañados.
- Fuga de Aceite de Motor e Hidraulico.

Andres Ibarra Rojas

NOMBRE OPERADOR

NOMBRE PROFESIONAL SST

FIRMA DEL ING. RESIDENTE

NOTA: El diligenciamiento diario y de manera completa de este formato es de absoluta obligatoriedad por parte del operador. Evitese amonestaciones.

En caso de requerirse mantenimiento o cambio de alguna de las partes del equipo, se debe informar inmediatamente al Supervisor de Mantenimiento, para que éste tome las acciones correctivas a realizar.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA JPN TELLO

NIT. 901785282-7

JPNIELLO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Fecha: 26-02-2019

Código Equipo:

Marca y Serie:

Operador: Camilo Polanco

Horometro Inicial:

Horometro Final:

INSPECCION PREOPERACIONAL

CHASIS Y CABINA	B	M	N/A	SUSPENSION Y FRENOS	B	M	N/A	MOTOR DIESEL	B	M	N/A
Chasis y Estructura	B			Estado de muelles			/	Correas y poleas	B		
Elementos de desgaste	B			Estado de llantas			/	Ventilador	B		
Vidrios, Espejos, Plumillas		M		Presiones de inflado			/	Soportes del motor	B		
Indicador Presion Aceite Motor	B			Pernos de ruedas y rines			/	Mangueras radiador	B		
Indicador Temperatura Motor	B			Eje muerto y bujes			/	Radiador	B		
Indicador Temperatura Servo	B			Balancines y pasadores			/	Ductos de admisión	B		
Indicador de presión aire			/	Amortiguadores			/	Exhosto y tubería de escape	B		
Indicador Nivel Combustible			/	Silletas muelles y sujeción			/	SISTEMA HIDRAULICO	B	M	N/A
Horómetro o contador de kms.	B			Freno de servicio			/	Cilindros hcos. y vástagos	B		
Asiento del operador y Tapiceria	B			Freno de parqueo			/	Bujes y pasadores	B		
Palancas y perillas	B			UNION CARDANICA	B	M	N/A	Mangueras y conexiones	B		
Cinturon de Seguridad		M		Cardán, yugos y crucetas			/	Bomba Hidraulica	B		
SISTEMA ELECTRICO	B	M	N/A	DIRECCION	B	M	N/A	NIVELES Y FUGAS FLUIDOS	B	M	N/A
Luces de trabajo	B			Barra principal de dirección			/	Aceite Motor	B		
Pito	B			Barra transversal			/	Aceite Hidráulico	B		
Alarma de Reversa	B			Terminales			/	Aceite transmisión o caja	B		
Luces Direccionales			/	TREN DE RODAJE	B	M	N/A	Aceite diferenciales	B		/
Luces de Parqueo			/	Cadenas de las oruga		M		Aceite de mandos finales o Catalinas	B		/
Licuada			/	(zapatas, bujes y pasadores)		M		Refrigerante			/
Cableado	B			Cariles superiores e inferiores		M		Líquido de frenos			/
Conectores	B			Ruedas Tensoras	B			Aceite Caja Dirección Hidraulica	B		/
Extintor y botiquin	B			Sprocket	B			Fuga Aceite Hidraulicas	B		
Silla de la cabina	B			Motores de Traslacion	B			Fuga Aceite Motor	B		
Escaleras y apoyo de acceso	B			Cadenas de las Traslacion	B			Fuga Aceite Transmisiones			/

REPORTE DE FALLAS O PROBLEMAS DEL EQUIPO

Interior en mal estado
tren de rodaje en mal estado

Camilo Polanco
NOMBRE OPERADOR

NOMBRE PROFESIONARISTA

FIRMA DEL ING. RESIDENTE

NOTA: El diligenciamiento diario y de manera completa de este formato es de absoluta obligatoriedad por parte del operador. Evitese amonestaciones.

En caso de requerirse mantenimiento o cambio de alguna de las partes del equipo, se debe informar inmediatamente al Supervisor de Mantenimiento, para que éste tome las acciones correctivas a realizar.

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA

Fecha: 27-02-2025

Código Equipo:

Marca y Serie: CAT 320 CL

Operador: Camilo Polanco

Horómetro Inicial:

Horómetro Final:

INSPECCION PREOPERACIONAL

CHASIS Y CABINA	B	M	N/A	SUSPENSION Y FRENOS	B	M	N/A	MOTOR DIESEL	B	M	N/A
Chasis y Estructura	B			Estado de muelles				Correas y poleas	B		
Elementos de desgaste	B			Estado de llantas				Ventilador	B		
Vidrios, Espejos, Plumillas		M		Presiones de inflado				Soportes del motor	B		
Indicador Presión Aceite Motor	B			Pernos de ruedas y rines				Mangueras radiador	B		
Indicador Temperatura Motor	B			Eje muerto y bujes				Radiador	B		
Indicador Temperatura Servo	B			Balancines y pasadores				Ductos de admisión	B		
Indicador de presión aire				Amortiguadores				Exhosto y tubería de escape	B		
Indicador Nivel Combustible				Siletas muelles y sujeción				SISTEMA HIDRAULICO	B	M	N/A
Horómetro o contador de kms.	B			Freno de servicio				Cilindros hcos. y vástagos	B		
Control del operador y Tapicería	B			Freno de parqueo				Bujes y pasadores	B		
Palancas y perillas	B			UNION CARDANICA	B	M	N/A	Mangueras y conexiones	B		
Cinturón de Seguridad		M		Cardán, yugos y crucetas				Bomba Hidráulica	B		
SISTEMA ELECTRICO	B	M	N/A	DIRECCION	B	M	N/A	NIVELES Y FUGAS FLUIDOS	B	M	N/A
Luces de trabajo	B			Barra principal de dirección				Aceite Motor	B		
Pito	B			Barra transversal				Aceite Hidráulico	B		
Alarma de Reversa	B			Terminales				Aceite transmisión o caja			
Luces Direccionales				TREN DE RODAJE	B	M	N/A	Aceite diferenciales			
Luces de Parqueo				Cadenas de las oruga		M		Aceite de mandos finales o Catalinas	B		
Licuada				(zapatas, bujes y pasadores)		M		Refrigerante	B		
Cableado	B			Carriles superiores e inferiores		M		Líquido de frenos			
Conectores	B			Ruedas Tensoras	B			Aceite Caja Dirección Hidráulica			
Extintor y botiquín	B			Sprocket	B			Fuga Aceite Hidráulicas	B		
Silla de la cabina	B			Motores de Traslación	B			Fuga Aceite Motor	B		
Escaleras y apoyo de acceso	B			Cadenas de las Traslación	B			Fuga Aceite Transmisiones			

REPORTE DE FALLAS O PROBLEMAS DEL EQUIPO

Cinturón en mal estado
Tren de rodaje en mal estado

Camilo Polanco
NOMBRE OPERADOR

[Firma]
NOMBRE PROFESIONAL SST

[Firma]
FIRMA DEL ING. RESIDENTE

NOTA: El diligenciamiento diario y de manera completa de este formato es de absoluta obligatoriedad por parte del operador. Evítense amonestaciones.

En caso de requerirse mantenimiento o cambio de alguna de las partes del equipo, se debe informar inmediatamente al Supervisor de Mantenimiento, para que éste tome las acciones correctivas a realizar.