
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.185

CARREÑO HERNANDEZ

APELLIDOS

GUILLERMO

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1958

GUACAMAYAS
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

22-SEP-1977 GUACAMAYAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00180753-M-0001061185-20090925 0016534474A 1 1060111012

DR. RAÚL HERNANDO CASTILLO CRUZ
MÉDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES

CONSECUTIVO 1061185

DR. RAUL HERNANDO CASTILLO CRUZ

MEDICO LABORAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES

RESOLUCION PRESTACION DE SERVICION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 25-32076 DE 2016

CONCEPTO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

TIPO DE EXAMEN INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] FECHA DE REALIZACION DIA [13] MES [2] AÑO [2025]

NOMBRES GUILLERMO APELLIDOS CARREÑO HERNANDEZ

DOCUMENTO CC N° 1.061.185 DE GUACAMAYAS EDAD 67 Años SEXO MASCULINO

CARGO A DESEMPEÑAR OPERADOR DE MAQUINARIA EMPRESA YHON FREDY MARTINEZ SOTO

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

(N: Normal/ A: Anormal)

	N	A
Audiometría	X	
Opto/ Visión/ Tam Vis	X	
Valoración Medica Laboral	X	

Examenes de Laboratorio	N	A	Descripción

Examenes de Laboratorio	N	A	Descripción

RESULTADO DE VALORACION MEDICA - EXAMEN DE INGRESO

APTA PARA EL CARGO [X] SIN PATOLOGIA APARENTE [ ] CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LABOR [ ]

APTO CON RESTRICCION [ ] MOTIVO:

APLAZADO [ ] MOTIVO:

NO APTO PARA ESTE CARGO [ ] MOTIVO:

RESULTADO DE VALORACION MEDICA - EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] SE SUGIERE REUBICACION LABORAL TEMPORAL [ ] PERMANENTE [ ]

OTROS

PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS SI [ ] NO [ ] REINCORPORACION SIN RESTRICCION [ ] REINCORPORACION CON RESTRICCION PARA EL CARGO [ ]

RESULTADOS DE VALORACION MEDICA - EXAMEN DE EGRESO

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [X] CUAL:

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS

REMISION A EPS	[ ]
CONTINUAR MANEJO MEDICO	[ ]
REMISION A ARL	[ ]
SEGUIMIENTO DE CASO POR ARL	[ ]
CITOLOGIA CERVICO-VAGINAL	[ ]
TAMIZAJE PROSTATICO	[ ]
ESQUEMA DE VACUNACIÓN (ADULTO)	[ ]
CONTROL AUDIOLÓGICO PERIÓDICO	[ ]
CONTROL ANUAL OPTOMETRICO	[ ]
CONTROL ODONTOLÓGICO PERIÓDICO	[ ]

OCUPACIONALES

USO DE EPP	[X]
HIGIENE POSTURAL	[X]
PAUSAS ACTIVAS CASA-TRABAJO	[X]
DISTRIBUCION DE PESOS Y CARGAS	[X]

INGRESO A SVE

SVE. ERGONÓMICO	[ ]
SVE. RUIDO	[ ]
SVE. BIOLÓGICO	[ ]
SVE. RADIACIÓN IONIZANTES	[ ]
SVE. PSICOLABORAL	[ ]
SVE. CARDIOVASCULAR - METABÓLICO	[ ]

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INICIO DE ACTIVIDAD FISICA	[ ]
DEJAR DE FUMAR	[ ]
REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	[ ]
CONTROL NUTRICIONAL Y DE PESO	[ ]

OBSERVACIONES

AL EXAMEN DE INGRESO NO PRESENTA LIMITACIONES FÍSICAS NI PATOLÓGICAS QUE LE IMPIDAN REALIZAR SUS LABORES. PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL. PAUSAS ACTIVAS / HIGIENE VISUAL, AUDITIVA Y POSTURAL / UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL / ESTILOS DE VIDA SALUDABLE / NO EXCEDER LA JORNADA LABORAL.

CONCEPTO DE APTITUD

APTO SIN RESTRICCION

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE DE ACUERDO A LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR, LA CUAL ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SU MANEJO ESTA REGULADO POR LAS RESOLUCIONES 2346 DE 2007; 1715 DE 2005 Y 1918 DE 1995 DEL MPS. EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES RESOLUCION 2346, Art. 4: "El médico debe respetar la reserva de la Historia Clínica Ocupacional y solo remitira al empleador el CERTIFICADO MEDICO.."

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DR. RAÚL HERNANDO CASTILLO CRUZ				NOMBRE DEL PACIENTE	GUILLERMO	CARREÑO HERNANDEZ
REGISTRO MEDICO N°	2527/2010	LICENCIA S.O.	25-3207/2016	CEDULA N°	1.061.185	GUACAMAYAS

Scanned with CamScanner

SEÑOR:
GUILLERMO CARREÑO HERNANDEZ
CC: 1.061.185

REF: RECOMENDACIONES EMITIDAS POR CONCEPTO MEDICO

CORDIAL SALUDO

EL CONCEPTO MEDICO DE SU EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INFORMA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

HIGIENE POSTURAL - CONTROL MEDICO DE RUTINA CON LA EPS – CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL -REALIZAR PAUSAS ACTIVAS– USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR CONTROL.

POR LO ANTERIOR SOLICITAMOS TRAMIRE UNA CITA CON SU EPS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES.

ACEPTO Y RECIBO INFORMACIÓN,



GUILLERMO CARREÑO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 22/02/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	1024464474	**Cédula Usuario:**	CC 1024464474
Nombre:	YHON FREDY MARTINEZ SOTO				
Dirección:	TV 50 69 A 20 SUR				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	GLADYS.RODRIGUEZ2009@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3108645228		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5429001 CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERIAS, FABRICAS DE PRODUCTOS QUIMICOS, VIAS DE NAVEGACION, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISION DE TERRENOS CON MEJORA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	9	23/02/2025	CC 1061185	CARREÑO HERNANDEZ GUILLERMO	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

GUILLERMO
CARREÑO HERNANDEZ
1061185
YHON FREDY MARTINEZ SOTO
1024464474

Este carné es personal e intransferible

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.343-7

CERTIFICA QUE:

GUILLERMO CARREÑO HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.061.185**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 18 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

SaludTotal

Bogotá, Febrero 22 de 2025

Señor:
CARREÑO HERNANDEZ GUILLERMO
CC. 1061185
CR 90 C NO 127 52 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 30 de 2001. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Dooumento	Tipo	Afiliaoion	Sem oot	Sem Ant	Parentesoo	Estado Afiliaoion	Fecha de desafiliaoion EPS	Estado Actual	Discapaoidad
PEREZ ORJUELA DIANA PAOLA	39584065	C	Nov-25-2005	772	0	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna
CARREÑO PEREZ NICOLAS SANTIAGO	1031807165	C	May-22-2006	764	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CARREÑO HERNANDEZ GUILLERMO	1061185	C	Ene-30-2001	988	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón ooolal del aportante	Usuario en oontrato	Tipo de oontrato	Estado de oontrato
AGUILAR Y CIA LTDA	1061185	Dependiente	CERRADO
ANDREW INTERNATIONAL GROUP SAS	1061185	Dependiente	CERRADO
ANDREW INTERNATIONAL GROUP SAS	1061185	Dependiente	CERRADO
ASFALTOS CONSTRUCCIONES Y TRITURADOS S A ALTRON S	1061185	Dependiente	CERRADO
EAHC MANUFACTURAS METALMECANICAS S.A.S	1061185	Dependiente	CERRADO
EAHC MANUFACTURAS METALMECANICAS S.A.S	1061185	Dependiente	CERRADO
FONDO DE PENSIONES PORVENIR	1061185	Pensionado	VIGENTE
GUILLERMO CARREÑO HERNANDEZ	1061185	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
HECTOR NOEL MARTINEZ BARRETO	1061185	Dependiente	CERRADO
INTERNACIONAL DE LOGISTICA Y SERVICIOS SAS	1061185	Dependiente	CERRADO
INTERNACIONAL DE LOGISTICA Y SERVICIOS SAS	1061185	Dependiente	CERRADO
YHON FREDY MARTINEZ SOTO	1061185	Dependiente	CERRADO
YHON FREDY MARTINEZ SOTO	1061185	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

GUILLERMO CARREÑO HERNANDEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.061.185

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA NIVEL AVANZADO

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MOSQUERA. A los veintidos (22) dias del mes de Junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1597824 - 22/06/2023
No Y FECHA REGISTRO

NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

Vigencia:
hasta el 22 de Junio de 2026

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95120027010112022310C1024592489C.

PAVIMENTOS
YHON M.

Bogotá D.C. 17 DE FEBRERO 2025

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

Por medio de la presente **PAVIMENTOS YHON MARTINEZ** se permite certificar que el señor **GUILLERMO CARREÑO HERNANDEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No 1.061.185 viene desempeñando el cargo de **OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA EN LA EJECUCION DE OBRAS CON MEZCLAS ASFALTICAS (FINISHER, VIBRO COMPACTADOR Y HYSTER)** desde el año 2009; por lo que certificamos, que es una persona con experiencia y apta para el cargo.

Se expide en Bogotá a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2025.

Yhon F. M.
1024464474

Yhon Fredy Martinez Soto

Representante legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/05/2025	86548907	$2.243.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	41.800	0		0		0	0	0	0	41.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	394.900	0	0	0	0	0	0		394.900	2
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	469.100				469.100	0	0	469.100			4.691	469.100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	269.800	0	0	269.800	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
57.000	0	0	57.000	2
ICBF				
85.600	0	0	85.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	511.800	511.800
Pensión	3	850.500	850.500
Riesgos Laborales	1	469.100	469.100
CCF	1	269.800	269.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	85.600	85.600
MEN	0	0	0
SENA	1	57.000	57.000
TOTALES	10	2.243.800	2.243.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO		trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/05/2025	86548907	$2.243.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000731641	MARTINEZ RIVERA KEVIN STEVEN	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1061185	CARREÑO HERNANDEZ GUILLERMO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	79222595	NIÑO CASAS JOSE ISAAC	1	0			S	X																230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS037	1.043.900	41.800	14-23	1.043.900	5	72.700	CCF21	1.043.900	41.800	0	0	0	0	0
4	CC	79990035	MARTINEZ SOTO HECTOR ALBERTO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	80246438	MARTINEZ SOTO WILSON HERNANDO	1	0			S	X																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO TEUSAVIAL

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

CONTRATANTE	FONDO DE DESARROLLO LOCAL TEUSAQUILLO
CONTRATISTA	CONSORCIO TEUSAVIAL

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Bogotá 04/06/25.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Tatiana Valdelcar

EMPRESA: Consorcio Teusaval

TEMA: Inducción

HORA DE INICIO: 3:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 4:00pm

TIPO

INDUCCIÓN	x	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Guillermo Carreño	1061185	Operador	Yha Martinez	Guillermo C.

(Firma) Tatiana V.

(Nombre)

PROFESIONAL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Guillermo C	1061185	OP	Positiva	Salud T.	Porvenir	Guillermo C

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Guillermo C. CARGO: OP

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 04/09/25

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

Scanned with CamScanner

CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Positiva

Yo Guillermo C me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Guillermo C

Scanned with CamScanner

Lugar: _____

Fecha: _____

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** _____

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad *suya realizárselo.*

Recibí

Firma: Guillermo C.

Nombre: Guillermo C

Cédula: 400185

Scanned with CamScanner

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

La empresa CONSORCIO TEUSAVIAL, domiciliada en la Ciudad de Bogotá D.C , Representada legalmente por el señor(a) Juan Felipe Delgado, cumpliendo con lo relacionado en el DECRETO 1072 de 2015 (DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR TRABAJO), Cumple con informarle al señor(a): Guillermo C., identificado con cédula de ciudadanía N°: 1061185 de Guacamayas que con motivo del desempeño de sus labores como Op. en esta empresa, podría estar expuesto(a) a los siguientes riesgos laborales; es por ello que a la presente notificación encontrará un ANÁLISIS DE PELIGROS Y RIESGOS, identificados previamente con el fin de mantenerlo informado de las posibles lesiones o enfermedades laborales que puede contraer, a causa de un accidente laboral.

PELIGROS Y POSIBLES RIESGOS, SEGÚN LA ACTIVIDAD A REALIZAR.

Resbalones, tropiezos y caídas al desplazarse pudiendo sufrir fracturas óseas en cualquier parte del cuerpo; caídas a desnivel al subir o bajar escalones y al desplazarse; choque eléctrico por falla intrínseca, equipos o conectores defectuosos; entrada de gases, vapores, partículas o cuerpos extraños en el conducto buco-faríngeo; lesiones por contacto con superficies filosas; contacto con equipos y corriente eléctrica; shock eléctrico; lesiones por golpes, objetos proyectados u atrapamientos con máquinas, vehículos, equipos, áreas de oficinas, etc; temperaturas extremas por calor o frío, lumbago ; posturas inadecuadas al levantar peso, al conducir los equipos y herramientas de trabajo, etc; sobrecarga osteo-muscular por posturas incorrectas y movimientos repetitivos; deformaciones músculo esqueléticas; fatiga visual; disminución a largo plazo de la agudeza visual; lesiones visuales por proyección de partículas; disminución a largo plazo de la agudeza auditiva por sonidos de golpe; Intoxicación Química; explosiones e incendios: exposición a factores meteorológicos (lluvia y/o tormentas); lesiones por colisión con otros vehículos y objetos en la vía; colisiones con otros vehículos; arrollamiento por vehículos en movimiento; arrollamiento por vehículos que se desplazan en las vías públicas y de estacionamientos; asalto a mano armada con probabilidad o no de impactos de balas; secuestro y/o extorsión; tensión laboral; acoso laboral; acoso sexual; agresión física, psicológica y/o verbal; exposición a virus, bacterias, hongos, mordeduras de animales, picaduras de insectos.

De igual manera se le informa que está en el deber de mantener las áreas de trabajo limpias y ordenadas, libres de obstáculos, abstenerse de derramar líquidos contaminantes en el piso, cuidar los equipos y herramientas de trabajo y que estos sean usados para este fin, cumplir y hacer cumplir la orden de ***NO FUMAR, NO INGERIR***

Scanned with CamScanner

BEBIDAS ALCOHOLICAS Y NO CONSUMIR SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES O PSICOTRÓPICAS durante la jornada de trabajo, adoptar en el área de trabajo comportamientos seguros durante el desempeño de sus funciones, tener especial cuidado al manipular equipos, herramientas, líquidos inflamables, también otros objetos como, envases de vidrios, botellas, frascos. Si estos recipientes se utilizarán para envasar líquidos inflamables o tóxicos, deben estar debidamente rotulados según el elemento contenido.

Mantener buena higiene postural, al levantar cargas u objetos pesados de forma manual; tomar todas las medidas adecuadas para evitar accidentes laborales, usar adecuada y constantemente lo elementos y demás equipos de protección personal entregados, portar el carnet de identificación, así mismo tendrá la obligación de reportar por escrito actos y condiciones inseguras que observe o que pueda estar expuesto(a) en su labor.

Firma del Trabajador: Guillermo C.

Fecha de Notificación: 04/06/25

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

ENTREGA DE DOTACIÓN

OMBRE: Guillermo C
ARGO: OP
.C.: 1061185

ALLAS

OVEROL ✓ CHAQUETA BOTAS ✓

PROTECCION PERSONAL

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISA	PANTALON	OVEROL COMPLETO	CHAQUETA		CHALECO		
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero				Impermeable	Tafilet	Alta Visib	Alta Tráfico	Alta profesional
09	06	25	Guillermo C.		✓	✓	✓	✓					

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y doy constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Scanned with CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.731.641
MARTINEZ RIVERA

APELLIDOS
KEVIN STEVEN

NOMBRES
Kevin Martinez B.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-2003
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO
11-FEB-2021 GAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1510600-01223243-M-1000731641-20210319 00738195614 1 53126441

DR. RAÚL HERNANDO CASTILLO CRUZ
MÉDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES

CONSECUTIVO 1000731641

DR. RAUL HERNANDO CASTILLO CRUZ

MEDICO LABORAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES

RESOLUCION PRESTACION DE SERVICION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 25-32076 DE 2016

CONCEPTO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] FECHA DE REALIZACION: DIA 14 MES 2 AÑO 2025

NOMBRES: KEVIN STEVEN APELLIDOS: MARTINEZ RIVERA

DOCUMENTO: CC N° 1.000.731.641 DE GAMA EDAD 22 Años SEXO MASCULINO

CARGO A DESEMPEÑAR: OFICIAL DE OBRAS PUBLICAS EMPRESA YHON FREDY MARTINEZ SOTO

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

(N: Normal/ A: Anormal)

	N	A
Audiometria	X	
Opto/ Visión/ Tam Vis	X	
Valoración Medica Laboral	X	

Examenes de Laboratorio	N	A	Descripción

Examenes de Laboratorio	N	A	Descripción

RESULTADO DE VALORACION MEDICA - EXAMEN DE INGRESO

APTA PARA EL CARGO [X] SIN PATOLOGIA APARENTE [ ] CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LABOR [ ]

APTO CON RESTRICCION [ ] MOTIVO:

APLAZADO [ ] MOTIVO:

NO APTO PARA ESTE CARGO [ ] MOTIVO:

RESULTADO DE VALORACION MEDICA - EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] SE SUGIERE REUBICACION LABORAL TEMPORAL [ ] PERMANENTE [ ]

OTROS

PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS SI [ ] NO [ ] REINCORPORACION SIN RESTRICCION [ ] REINCORPORACION CON RESTRICCION PARA EL CARGO [ ]

RESULTADOS DE VALORACION MEDICA - EXAMEN DE EGRESO

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [X] CUAL:

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS

REMISION A EPS	
CONTINUAR MANEJO MEDICO	
REMISION A ARL	
SEGUIMIENTO DE CASO POR ARL	
CITOLOGIA CERVICO-VAGINAL	
TAMIZAJE PROSTATICO	
ESQUEMA DE VACUNACIÓN (ADULTO)	
CONTROL AUDIOLÓGICO PERIÓDICO	
CONTROL ANUAL OPTOMETRICO	
CONTROL ODONTOLÓGICO PERIÓDICO	

OCUPACIONALES

USO DE EEP	X
HIGIENE POSTURAL	X
PAUSAS ACTIVAS C/45 min.	X
DISTRIBUCION DE FUERZAS Y CARGAS	X

INGRESO A SVE

SVE. ERGONÓMICO	
SVE. RUIDO	
SVE. BIOLÓGICO	
SVE. RADIACIÓN IONIZANTES	
SVE. PSICOLABORAL	
SVE. CARDIOVASCULAR - METABÓLICO	

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INICIO DE ACTIVIDAD FISICA	
DEJAR DE FUMAR	
REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	
CONTROL NUTRICIONAL Y DE PESO	

OBSERVACIONES

AL EXAMEN DE INGRESO NO PRESENTA LIMITACIONES FÍSICAS NI PATOLÓGICAS QUE LE IMPIDAN REALIZAR SUS LABORES. PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL. PAUSAS ACTIVAS / HIGIENE VISUAL, AUDITIVA Y POSTURAL / UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL / ESTILOS DE VIDA SALUDABLE / NO EXCEDER LA JORNADA LABORAL.

CONCEPTO DE APTITUD

APTA SIN RESTRICCION

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE DE ACUERDO A LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR, LA CUAL ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SU MANEJO ESTA REGULADO POR LAS RESOLUCIONES 2346 DE 2007; 1715 DE 2005 Y 1918 DE 1995 DEL MPS. EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES RESOLUCION 2346, Art. 4: "El médico debe respetar la reserva de la Historia Clínica Ocupacional y solo remitira al empleador el CERTIFICADO MEDICO..."

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS

REGISTRO MEDICO N°	DR. RAUL HERNANDO CASTILLO CRUZ		NOMBRE DEL PACIENTE	KEVIN STEVEN	MARTINEZ RIVERA
	2527/2010	LICENCIA S.O. 25-3207/2016	CEDULA N°	1.000.731.641	

Kevin M.

Scanned with CamScanner

SEÑOR:
KEVIN STEVEN MARTINEZ RIVERA
CC: 1.000.731.641

REF: RECOMENDACIONES EMITIDAS POR CONCEPTO MEDICO

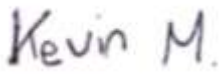
CORDIAL SALUDO

EL CONCEPTO MEDICO DE SU EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INFORMA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

HIGIENE POSTURAL - CONTROL MEDICO DE RUTINA CON LA EPS – CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL -REALIZAR PAUSAS ACTIVAS– USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR CONTROL.

POR LO ANTERIOR SOLICITAMOS TRAMIRE UNA CITA CON SU EPS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES.

ACEPTO Y RECIBO INFORMACIÓN,



KEVIN STEVEN MARTINEZ RIVERA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARTINEZ RIVERA KEVIN STEVEN** identificado(a) con **CC** número **1.000.731.841** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN desde el día 17 de abril de 2021 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 18 de enero de 2024.

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 **518 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 11/02/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	1024464474	**Cédula Usuario:**	CC 1024464474
Nombre:	YHON FREDY MARTINEZ SOTO				
Dirección:	TV 50 69 A 20 SUR				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	GLADYS.RODRIGUEZ2009@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3108645228		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5429001 CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERIAS, FABRICAS DE PRODUCTOS QUIMICOS, VIAS DE NAVEGACION, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISION DE TERRENOS CON MEJORA				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	7	12/02/2025	CC 1000731641	MARTÍNEZ RIVERA KEVIN	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

KEVIN STIVEN
MARTÍNEZ RIVERA
1000731841

YHON FREDY MARTINEZ SOTO
1024464474

Esta carné es personal e intransferible

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS | sura

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud **6l_5103107**

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1	
Empleador	CC 1024464474 YHON FREDY MARTINEZ SOTO
Afiliado	CC 1000731641 KEVIN STEVEN MARTINEZ RIVERA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,423,500
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. TRV 50 # 69 A 20 SUR
Fecha de ingreso	11/02/2025
Fecha de radicación	11/02/2025 07:41:20 p.m.
Código de Transacción	193317185
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es03/2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/05/2025	86548907	$2.243.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	41.800	0		0		0	0	0	0	41.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	394.900	0	0	0	0	0	0		394.900	2
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	469.100				469.100	0	0	469.100			4.691	469.100	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	269.800	0	0	269.800	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
57.000	0	0	57.000	2
ICBF				
85.600	0	0	85.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	511.800	511.800
Pensión	3	850.500	850.500
Riesgos Laborales	1	469.100	469.100
CCF	1	269.800	269.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	85.600	85.600
MEN	0	0	0
SENA	1	57.000	57.000
TOTALES	10	2.243.800	2.243.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO		trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	15/05/2025	86548907	$2.243.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000731641	MARTINEZ RIVERA KEVIN STEVEN	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1061185	CARREÑO HERNANDEZ GUILLERMO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	79222595	NIÑO CASAS JOSE ISAAC	1	0			S	X																230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS037	1.043.900	41.800	14-23	1.043.900	5	72.700	CCF21	1.043.900	41.800	0	0	0	0	0
4	CC	79990035	MARTINEZ SOTO HECTOR ALBERTO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	80246438	MARTINEZ SOTO WILSON HERNANDO	1	0			S	X																231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO TEUSAVIAL

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

CONTRATANTE	FONDO DE DESARROLLO LOCAL TEUSAQUILLO
CONTRATISTA	CONSORCIO TEUSAVIAL

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Bogotá.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Tatiana Valdelaú

EMPRESA: Consorcio Teusaual

TEMA: Inducaú

HORA DE INICIO: 3:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 4:00pm

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Kevin Martinez	1000731641	OF	Yhar M.	Kevin M.

(Firma)

(Nombre)

PROFESIONAL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Kevin M	1000731691	OF	Positiva	Sura	Protección	Kevin M

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Kevin M. CARGO: CF

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 04/06/25

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

Scanned with CamScanner

CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Positiva

Yo Kevin M. me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Kevin M

Scanned with CamScanner

Lugar: _____

Fecha: _____

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** _____

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Kevin M

Nombre: Kevin M.

Cédula: 1007561641

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

CONSORCIO TEUSAVIAL

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS POR PUESTO DE TRABAJO

DPTO	OPERATIVO	FECHA	04/06/25
CARGO	OF	AREA	OPERATIVA

FACTOR DE RIESGO	CONDICIONES DE RIESGO	EFECTOS O RIESGO PARA LA PERSONA	E.P.P	NORMAS GENERALES DE SEGURIDAD
Físico	Exposición a ruido continuo	Desconcentración, cefaleas, alteraciones auditivas, hipoacusia.	Guantes de vaqueta, caucho o nitrilo. Gafas de seguridad o monogafas. Protector auditivo de inserción o copa. Tapabocas o respirador. Casco de Seguridad Blanco o Amarillo. Botas de Material o de Caucho. Overol. Chaleco Reflectivo.	Uso de protectores auditivos.
Químico	Exposición a material particulado (polvo)	Afecciones respiratorias en vías aéreas y pulmón, irritación mucosa.		Uso de tapabocas.
Mecánico	Caídas al mismo nivel	Golpes, laceraciones, fracturas en diferentes partes.		Señalizar las áreas que representen riesgo. Supervisar que el área de trabajo se encuentra ordenada y limpia. No corre area de trabajo, inspección preoperacional.
	Manipulación de herramientas manuales	Contusiones, golpes, cortaduras, raspones.		Charlas de seguridad sobre manejo seguro de herramientas.
Biológico	Bacterias, hongos, parasitos.	Enfermedades infectocontagiosas, y de la piel.		Uso de guantes de caucho, tapabocas, lavado de manos.
Eléctrico	Conexiones eléctricas. Plantas eléctricas.	Choque eléctrico, electrocución, incendio.		No realizar reparaciones eléctricas no autorizadas. Identificar redes de energía eléctrica. No hacer conexiones eléctricas ilegales. Mantener tomacorrientes machos y hembras en buen estado.
Ergonómico	Posturas inadecuadas por tiempo prolongado	Lumbalgias, retracciones musculares.	-	Capacitación en higiene postural. Pausas activas.
	Levantamiento y transporte de cargas.	Lumbalgias, hernias, retracciones musculares.	-	Capacitación en el manejo adecuado de cargas.
Seguridad Pública	Inseguridad pública en las vías de desplazamiento.	Asaltos, robos, atracos.	-	Tomar medidas de precaución. Restringir el acceso a la información de la empresa sin autorización.
Psicosocial	Organización del trabajo, contenido de la tarea	Estrés, depresión.	-	Charla sobre manejo de estrés.
Incendio	Conexiones eléctricas, material combustible.	Quemaduras, afecciones del tracto respiratorio.	-	Charla sobre manejo de extintores. Aplicar política de no fumadores.
Naturales	Terremotos, inundaciones.	Golpes, fracturas, hasta la muerte.	-	Seguir las directrices del Plan de emergencia. Conocer

Declaro que conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE OF

NOTIFICADO:

NOMBRE: Kevin M

C.C.: 1000731641

FIRMA: Kevin M

Scanned with CamScanner

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

La empresa CONSORCIO TEUSAVIAL, domiciliada en la Ciudad de Bogotá D.C , Representada legalmente por el señor(a) Juan Felipe Delgado, cumpliendo con lo relacionado en el DECRETO 1072 de 2015 (DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR TRABAJO), Cumple con informarle al señor(a): Kevin M, identificado con cédula de ciudadanía N°: 1000731644 de Bogota que con motivo del desempeño de sus labores como OF en esta empresa, podría estar expuesto(a) a los siguientes riesgos laborales; es por ello que a la presente notificación encontrará un ANÁLISIS DE PELIGROS Y RIESGOS, identificados previamente con el fin de mantenerlo informado de las posibles lesiones o enfermedades laborales que puede contraer, a causa de un accidente laboral. *PELIGROS Y POSIBLES RIESGOS, SEGÚN LA ACTIVIDAD A REALIZAR.* ***Resbalones, tropiezos y caídas al desplazarse pudiendo sufrir fracturas óseas en cualquier parte del cuerpo; caídas a desnivel al subir o bajar escalones y al desplazarse; choque eléctrico por falla intrínseca, equipos o conectores defectuosos; entrada de gases, vapores, partículas o cuerpos extraños en el conducto buco-faríngeo; lesiones por contacto con superficies filosas; contacto con equipos y corriente eléctrica; shock eléctrico; lesiones por golpes, objetos proyectados u atrapamientos con máquinas, vehículos, equipos, áreas de oficinas, etc; temperaturas extremas por calor o frío, lumbago ; posturas inadecuadas al levantar peso, al conducir los equipos y herramientas de trabajo, etc; sobrecarga osteo-muscular por posturas incorrectas y movimientos repetitivos; deformaciones músculo esqueléticas; fatiga visual; disminución a largo plazo de la agudeza visual; lesiones visuales por proyección de partículas; disminución a largo plazo de la agudeza auditiva por sonidos de golpe; Intoxicación Química; explosiones e incendios: exposición a factores meteorológicos (lluvia y/o tormentas); lesiones por colisión con otros vehículos y objetos en la vía; colisiones con otros vehículos; arrollamiento por vehículos en movimiento; arrollamiento por vehículos que se desplazan en las vías públicas y de estacionamientos; asalto a mano armada con probabilidad o no de impactos de balas; secuestro y/o extorsión; tensión laboral; acoso laboral; acoso sexual; agresión física, psicológica y/o verbal; exposición a virus, bacterias, hongos, mordeduras de animales, picaduras de insectos.***

De igual manera se le informa que está en el deber de mantener las áreas de trabajo limpias y ordenadas, libres de obstáculos, abstenerse de derramar líquidos contaminantes en el piso, cuidar los equipos y herramientas de trabajo y que estos sean usados para este fin, cumplir y hacer cumplir la orden de ***NO FUMAR, NO INGERIR***

Scanned with CamScanner

BEBIDAS ALCOHOLICAS Y NO CONSUMIR SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES O PSICOTRÓPICAS durante la jornada de trabajo, adoptar en el área de trabajo comportamientos seguros durante el desempeño de sus funciones, tener especial cuidado al manipular equipos, herramientas, líquidos inflamables, también otros objetos como, envases de vidrios, botellas, frascos. Si estos recipientes se utilizarán para envasar líquidos inflamables o tóxicos, deben estar debidamente rotulados según el elemento contenido.

Mantener buena higiene postural, al levantar cargas u objetos pesados de forma manual; tomar todas las medidas adecuadas para evitar accidentes laborales, usar adecuada y constantemente lo elementos y demás equipos de protección personal entregados, portar el carnet de identificación, así mismo tendrá la obligación de reportar por escrito actos y condiciones inseguras que observe o que pueda estar expuesto(a) en su labor.

Firma del Trabajador: Kevin M.

Fecha de Notificación: 04/06/25

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

ENTREGA DE DOTACIÓN

NOMBRE: Kevin M.
CARGO: OF
C.C.: 1000231641

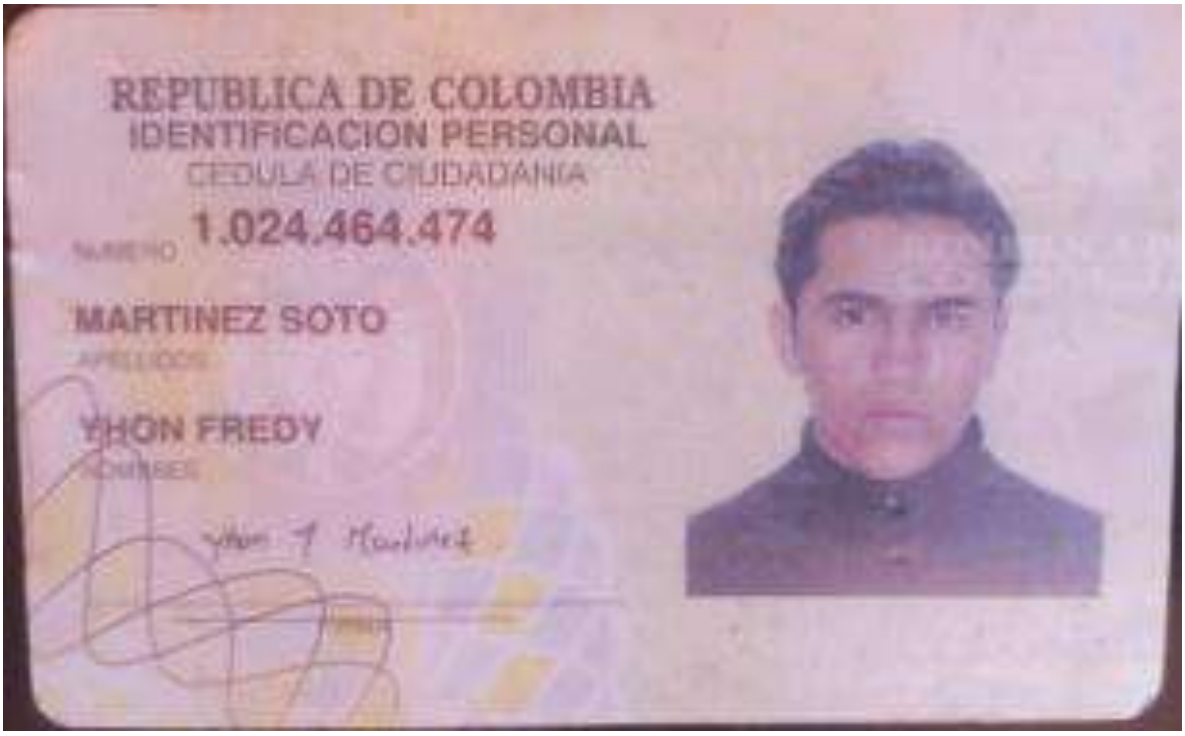
TALLAS OVEROL [ ] CHAQUETA [ ] BOTAS [✓]

PROTECION PERSONAL

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISA	PATALON	OVEROL COMPLETO	CHAQUETA		CHALECO		
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero				Impermeable	Lafalet	Aux Aseo	Aux Trafico	Aux profesional
04	06	25	Kevin M	✓	✓	✓	✓	✓					

Dando cumplimento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Segundad y Salud en el Trabajo, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Scanned with CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.024.464.474
MARTINEZ SOTO
APELLIDOS
YHON FREDY
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
07-JUL-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

DR. RAÚL HERNANDO CASTILLO CRUZ
MÉDICO CIRUJANO
ESP SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES

CONSECUTIVO 1024464474

DR. RAUL HERNANDO CASTILLO CRUZ

MEDICO LABORAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES

RESOLUCION PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 25-32076 DE 2016

CONCEPTO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] PERIODICO [ ] EGRESO [ ] FECHA DE REALIZACION: DIA [5] MES [2] AÑO [2025]

NOMBRES: YHON FREDY APELLIDOS: MARTINEZ SOTO

DOCUMENTO: CC N° 1.024.464.474 DE BOGOTA EDAD 38 Años SEXO MASCULINO

CARGO A DESEMPEÑAR: OFICIAL DE OBRAS PUBLICAS EMPRESA: YHON FREDY MARTINEZ SOTO

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

(N: Normal/ A: Anormal)

	N	A
Audiometria	X	
Opto/ Visión/ Tam Vis	X	
Espirometria	X	
Valoración Medica Laboral	X	

DESCRIPCION	N	A	Descripción

Examenes de Laboratorio	N	A	Descripción

RESULTADO DE VALORACION MEDICA - EXAMEN DE INGRESO

APTA PARA EL CARGO [X] SIN PATOLOGIA APARENTE [ ] CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LABOR [ ]

APTO CON RESTRICCION [ ] MOTIVO:

APLAZADO [ ] MOTIVO:

NO APTO PARA ESTE CARGO [ ] MOTIVO:

RESULTADO DE VALORACION MEDICA - EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] SE SUGIERE REUBICACION LABORAL TEMPORAL [ ] PERMANENTE [ ]

OTROS

PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS SI [ ] NO [ ] REINCORPORACION SIN RESTRICCION [ ] REINCORPORACION CON RESTRICCION PARA EL CARGO [ ]

RESULTADOS DE VALORACION MEDICA - EXAMEN DE EGRESO

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [X] CUAL:

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MEDICAS

REMISION A EPS	[ ]
CONTINUAR MANEJO MEDICO	[ ]
REMISION A ARL	[ ]
SEGUIMIENTO DE CASO POR ARL	[ ]
CITOLOGIA CERVICO-VAGINAL	[ ]
TAMIZAJE PROSTATICO	[ ]
ESQUEMA DE VACUNACIÓN (ADULTO)	[ ]
CONTROL AUDIOLÓGICO PERIÓDICO	[ ]
CONTROL ANUAL OPTOMETRICO	[ ]
CONTROL ODONTOLÓGICO PERIÓDICO	[ ]

OCUPACIONALES

USO DE EEP	[X]
HIGIENE POSTURAL	[X]
PAUSAS ACTIVAS C/45 min.	[X]
DISTRIBUCION DE FUERZAS Y CARGAS	[X]

INGRESO A SVE

SVE. ERGONÓMICO	[ ]
SVE. RUIDO	[ ]
SVE. BIOLÓGICO	[ ]
SVE. RADIACIÓN IONIZANTES	[ ]
SVE. PSICOLABORAL	[ ]
SVE. CARDIOVASCULAR METABÓLICO	[ ]

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INICIO DE ACTIVIDAD FISICA	[ ]
DEJAR DE FUMAR	[ ]
REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL	[ ]
CONTROL NUTRICIONAL Y DE PESO	[ ]

OBSERVACIONES

AL EXAMEN DE INGRESO NO PRESENTA LIMITACIONES FISICAS NI PATOLOGICAS QUE LE IMPIDAN REALIZAR SUS LABORES. PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL. PAUSAS ACTIVAS / HIGIENE VISUAL, AUDITIVA Y POSTURAL / UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL / ESTILOS DE VIDA SALUDABLE / NO EXCEDER LA JORNADA LABORAL.

CONCEPTO DE APTITUD

APTO SIN RESTRICCION

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE DE ACUERDO A LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR, LA CUAL ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL Y SU MANEJO ESTA REGULADO POR LAS RESOLUCIONES 2346 DE 2007, 1715 DE 2005 Y 1918 DE 1995 DEL MPS. EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES RESOLUCION 2346, Art. 4: "El médico debe respetar la reserva de la Historia Clinica Ocupacional y solo remitira al empleador el CERTIFICADO MEDICO..."

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DR. RAÚL HERNANDO CASTILLO CRUZ				NOMBRE DEL PACIENTE	YHON FREDY	MARTINEZ SOTO
REGISTRO MEDICO N°	2527/2010	LICENCIA S.O.	25-3207/2016	CEDULA N°	1.024.464.474	BOGOTA

SEÑOR:
YHON FREDY MARTINEZ SOTO
CC: 1.024.464.474

REF: RECOMENDACIONES EMITIDAS POR CONCEPTO MEDICO

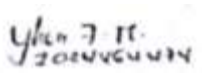
CORDIAL SALUDO

EL CONCEPTO MEDICO DE SU EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INFORMA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

HIGIENE POSTURAL - CONTROL MEDICO DE RUTINA CON LA EPS – CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL -REALIZAR PAUSAS ACTIVAS– USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR CONTROL.

POR LO ANTERIOR SOLICITAMOS TRAMIRE UNA CITA CON SU EPS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES.

ACEPTO Y RECIBO INFORMACIÓN,



YHON FREDY MARTINEZ SOTO

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARTINEZ SOTO YHON FREDY** identificado(a) con CC número **1.024.464.474** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 04 de febrero 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

202502042017I

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **YHON FREDY MARTINEZ SOTO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1024464474** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1024464474
NOMBRES Y APELLIDOS	YHON FREDY MARTINEZ SOTO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	09/03/2011
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	602
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	39

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/02/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YHON FREDY MARTINEZ SOTO** identificado con CC No. **1024464474**, registra la siguiente información.

Datos de la Relación Laboral
Fecha de inicio de cobertura: 11/02/2025
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE VOLUNTARIO
Clase de Riesgo: 5

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012355052.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

POSITIVA
COMPAÑÍA de SEGUROS
NIT 860.011.153-6
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
www.positiva.gov.co

FORMULARIO DE AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR **INDEPENDIENTE** A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

SEÑOR CONTRATISTA
Recuerde que una vez cumplida la fecha de terminación de la afiliación, El usted desea continuar con el establecimiento ante nuestra ARL, le invitamos a que ingrese al portal transaccional y registre la novedad respectiva.

20240119031024464474401

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. CC / No. DE DOCUMENTO 1024464474	PRIMER APELLIDO MARTINEZ
	SEGUNDO APELLIDO SOTO
PRIMER NOMBRE YHON	SEGUNDO NOMBRE FREDY
* FECHA NACIMIENTO 1986 06 23 SEXO M	NACIONALIDAD COLOMBIA
EPS ACTUAL SUSALUD - SURA - SURAMERICANA E.P.I	AFP ACTUAL PROTECCION
DIRECCIÓN RESIDENCIA TRANSV 50 # 69 A 20 SUR	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.
CELULAR O TELÉFONO FIJO 3113874116	CORREO ELECTRÓNICO GLADYS.RODRIGUEZ2009@HOTMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DE LA AFILIACIÓN O DEL CONTRATO

TIPO: ADMINISTRATIVO ☐ COMERCIAL ☐ CIVIL ■ PÚBLICO ☐ PRIVADO ■ SUMINISTRO DE TRANSPORTE SI ☐ NO ■

* FECHA INICIO 2024 01 19	* FECHA DE TERMINACIÓN --- -- --
	No. DE MESES ---

DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO: LUNES ■ MARTES ■ MIERCOLES ■ JUEVES ■ VIERNES ■ SABADO ■ DOMINGO ■ DE 01:00 AM ■ PM ☐ HASTA 12:00 AM ☐ PM ■

VALOR TOTAL ----------	VALOR MENSUAL $1300000
	* INGRESO BASE DE COTIZACIÓN $1300000
* ACTIVIDAD A EJECUTAR LA CONSTRUCCIÓN DE EMBARCACIONES DE RECREO EQUIPA	CÓDIGO 5301201
CARGO U OCUPACIÓN TRABAJADORES DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO	TAXISTA SI ☐ NO ■
DIRECCIÓN TV 50 69 A 20 SUR	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE (EMPRESA TRANSPORTADORA /) O CONTRATANTE PARA INDEPENDIENTE VOLUNTARIO

* ENTIDAD CONTRATANTE TIPO DOC. NI / No. DE DOCUMENTO 899999998 DV 4	* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO 5301201	La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)
DIRECCIÓN PRINCIPAL TRANSV 50 # 69 A 20 SUR	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.
TELÉFONO 6502200 FAX	CORREO ELECTRÓNICO AGUERRERO@POSITIVA.GOV.CO
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO DOC. / No. DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO
	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013, DECRETO 1563 DE 2016 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

Formulario Firmado Electrónicamente / 2024-01-31 / 11:16:33

* YHON FREDY MARTINEZ SOTO
FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL

CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	
5301201	
CLASE DE RIESGO	TARIFA
5	6,96000

* LA FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON (*) GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO Y POR ENDE EN LA AFILIACIÓN

Res. Noviembre/ 2019

DISTRIBUCIÓN GRATUITA PROHIBIDA SU VENTA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	I	21/05/2025	85529030	$506.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	5	600	0	178.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	5	400	99.500			991	99.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.600
Pensión	1	227.800	228.600
Riesgos Laborales	1	99.100	99.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	506.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	I	21/05/2025	85529030	$506.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024464474	MARTINEZ SOTO YHON FREDY	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO TEUSAVIAL

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

CONTRATANTE	FONDO DE DESARROLLO LOCAL TEUSAQUILLO
CONTRATISTA	CONSORCIO TEUSAVIAL

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Bogotá

NOMBRE DEL PROFESIONAL Tatiana Valdelou

EMPRESA: Consorcio Teusavial

TEMA: Inducción

HORA DE INICIO: 3:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 4:00pm

TIPO

INDUCCIÓN	x	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yhon F M	1024969471	Oficial	Yhon M	Yhon F. M

(Firma)

(Nombre)

PROFESIONAL SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Yhon M	1024966984	of	Yhon T	Sura	Protección	Yhon F M

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Yhan F M CARGO: OF

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 04/06/25

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

Scanned with CamScanner

CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Positiva.

Yo Yhon F M. me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Yhon F M.

Scanned with CamScanner

Lugar: _____

Fecha: _____

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** _____

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Yhon M

Nombre: Yhon F Martinez

Cédula: 1024464474

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

CONSORCIO TEUSAVIAL

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS POR PUESTO DE TRABAJO

)	OPERATIVO	FECHA	04/06/25
GO	OF	AREA	OPERATIVA

FACTOR DE RIESGO	CONDICIONES DE RIESGO	EFECTOS O RIESGO PARA LA PERSONA	E.P.P	NORMAS GENERALES DE SEGURIDAD
Físico	Exposición a ruido continuo	Desconcentración, cefaleas, alteraciones auditivas, hipoacusia.	Guantes de vaqueta, caucho o nitrilo. Gafas de seguridad o monogafas. Protector auditivo de inserción o copa. Tapabocas o respirador. Casco de Seguridad Blanco o Amarillo. Botas de Material o de Caucho. Overol. Chaleco Reflectivo.	Uso de protectores auditivos.
Químico	Exposición a material particulado (polvo)	Afecciones respiratorias en vías aéreas y pulmón, irritación mucosa.		Uso de tapabocas.
Mecánico	Caídas al mismo nivel	Golpes, laceraciones, fracturas en diferentes partes.		Señalizar las áreas que representen riesgo. Supervisar que el área de trabajo se encuentra ordenada y limpia. No corre area de trabajo, inspección preoperacional.
	Manipulación de herramientas manuales	Contusiones, golpes, cortaduras, raspones.		Charlas de seguridad sobre manejo seguro de herramientas.
Biológico	Bacterias, hongos, parasitos.	Enfermedades infectocontagiosas, y de la piel.		Uso de guantes de caucho, tapabocas, lavado de manos.
Eléctrico	Conexiones eléctricas. Plantas eléctricas.	Choque eléctrico, electrocución, incendio.		No realizar reparaciones eléctricas no autorizadas. Identificar redes de energía eléctrica. No hacer conexiones eléctricas ilegales. Mantener tomacorrientes machos y hembras en buen estado.
Ergonómico	Posturas inadecuadas por tiempo prolongado	Lumbalgías, retracciones musculares.	-	Capacitación en higiene postural. Pausas activas.
	Levantamiento y transporte de cargas.	Lumbalgías, hernias, retracciones musculares.	-	Capacitación en el manejo adecuado de cargas.
Seguridad Pública	Inseguridad pública en las vías de desplazamiento.	Asaltos, robos, atracos.	-	Tomar medidas de precaución. Restringir el acceso a la información de la empresa sin autorización.
Psicosocial	Organización del trabajo, contenido de la tarea	Estrés, depresión.	-	Charla sobre manejo de estrés.
Incendio	Conexiones eléctricas, material combustible.	Quemaduras, afecciones del tracto respiratorio.	-	Charla sobre manejo de extintores. Aplicar política de no fumadores.
Naturales	Terremotos, inundaciones.	Golpes, fracturas, hasta la muerte.	-	Seguir las directrices del Plan de emergencia. Conocer

Declaro que conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE OF.

NOTIFICADO:

NOMBRE: Yhan F M **FIRMA:** YhanFM

C.C.: 1024464474

Scanned with CamScanner

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

La empresa CONSORCIO TEUSAVIAL, domiciliada en la Ciudad de Bogotá D.C , Representada legalmente por el señor(a) Juan Felipe Delgado, cumpliendo con lo relacionado en el DECRETO 1072 de 2015 (DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR TRABAJO), Cumple con informarle al señor(a): Yhan F M, identificado con cédula de ciudadanía N°: 1024461404 de Bgto que con motivo del desempeño de sus labores como OF en esta empresa, podría estar expuesto(a) a los siguientes riesgos laborales; es por ello que a la presente notificación encontrará un ANÁLISIS DE PELIGROS Y RIESGOS, identificados previamente con el fin de mantenerlo informado de las posibles lesiones o enfermedades laborales que puede contraer, a causa de un accidente laboral. *PELIGROS Y POSIBLES RIESGOS, SEGÚN LA ACTIVIDAD A REALIZAR.* ***Resbalones, tropiezos y caídas al desplazarse pudiendo sufrir fracturas óseas en cualquier parte del cuerpo; caídas a desnivel al subir o bajar escalones y al desplazarse; choque eléctrico por falla intrínseca, equipos o conectores defectuosos; entrada de gases, vapores, partículas o cuerpos extraños en el conducto buco-faríngeo; lesiones por contacto con superficies filosas; contacto con equipos y corriente eléctrica; shock eléctrico; lesiones por golpes, objetos proyectados u atrapamientos con máquinas, vehículos, equipos, áreas de oficinas, etc; temperaturas extremas por calor o frío, lumbago ; posturas inadecuadas al levantar peso, al conducir los equipos y herramientas de trabajo, etc; sobrecarga osteo-muscular por posturas incorrectas y movimientos repetitivos; deformaciones músculo esqueléticas; fatiga visual; disminución a largo plazo de la agudeza visual; lesiones visuales por proyección de partículas; disminución a largo plazo de la agudeza auditiva por sonidos de golpe; Intoxicación Química; explosiones e incendios: exposición a factores meteorológicos (lluvia y/o tormentas); lesiones por colisión con otros vehículos y objetos en la vía; colisiones con otros vehículos; arrollamiento por vehículos en movimiento; arrollamiento por vehículos que se desplazan en las vías públicas y de estacionamientos; asalto a mano armada con probabilidad o no de impactos de balas; secuestro y/o extorsión; tensión laboral; acoso laboral; acoso sexual; agresión física, psicológica y/o verbal; exposición a virus, bacterias, hongos, mordeduras de animales, picaduras de insectos.***

De igual manera se le informa que está en el deber de mantener las áreas de trabajo limpias y ordenadas, libres de obstáculos, abstenerse de derramar líquidos contaminantes en el piso, cuidar los equipos y herramientas de trabajo y que estos sean usados para este fin, cumplir y hacer cumplir la orden de ***NO FUMAR, NO INGERIR***

Scanned with CamScanner

BEBIDAS ALCOHOLICAS Y NO CONSUMIR SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES O PSICOTRÓPICAS durante la jornada de trabajo, adoptar en el área de trabajo comportamientos seguros durante el desempeño de sus funciones, tener especial cuidado al manipular equipos, herramientas, líquidos inflamables, también otros objetos como, envases de vidrios, botellas, frascos. Si estos recipientes se utilizarán para envasar líquidos inflamables o tóxicos, deben estar debidamente rotulados según el elemento contenido.

Mantener buena higiene postural, al levantar cargas u objetos pesados de forma manual; tomar todas las medidas adecuadas para evitar accidentes laborales, usar adecuada y constantemente lo elementos y demás equipos de protección personal entregados, portar el carnet de identificación, así mismo tendrá la obligación de reportar por escrito actos y condiciones inseguras que observe o que pueda estar expuesto(a) en su labor.

Firma del Trabajador: _____

Fecha de Notificación: 09 / 06 / 25

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

ENTREGA DE DOTACIÓN

NOMBRE: Yhon F M.
CARGO: OF
C.C.: 1024464394

TALLAS OVEROL [X] CHAQUETA [ ] BOTAS [X]

PROTECION PERSONAL

FECHA DE ENTREGA			FIRMA DE RECIBIDO	BOTAS DE SEGURIDAD / CALZADO		CAMISA	PATALON	OVEROL COMPLETO	CHAQUETA		CHALECO		
DIA	MES	AÑO		Caucho	Cuero				Impermeable	Lefañet	Aux Aseo	Aux Trafico	Aux profesional
04	06	25	Yhon F M	✓	✓	✓	/						

Dando cumplimento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Scanned with CamScanner

ANEXO 1.4 SOPORTES EGRESO

Construcciones y Transportes Siglo XXI Sas
Bogotá , 03 de Junio de 2025

Señores:
Consorcio Teusavial

Asunto: Notificación de finalización de actividades.

Cordial Saludo

Por medio del presente le informamos que, a partir del día 01 de junio de 2025, el trabajador Jailer Estiven Morales Silva dejo de prestar sus servicios en el contrato CTO 552 de 2024 cuyo objeto es ¨EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES´, en el cual venía desempeñando sus funciones en calidad de Conductor de volqueta, seguirá realizando actividades laborales en otros proyectos de la compañía, por lo que se desvincula del contrato pero continuará su vinculación laboral y me permito certificar que nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, pago de salariales y prestaciones sociales.



Firma: _____
Nombre: JOSE OJEDA SILVA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 4226939

FORMATO			
CERTIFICACION PAZ Y SALVO			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDIA DE TEUSAQUILLO
CÓDIGO		**VERSIÓN**	
101		**1**	

Bogotá, D.C 03 de Junio del 2025

Señores:
Alcaldía de Teusaquillo
Dirección: Tv. 18 Bis #38-41
Ciudad. Bogotá

Asunto: **PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL**

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo JAILER STIVEN MORALES SILVA, identificado con cédula de ciudadanía número 11067706036 de Bogotá ,certifico que estuve vinculado al Contrato No 552 de 2024, cuyo objeto es ¨EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES´, en calidad de Conductor de Volqueta desde el día 01/04/2025 hasta el 01/06/2025, y me permito certificar que el Consorcio Teusavial, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar (cuando corresponda), de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

El presente PAZ y SALVO se firma en Bogotá a los 03 días del mes junio del año 2025.

Firma: 
Nombre: JAILER STIVEN MORALES SILVA
Cargo: Conductor de Volqueta
C. C. 11067706036

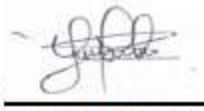
Maquinaria Medina R y C
Bogotá , 03 de Junio de 2025

Señores:
Consorcio Teusavial

Asunto: Notificación de finalización de actividades.

Cordial Saludo

Por medio del presente le informamos que, a partir del día 01 de junio de 2025, el trabajador Leonardo Mercado dejo de prestar sus servicios en el contrato CTO 552 de 2024 cuyo objeto es ¨EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES´, en el cual venía desempeñando sus funciones en calidad de Operador de Maquinaria , seguirá realizando actividades laborales en otros proyectos de la compañía, por lo que se desvincula del contrato pero continuará su vinculación laboral y me permito certificar que nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, pago de salariales y prestaciones sociales.



Firma: _____
Nombre: YESID ROLAND MEDINA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 1032381467

FORMATO			
CERTIFICACION PAZ Y SALVO			
CÓDIGO		VERSIÓN	
101		1	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDIA DE TEUSAQUILLO

Bogotá, D.C 03 de Junio del 2025

Señores:
Alcaldía de Teusaquillo
Dirección: Tv. 18 Bis #38-41
Ciudad. Bogotá

Asunto: **PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL**

Respetados Señores.

Por medio de la presente yo LEONARDO MERCADO TORRES , identificado con cédula de ciudadanía número 1143402900 de Bogotá ,certifico que estuve vinculado al Contrato No 552 de 2024, cuyo objeto es ¨EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES´, en calidad de Operador desde el día 09/05/2025 hasta el 01/06/2025, y me permito certificar que el Consorcio Teusavial, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar (cuando corresponda), de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Así mismo declaro que he sido notificada acerca del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 o la que la modifique o sustituya.

El presente PAZ y SALVO se firma en Bogotá a los 03 días del mes junio del año 2025.

Firma:
Nombre: LEONARDO MERCADO TORRES
Cargo: Operador
C. C. 1143402900

ANEXO 1.5 SOPORTE PAGO SS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	17/06/2025	86612738	$2.155.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	58.900	0		0		0	0	0	0	58.900	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	356.000	0		0		0	0	0	0	356.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	399.800				399.800	0	0	399.800			3.998	399.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	229.900	0	0	229.900	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
57.000	0	0	57.000	2
ICBF				
85.600	0	0	85.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	471.900	471.900
Pensión	3	911.200	911.200
Riesgos Laborales	1	399.800	399.800
CCF	1	229.900	229.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	85.600	85.600
MEN	0	0	0
SENA	1	57.000	57.000
TOTALES	10	2.155.400	2.155.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO		trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	17/06/2025	86612738	$2.155.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000731641	MARTINEZ RIVERA KEVIN STEVEN	1	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC	1061185	CARREÑO HERNANDEZ GUILLERMO	1	1			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-23	47.450	5	3.400	CCF21	47.450	1.900	0	0	0	0	0
3	CC	79222595	NIÑO CASAS JOSE ISAAC	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	79990035	MARTINEZ SOTO HECTOR ALBERTO	1	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	80246438	MARTINEZ SOTO WILSON HERNANDO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF21	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	17/06/2025	87144918	$504.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	0	0	99.100			991	99.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	99.100	99.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	504.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024464474	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	trv 50 # 69 a 20 sur	7315468	jhon.8607@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	17/06/2025	87144918	$504.900	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5471618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISANDRO NUNEZ GALEANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 160 72-51 T3 APTO 903	TELÉFONO:	2458557
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7974248020**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1600459244

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.715.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.715.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 1.261.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.261.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 52.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 52.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.029.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.029.200**

Planilla Pagada

Certificado de Aportes

Se certifica que INGENIERIA, VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S.A.S. identificado(a) con NI 900316090 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA identificado(a) con CC 79947081

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9488175298	1597523654	E	2025-07-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30

Este certificado se expide el día 2025-07-15 a las 02:45.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7977417613**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1597372047	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 1.239.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.239.300	$ 0	$ 1.239.300
230201	230201- PROTECCION	7	$ 3.084.700	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 3.167.900	$ 0	$ 3.167.900
230301	230301-PORVENIR	33	$ 11.577.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.577.200	$ 0	$ 11.577.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	14	$ 5.211.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.211.300	$ 0	$ 5.211.300
SUBTOTALES:										**$ 21.195.700**	**$ 0**	**$ 21.195.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 770.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 770.900	$ 0	$ 0	$ 770.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 411.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.800	$ 0	$ 0	$ 411.800
EPS008	EPS008-COMPENSAR	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 734.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 734.900	$ 0	$ 0	$ 734.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	24		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.140.200	$ 0	$ 0	$ 2.140.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 894.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 894.800	$ 0	$ 0	$ 894.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 911.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.400	$ 0	$ 0	$ 911.400
SUBTOTALES:													**$ 5.864.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.864.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	67		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.052.600	$ 10.052.600	$ 0	$ 0	$ 10.052.600
SUBTOTALES:									**$ 10.052.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.052.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	67	$ 5.944.900	$ 0	$ 5.944.900
SUBTOTALES:			**$ 5.944.900**	**$ 0**	**$ 5.944.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																													PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000989918	HEREDIA GONZALEZ BRAYAN ESTIBEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1003369059	VITA GONZALEZ JAIDER ANTONIO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.720.623	$ 275.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.720.623	$ 68.900	$ 0	$ 68.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.720.623		$ 119.800	30	$ 1.720.623	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1004871509	OVIEDO FLOREZ JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		18							X									230201-PROTECCION	18	$ 968.865	$ 155.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 155.100	EPS002-SALUD TOTAL	18	$ 968.865	$ 38.800	$ 0	$ 38.800	14-25-COLMENA	18	$ 968.865		$ 67.500	18	$ 968.865	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1005574077	DONADO GUEVARA ESNAIDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.527.946	$ 244.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.527.946	$ 61.200	$ 0	$ 61.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.527.946		$ 106.400	30	$ 1.527.946	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 61.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1010167311	MORENO GARAY YOVANI	DEPEND		$ 1.623.500	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	29	$ 2.079.480	$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 332.800	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 2.079.480	$ 83.200	$ 0	$ 83.200	14-25-COLMENA	29	$ 2.079.480		$ 144.800	29	$ 2.079.480	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1010167311	MORENO GARAY YOVANI	DEPEND		$ 1.623.500	FIJO			SI														28-28				230201-PROTECCION	1	$ 54.117	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.700	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 54.117	$ 2.200	$ 0	$ 2.200	14-25-COLMENA	1	$ 54.117		$ 0	1	$ 54.117	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1012423368	VARGAS DUARTE WILLIAM	DEPEND		$ 2.150.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.301.909	$ 368.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.301.909	$ 92.100	$ 0	$ 92.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.301.909		$ 160.300	30	$ 2.301.909	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 92.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1014216783	CAMARGO VOGEL ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 5.700.000	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 8.302.278	$ 1.328.400	$ 41.600	$ 41.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.411.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 8.302.278	$ 332.100	$ 0	$ 332.100	14-25-COLMENA	30	$ 8.302.278		$ 577.900	30	$ 8.302.278	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 332.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1019005725	NAVARRO TRUJILLO DANIEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.500.000		$ 243.600	30	$ 3.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1019046359	GUZMAN RUBIANO YEISON FERNEY	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI													05-07					230301-PORVENIR	3	$ 380.000	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.800	EPS017-FAMISANAR	3	$ 380.000	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-25-COLMENA	3	$ 380.000		$ 0	3	$ 380.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1019046359	GUZMAN RUBIANO YEISON FERNEY	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	27	$ 3.675.044	$ 588.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 588.100	EPS017-FAMISANAR	27	$ 3.675.044	$ 147.100	$ 0	$ 147.100	14-25-COLMENA	27	$ 3.675.044		$ 255.800	27	$ 3.675.044	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 147.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7977417613**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597372047		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD							ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 1023372373	GUTIERREZ ULLOA JAVIER MAURICIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	26	$ 1.354.393	$ 216.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 216.800	EPS002-SALUD TOTAL	26	$ 1.354.393	$ 54.200	$ 0	$ 54.200	14-25-COLMENA	26	$ 1.354.393		$ 94.300	26	$ 1.354.393	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 54.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1023372373	GUTIERREZ ULLOA JAVIER MAURICIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	24-27	230301-PORVENIR	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-25-COLMENA	4	$ 189.800		$ 0	4	$ 189.800	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1023933757	CASALLAS PAEZ JONATHAN MAURICIO	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.229.893	$ 356.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 356.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.229.893	$ 89.200	$ 0	$ 89.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.229.893		$ 155.300	30	$ 2.229.893	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 89.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1024474866	ROJAS SILVA VITELIANO ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.693.379	$ 271.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.693.379	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.693.379		$ 117.900	30	$ 1.693.379	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1024543551	VARGAS GARZON SASHA NICOLLE	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	29	$ 2.320.000	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 371.200	EPS008-COMPENSAR	29	$ 2.320.000	$ 92.800	$ 0	$ 92.800	14-25-COLMENA	29	$ 2.320.000		$ 161.500	29	$ 2.320.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1024543551	VARGAS GARZON SASHA NICOLLE	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI														25-25				25-14 COLPENSIONES	1	$ 80.000	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.800	EPS008-COMPENSAR	1	$ 80.000	$ 3.200	$ 0	$ 3.200	14-25-COLMENA	1	$ 80.000		$ 0	1	$ 80.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1033678075	RUBIO PEREZ FREDY ALBERTO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	28	$ 1.991.168	$ 318.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 318.600	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 1.991.168	$ 79.700	$ 0	$ 79.700	14-25-COLMENA	28	$ 1.991.168		$ 138.600	28	$ 1.991.168	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 79.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1033678075	RUBIO PEREZ FREDY ALBERTO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI												06-07						230201-PROTECCION	2	$ 126.667	$ 20.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.300	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 126.667	$ 5.100	$ 0	$ 5.100	14-25-COLMENA	2	$ 126.667		$ 0	2	$ 126.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1049532088	UTRIA CASTILLA VALENTIN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.057.154	$ 329.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.057.154	$ 82.300	$ 0	$ 82.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.057.154		$ 143.200	30	$ 2.057.154	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 82.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 1062313913	CARABALI GUAZA JOSE FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.303.940	$ 368.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.303.940	$ 92.200	$ 0	$ 92.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.303.940		$ 160.400	30	$ 2.303.940	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 92.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 1065379668	BLANQUICET DONADO CRISTIAN DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.641.685	$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.641.685	$ 65.700	$ 0	$ 65.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.641.685		$ 114.300	30	$ 1.641.685	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 1073519239	DIAZ FUENTES BRAYAN HERNAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 1087799918	GARCES ANGULO OSCAR ADOLFO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.285.371	$ 365.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 365.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.285.371	$ 91.500	$ 0	$ 91.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.285.371		$ 159.100	30	$ 2.285.371	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 91.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 1102822206	GUEVARA ARROYO FRANCISCO MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.516.341	$ 242.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.516.341	$ 60.700	$ 0	$ 60.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.516.341		$ 105.600	30	$ 1.516.341	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 1110516843	OCAMPO GUZMAN JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	29	$ 1.974.368	$ 315.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 315.900	EPS017-FAMISANAR	29	$ 1.974.368	$ 79.000	$ 0	$ 79.000	14-25-COLMENA	29	$ 1.974.368		$ 137.500	29	$ 1.974.368	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 79.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 1110516843	OCAMPO GUZMAN JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI														03-03				230301-PORVENIR	1	$ 60.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.600	EPS017-FAMISANAR	1	$ 60.000	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-25-COLMENA	1	$ 60.000		$ 0	1	$ 60.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	CC 1116550683	GORDILLO SALAMANCA CESAR CAMILO	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	29	$ 2.549.878	$ 408.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 408.000	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 2.549.878	$ 102.000	$ 0	$ 102.000	14-25-COLMENA	29	$ 2.549.878		$ 177.500	29	$ 2.549.878	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	CC 1116550683	GORDILLO SALAMANCA CESAR CAMILO	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI														24-24				230301-PORVENIR	1	$ 70.000	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 11.200	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 70.000	$ 2.800	$ 0	$ 2.800	14-25-COLMENA	1	$ 70.000		$ 0	1	$ 70.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
30	CC 1117521868	MONDRAGON VERA JOSE ESNEIDER	DEPEND		$ 1.663.000	FIJO			SI									X									231001-COLFONDOS	29	$ 2.416.625	$ 386.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 386.700	EPS017-FAMISANAR	29	$ 2.416.625	$ 96.700	$ 0	$ 96.700	14-25-COLMENA	29	$ 2.416.625		$ 168.200	29	$ 2.416.625	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
31	CC 1117521868	MONDRAGON VERA JOSE ESNEIDER	DEPEND		$ 1.663.000	FIJO			SI														03-03				231001-COLFONDOS	1	$ 55.434	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 8.900	EPS017-FAMISANAR	1	$ 55.434	$ 2.300	$ 0	$ 2.300	14-25-COLMENA	1	$ 55.434		$ 0	1	$ 55.434	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
32	CC 1118534628	PERILLA CARMONA ANDREY DANILO	DEPEND		$ 3.410.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 3.410.000	$ 545.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 545.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.410.000	$ 136.400	$ 0	$ 136.400	14-25-COLMENA	30	$ 3.410.000		$ 237.400	30	$ 3.410.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 136.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
33	CC 11253589	CASTRO ANDRADE MANUEL ALCIDES	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
34	CC 11383862	VARGAS CORTES MIGUEL	DEPEND		$ 1.730.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.364.673	$ 378.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 378.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.364.673	$ 94.600	$ 0	$ 94.600	14-25-COLMENA	30	$ 2.364.673		$ 164.600	30	$ 2.364.673	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 94.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
35	CC 11433021	RIOS BARRIOS ALVARO	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	27	$ 3.704.743	$ 592.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 592.800	EPS017-FAMISANAR	27	$ 3.704.743	$ 148.200	$ 0	$ 148.200	14-25-COLMENA	27	$ 3.704.743		$ 257.900	27	$ 3.704.743	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 148.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
36	CC 11433021	RIOS BARRIOS ALVARO	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI														28-30				25-14 COLPENSIONES	3	$ 280.000	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.800	EPS017-FAMISANAR	3	$ 280.000	$ 11.200	$ 0	$ 11.200	14-25-COLMENA	3	$ 280.000		$ 0	3	$ 280.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7977417613**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597372047

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE				
37	CC 12456077	HERNANDEZ HERRERA AMBROSIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.178.000	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.250.209	$ 90.100	$ 0	$ 90.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.250.209		$ 156.700	30	$ 2.250.209	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 90.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 12560961	CAMARGO TOBIAS LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 18261191	NARVAEZ CABRERA VICTOR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 1.680.844	$ 269.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.680.844	$ 67.300	$ 0	$ 67.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.680.844		$ 117.000	30	$ 1.680.844	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 67.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 19113411	VASQUEZ PAEZ JOSE IGNACIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI												12-14							$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	3	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	14-25-COLMENA	3	$ 142.350		$ 0	3	$ 142.350	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 19113411	VASQUEZ PAEZ JOSE IGNACIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-25-COLMENA	27	$ 1.281.150		$ 89.200	27	$ 1.281.150	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 19375015	ROJAS SANTIAGO	DEPEND		$ 2.057.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.972.626	$ 475.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 475.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.972.626	$ 119.000	$ 0	$ 119.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.972.626		$ 206.900	30	$ 2.972.626	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 19604380	DE LA HOZ CAMARGO LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									X									231001-COLFONDOS	30	$ 2.049.288	$ 327.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.049.288	$ 82.000	$ 0	$ 82.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.049.288		$ 142.700	30	$ 2.049.288	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 3255330	VANEGAS JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 2.620.000	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.179.621	$ 508.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 508.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.179.621	$ 127.200	$ 0	$ 127.200	14-25-COLMENA	30	$ 3.179.621		$ 221.400	30	$ 3.179.621	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 127.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 4050666	RUIZ PEÑA GUSTAVO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.908.951	$ 116.400	$ 0	$ 116.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.908.951		$ 202.500	30	$ 2.908.951	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 116.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 4129194	GARCIA MONDRAGON ISRAEL ANTONIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 4207991	GALLO RAUL	DEPEND		$ 1.796.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 1.922.897	$ 307.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.922.897	$ 77.000	$ 0	$ 77.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.922.897		$ 133.900	30	$ 1.922.897	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 51865826	NIETO GOMEZ MARIA DEL TRANSITO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 52901030	MARTINEZ YOJANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI												12-14						230301-PORVENIR	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS008-COMPENSAR	3	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	14-25-COLMENA	3	$ 142.350		$ 0	3	$ 142.350	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 52901030	MARTINEZ YOJANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	EPS008-COMPENSAR	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-25-COLMENA	27	$ 1.281.150		$ 89.200	27	$ 1.281.150	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 5572772	PARRA SUAREZ WILLAN ALFONSO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 3.678.336	$ 588.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 588.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.678.336	$ 147.200	$ 0	$ 147.200	14-25-COLMENA	30	$ 3.678.336		$ 256.100	30	$ 3.678.336	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 147.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 5714531	PORRAS ARIAS JOSE RICAURTE	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.639.674	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-25-COLMENA	30	$ 1.639.674		$ 114.200	30	$ 1.639.674	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 7010840	BALLEN MURCIA ELVER ALIRIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.800.000		$ 125.300	30	$ 1.800.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 7304597	RAMIREZ GILBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 73107675	BARRAZA MANJARREZ JOSE MARIA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.135.371	$ 341.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.135.371	$ 85.500	$ 0	$ 85.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.135.371		$ 148.700	30	$ 2.135.371	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 74183237	FIGUEROA BALLESTEROS NELSON JAVIER	DEPEND		$ 2.160.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	27	$ 2.190.834	$ 350.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.600	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 2.190.834	$ 87.700	$ 0	$ 87.700	14-25-COLMENA	27	$ 2.190.834		$ 152.500	27	$ 2.190.834	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 87.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 74183237	FIGUEROA BALLESTEROS NELSON JAVIER	DEPEND		$ 2.160.000	FIJO			SI																01-03		230301-PORVENIR	3	$ 216.000	$ 34.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.600	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 216.000	$ 8.700	$ 0	$ 8.700	14-25-COLMENA	3	$ 216.000		$ 0	3	$ 216.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 8.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 74243410	RIOS RODRIGUEZ JOSE CRISTOBAL	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	28	$ 2.800.789	$ 448.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.200	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 2.800.789	$ 112.100	$ 0	$ 112.100	14-25-COLMENA	28	$ 2.800.789		$ 195.000	28	$ 2.800.789	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	CC 74243410	RIOS RODRIGUEZ JOSE CRISTOBAL	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI														11-12			230301-PORVENIR	2	$ 150.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.000	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 150.000	$ 6.000	$ 0	$ 6.000	14-25-COLMENA	2	$ 150.000		$ 0	2	$ 150.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 7476047	NAVARRO RODRIGUEZ PEDRO JUAN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 79187870	CALDERON MORALES JAIME	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.034.792	$ 325.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 325.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.034.792	$ 81.400	$ 0	$ 81.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.034.792		$ 141.700	30	$ 2.034.792	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 81.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7977417613**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1597372047

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
62	CC 79357356	ZAMBRANO QUINTERO JOSE ALFREDO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.900.000		$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	CC 79583068	MUÑOZ BELTRAN ANGEL ALBERTO	DEPEND		$ 2.480.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.540.655	$ 406.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 406.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.540.655	$ 101.700	$ 0	$ 101.700	14-25-COLMENA	30	$ 2.540.655		$ 176.900	30	$ 2.540.655	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 101.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	CC 79623369	SUAREZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.878.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.081.346	$ 493.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 493.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.081.346	$ 123.300	$ 0	$ 123.300	14-25-COLMENA	30	$ 3.081.346		$ 214.500	30	$ 3.081.346	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 123.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 79669639	VILLARRAGA ROMERO LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 79670392	RIOS BARRERA EMILIO	DEPEND		$ 2.180.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.902.747	$ 464.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 464.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.902.747	$ 116.200	$ 0	$ 116.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.902.747		$ 202.100	30	$ 2.902.747	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 116.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	CC 80054334	OÑATE SALAMANCA OSCAR MANUEL	DEPEND		$ 1.750.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.085.183	$ 333.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 333.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.085.183	$ 83.500	$ 0	$ 83.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.085.183		$ 145.200	30	$ 2.085.183	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 83.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	CC 80127378	GARZON CASTILLO REINALDO	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO			SI										01-29							25-14 COLPENSIONES	29	$ 2.020.334	$ 323.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 323.300	EPS017-FAMISANAR	29	$ 2.020.334	$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLMENA	29	$ 2.020.334		$ 0	29	$ 2.020.334	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 80.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	CC 80127378	GARZON CASTILLO REINALDO	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	1	$ 69.667	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 11.200	EPS017-FAMISANAR	1	$ 69.667	$ 2.800	$ 0	$ 2.800	14-25-COLMENA	1	$ 69.667		$ 4.900	1	$ 69.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	CC 80369714	COBOS JOSE ORLANDO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.207.749	$ 353.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.207.749	$ 88.400	$ 0	$ 88.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.207.749		$ 153.700	30	$ 2.207.749	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	CC 80746995	RODRIGUEZ LEGUIZAMON JOSE DEIVY	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.959.471	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.959.471	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.959.471		$ 136.400	30	$ 1.959.471	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	CC 80765003	CAIPA HERNANDEZ YOHAN ALFREDO	DEPEND		$ 2.610.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	28	$ 2.761.435	$ 441.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 441.900	EPS008-COMPENSAR	28	$ 2.761.435	$ 110.500	$ 0	$ 110.500	14-25-COLMENA	28	$ 2.761.435		$ 192.200	28	$ 2.761.435	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 110.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	CC 80765003	CAIPA HERNANDEZ YOHAN ALFREDO	DEPEND		$ 2.610.000	FIJO			SI														20-21			230301-PORVENIR	2	$ 174.000	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.900	EPS008-COMPENSAR	2	$ 174.000	$ 7.000	$ 0	$ 7.000	14-25-COLMENA	2	$ 174.000		$ 0	2	$ 174.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	CC 80813480	CAPAZ DOMINGUEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.650.000		$ 184.500	30	$ 2.650.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 80894931	TRUJILLO AVILES YILBERT	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.345.130	$ 375.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 375.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.345.130	$ 93.900	$ 0	$ 93.900	14-25-COLMENA	30	$ 2.345.130		$ 163.300	30	$ 2.345.130	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 93.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	CC 8534809	VOGEL ALBOR JAIME	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.833.973	$ 293.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.833.973	$ 73.400	$ 0	$ 73.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.833.973		$ 127.700	30	$ 1.833.973	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 73.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	CC 85450452	CUJIA CAMARGO LEONARDO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78	CC 8759607	BROCHERO ESCORCIA ORLANDO ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.650.000	FIJO			SI									X										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.683.085	$ 107.400	$ 0	$ 107.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.683.085		$ 186.800	30	$ 2.683.085	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 107.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 9161800	BOLIVAR GALLEGO DAIRO JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.643.231	$ 263.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.643.231	$ 65.800	$ 0	$ 65.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.643.231		$ 114.400	30	$ 1.643.231	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 65.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	CC 93338437	VANEGAS CARVAJAL GERMAN	DEPEND		$ 1.694.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.957.709	$ 313.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.300	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.957.709	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.957.709		$ 136.300	30	$ 1.957.709	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	CC 93471010	GUZMAN PERDOMO JOSE ALBERTO	DEPEND		$ 2.365.000	FIJO			SI		01															25-14 COLPENSIONES	1	$ 78.834	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.700	EPS017-FAMISANAR	1	$ 78.834	$ 3.200	$ 0	$ 3.200	14-25-COLMENA	1	$ 78.834		$ 5.500	1	$ 78.834	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	PT 1689575	GUIPE LOPEZ LUIS ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.760.048	$ 281.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.760.048	$ 70.500	$ 0	$ 70.500	14-25-COLMENA	30	$ 1.760.048		$ 122.500	30	$ 1.760.048	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 70.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 43.057.200

Planilla Pagada

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80750070		PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 no. 66 - 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225296119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1635534756	9488567904	I	2025/07/16	2025/07/17	NEQUI	1	$709,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
1	CC	80750070	PEDRAZA JOSE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80750070		PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 no. 66 - 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225296119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1635534756	9488567904	I	2025/07/16	2025/07/17	NEQUI	1	$709,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$200	$0	$320,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$200	$0	$320,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$139,200	$100	$0	$139,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$139,200	$100	$0	$139,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$200	$0	$250,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$200	$0	$250,200
TOTAL				**1**	**$709,200**	**$500**	**$0**	**$709,700**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-05, 10:03:23 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1072387891

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-05 09:52:53.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAQUINARIA MEDINA R Y C SAS				
Documento	NI 901307806	**Dirección**	CL 186B #4 B - 20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5192458		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MEDINA MARQUEZ ROLAND YESSID	**Identificación**	CC 1032381467		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031132699		**Residente**		**Exonerado**	**S**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					NIETO ROA JOSE ANDRES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30					F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-05, 10:03:23 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1071601723

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-05 09:52:53.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAQUINARIA MEDINA R Y C SAS				
Documento	NI 901307806	**Dirección**	CL 186B #4 B - 20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5192458		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MEDINA MARQUEZ ROLAND YESSID	**Identificación**	CC 1032381467		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1143402900		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MERCADO TORRES LEONARDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30					F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF22	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901340744-8	VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS	DG 146 128 70 CASA 10	3204229888	body.esbelto@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	11/06/2025	86942668	$3.724.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	233.000	0		0		0	0	0	0	233.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	931.800	0	0	0	0	0	0		931.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	617.600				617.600	0	0	617.600			6.176	617.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	518.000	0	0	518.000	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	518.000	518.000
Pensión	3	2.070.800	2.070.800
Riesgos Laborales	1	617.600	617.600
CCF	1	518.000	518.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.724.400	3.724.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901340744-8	VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS		DG 146 128 70 CASA 10	3204229888	body.esbelto@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	11/06/2025	86942668	$3.724.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000129227	GUIZA DIAZ KEVIN ARLEY	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000129228	GUIZA DIAZ YEISON ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002420306	CURREA TORRES IVAN DAVID	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1012357989	GUIZA ARIZA JUAN CARLOS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1031137524	ROZO MARTINEZ JONATHAN	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	17588752	PLAZAS GUERRERO JHON JAIRO	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF22	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
7	CC	52266033	GUIZA PINZON ADRIANA ELVIRA	1	0			S																	25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF22	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
8	CC	80127447	GUIZA PINZON VICENTE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80750070		PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 no. 66 - 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225296119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1414654963	9484252542	I	2025/06/16	2025/06/13	NEQUI	0	$709,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
1	CC	80750070	PEDRAZA JOSE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80750070		PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 no. 66 - 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225296119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1414654963	9484252542	I	2025/06/16	2025/06/13	NEQUI	0	$709,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$139,200	$0	$0	$139,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$139,200	$0	$0	$139,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$709,200**	**$0**	**$0**	**$709,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902101	5	CONSORCIO TEUSAVIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA TEUSAQUILLO	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1536243078	9487257093	E	2025/06/04	2025/06/06	BANCO DAVIVIENDA	2	$17,887,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1193074894	AGUDELO ISABEL	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
2	CC	1105464056	ALZATE KEVIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1032380392	AREVALO YOHANA	25-14	30	$3,250,000	$520,000	EPS005	30	$3,250,000	$130,000	CCF24	30	$3,250,000	$130,000	14-11	30	$3,250,000	$226,200	30	$0	$0
4	CC	79955833	CALDERON LENIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	52026157	CAMPOS GLORIA	230201	30	$1,817,700	$290,900	EPS017	30	$1,817,700	$72,800	CCF24	30	$1,817,700	$72,800	14-11	30	$1,817,700	$126,600	30	$0	$0
6	CC	1007390457	CARDENAS JONATHAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1012360118	CASTAÑO JONATHAN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	79896322	CASTRO EDGAR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	PT	7094719	CHIRINOS HUMBERTO	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	1030596423	CORREDOR OMAR	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
11	CC	1233688505	DAZA ANDRES	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPSC34	29	$1,376,050	$55,100	CCF24	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
12	CC	1118843305	DE LIMA OSCAR	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	80903575	DURAN HENRY	25-14	30	$2,078,100	$332,500	EPS008	30	$2,078,100	$83,200	CCF24	30	$2,078,100	$83,200	14-11	30	$2,078,100	$144,700	30	$0	$0
14	CC	79785617	ECHANDIA ANDRES	230901	30	$5,541,600	$886,700	EPS005	30	$5,541,600	$221,700	CCF24	30	$5,541,600	$221,700	14-11	30	$5,541,600	$385,700	30	$0	$0
15	PT	1775189	FEREIRA ALEXIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
16	CC	1010178521	GONZALEZ EDGAR	230301	9	$427,050	$68,400	EPS017	9	$427,050	$17,100	CCF24	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
17	CC	79122807	GUTIERREZ RAFAEL	25-14	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0
18	CC	74189712	HERNANDEZ JHON	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS017	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
19	CC	1033807618	LEON LUIS	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
20	CC	1022421350	MARTINEZ DAVID	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
21	CC	1102881283	PEREZ DAIRO	230301	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	$0	0	$0	$0
22	CC	1102881283	PEREZ DAIRO	230301	7	$332,150	$53,200	EPS002	7	$332,150	$13,300	CCF24	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
23	CC	52104995	PERILLA SANDRA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
24	PT	993685	PEROZO WILMER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
25	CC	52753727	QUIROGA ANGELA	25-14	30	$2,078,100	$332,500	EPS005	30	$2,078,100	$83,200	CCF24	30	$2,078,100	$83,200	14-11	30	$2,078,100	$144,700	30	$0	$0
26	CC	1033698531	RAMIREZ JHOAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
27	PT	1240640	SALAS REINALDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
28	CC	1023928966	SANCHEZ DANIEL	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS008	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
29	PT	5900718	TORREALBA YDALIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
30	CC	1010200330	TRUJILLO JULIAN	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	$0	0	$0	$0
31	CC	1010200330	TRUJILLO JULIAN	230301	28	$1,680,000	$268,800	EPS005	28	$1,680,000	$67,200	CCF24	28	$1,680,000	$67,200	14-11	28	$1,680,000	$117,000	28	$0	$0
32	CC	52971427	VACA SANDRA	230301	30	$1,523,500	$243,800	EPS008	30	$1,523,500	$61,000	CCF24	30	$1,523,500	$61,000	14-11	30	$1,523,500	$106,100	30	$0	$0
33	CC	1014240890	VALDELEON TATIANA	230301	30	$2,078,100	$332,500	EPS005	30	$2,078,100	$83,200	CCF24	30	$2,078,100	$83,200	14-11	30	$2,078,100	$144,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(31)**					$57,754,150	$9,241,500			$57,754,150	$2,311,400			$57,564,350	$2,303,800			$57,754,150	$4,007,600		$0	$0

2025/06/18 10:25 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				31	$9,241,500	$12,100	$0	$9,253,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$600	$0	$456,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,577,000	$3,400	$0	$2,580,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$4,583,300	$5,900	$0	$4,589,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$738,900	$1,000	$0	$739,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$886,700	$1,200	$0	$887,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$4,007,600	$5,200	$0	$4,012,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$4,007,600	$5,200	$0	$4,012,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,303,800	$3,000	$0	$2,306,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	31	$2,303,800	$3,000	$0	$2,306,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				31	$2,311,400	$3,200	$0	$2,314,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$112,100	$200	$0	$112,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$509,200	$700	$0	$509,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$306,900	$400	$0	$307,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$100	$0	$72,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$302,100	$400	$0	$302,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$895,100	$1,200	$0	$896,300
TOTAL				**31**	**$17,864,300**	**$23,500**	**$0**	**$17,887,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901898607	2	CONSORCIO USAQUEN VIAL 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA USAQUEN	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1536172422	9487255501	E	2025/06/04	2025/06/06	BANCO DE BOGOTA		$40,621,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	7819099	ACEVEDO MUÑOZ ORLANDO																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
2	CC	1022948249	ANZOLA CAMACHO NILSON FABIAN																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
3	PT	4947240	APONTE BLANCO JACKSON JOSE							X											230201	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
4	CC	1071167122	AVELLANEDA LOPEZ JONATHAN OSWALDO																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
5	CC	1000272103	BASABE MAROLY NICOLE							X											230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
6	CC	1013659189	BEDOYA RAMIREZ MARIA ALEJANDRA																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
7	CC	1007315641	BELTRAN BARRIOS YEFERSON DAVID																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
8	CC	79413208	BENITEZ CEPEDA HENRY MANUEL																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
9	CC	1018465871	BOLIVAR VIASUS JHONNY RAFAEL																		230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
10	CC	1022445430	CAÑON CHARRY WILLIAM SANTIAGO	X																	230301	22	EPS010	22	CCF24	22	14-11	22	22	Si
11	CC	1022445430	CAÑON CHARRY WILLIAM SANTIAGO											X							230301	1	EPS010	1	CCF24	0	14-11	1	0	Si
12	CC	1018510038	CARVAJAL LEGUIZAMO ANGIE TATIANA	X																	230201	22	EPS041	22	CCF24	22	14-11	22	22	Si
13	CC	1020728286	CARVAJAL BOLAÑOS JASBLEYDI TATIANA																		231001	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
14	CC	1014247669	CASTAÑEDA PINEDA JUAN DAVID	X																	230201	9	EPS037	9	CCF24	9	14-11	9	9	Si
15	CC	1025140443	CHITIVA PADILLA JUAN JAIR	X																	230301	26	EPS002	26	CCF24	26	14-11	26	26	Si
16	CC	1002280022	CONTRERAS CARRIZOSA RONAL YESID	X																	230201	29	EPSC34	29	CCF24	29	14-11	29	29	Si
17	CC	52249722	CORAL CARDENAS MARTHA ISABEL																		25-14	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
18	CC	1010207279	CORTES GUZMAN LEONEL EDUARDO																		231001	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
19	CC	1026594228	CRUZ SUAREZ KELLY LORENA																		231001	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
20	CC	1014186829	CUSGUEN PRECIADO HENRY ALEJANDRO																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
21	CC	1050456382	DAVILA CAMAÑO ALVARO JAVIER	X	X															X	230201	7	EPS017	7	CCF24	7	14-11	7	7	Si
22	CC	80903575	DURAN MARQUEZ HENRY CAMILO											X							25-14	5	EPS008	5	CCF24	0	14-11	5	0	Si
23	CC	80903575	DURAN MARQUEZ HENRY CAMILO																		25-14	25	EPS008	25	CCF24	25	14-11	25	25	Si
24	CC	1010241062	DURAN MARQUEZ SEBASTIAN LEOCADIO																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
25	CC	79785617	ECHANDIA ROLDAN ANDRES FELIPE																		230901	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
26	CC	1024567930	ESPINOSA GUTIERREZ KORY DAYANNE	X																	230301	26	EPS005	26	CCF24	26	14-11	26	26	Si
27	CC	1057592647	ESTUPIÑAN FERNANDEZ ANDREA CRISTINA																		230301	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
28	CC	1003569265	GALEANO MEDINA ALEJANDRA																		230201	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
29	CC	1020736074	GALINDO SAAVEDRA JHON ESTIVEN	X																	230301	23	EPS002	23	CCF24	23	14-11	23	23	Si
30	CC	79988145	GOMEZ SOSA ALEXANDER																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
31	CC	1003261867	GUARDIOLA YEPEZ HENRY JOSE																		230201	30	EPS041	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
32	CC	80933116	GUZMAN MAYORGA VICTOR GUILLERMO																		230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
33	CC	80417344	HERNANDEZ RODRIGUEZ JORGE MAXIMILIANO																		25-14	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
34	CC	1030558615	LOPEZ CORTES OSCAR FERNANDO																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
35	CC	92544649	MADERA CASILLO LUIS ALBERTO																		230301	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
36	CC	73555996	MONTERROSA VITOLA JUAN CARLOS																		25-14	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
37	CC	1024592062	MORALES GUTIERREZ JOHAN CAMILO																		230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
38	CC	1015457663	MUNEVAR BOJACA DAVID EDUARDO																		230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
39	CC	1020730584	MUÑOZ SALGADO JEISON JAVIER	X																	230301	8	EPS002	8	CCF24	8	14-11	8	8	Si
40	CC	1002421346	NAVARRO LEGUIA KAREN VIVIANA																		230301	30	EPS010	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
41	CC	1012361191	NIÑO SAENZ YEISON CAMILO																		230201	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
42	CC	80751869	OBANDO GUTIERREZ GERMAN																		230301	30	EPSC34	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
43	CC	1000571776	ORDOÑEZ PINEDA JOSE DAVID	X																	230301	26	EPS017	26	CCF24	26	14-11	26	26	Si
44	CC	1000571776	ORDOÑEZ PINEDA JOSE DAVID																	X	230301	3	EPS017	3	CCF24	0	14-11	3	0	Si
45	CC	1032367967	ORJUELA GALEANO ANDREA PAOLA																		230301	27	EPS017	27	CCF24	27	14-11	27	27	Si
46	CC	1032367967	ORJUELA GALEANO ANDREA PAOLA											X							230301	3	EPS017	3	CCF24	0	14-11	3	0	Si
47	CC	1023915593	ORTIZ SIERRA ANDERSON ORLANDO	X																	231001	10	EPS008	10	CCF24	10	14-11	10	10	Si
48	CC	1057590500	PACHECO SIABATTO CLAUDIA PATRICIA																		230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
49	CC	1015423174	PAREDES GALVIS CHRISTIAN FELIPE																		230201	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
50	PT	1790249	PEREZ GONZALEZ ANGEL RAFAEL																		230301	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
51	CC	1020838208	PINEDA BELTRAN BRAYAN SEBASTIAN	X																	230301	29	EPS002	29	CCF24	29	14-11	29	29	Si
52	CC	52753727	QUIROGA GALVIS ANGELA MARIA																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
53	CC	1061047829	QUIROGA LEON JUAN DAVID																		231001	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
54	CC	1020752867	REINA GOMEZ JONNATAN ALEXANDER	X																	230301	16	EPS008	16	CCF24	16	14-11	16	16	Si
55	CC	1001086936	REYES PEREZ MATEO	X																	230301	29	EPS017	29	CCF24	29	14-11	29	29	Si
56	CC	1000974910	SAENZ AMADO LAURA VALENTINA	X																	230301	11	EPS010	11	CCF24	11	14-11	11	11	Si
57	CC	1014263931	SANCHEZ AMADO EHIMY NATALIA	X																	230301	29	EPS002	29	CCF24	29	14-11	29	29	Si
58	PT	7023279	SANCHEZ JIMENEZ JENIFER DAYANA	X																	230301	16	EPS041	16	CCF24	16	14-11	16	16	Si
59	CC	1197213618	SARIEGO GELIS EDWIN	X																	230301	29	EPS002	29	CCF24	29	14-11	29	29	Si
60	CC	1122405907	SERPA PERTUZ JANER JAVIER																		231001	30	EPS037	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
61	CC	1110462788	SUSA GAITAN JHON JAIRO																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
62	CC	1022946713	TOQUICA SUESCA DIEGO FERNANDO																		230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
63	CC	52266887	TRIANA TOVAR DINA ELICETH																		25-14	30	EPS017	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si

64	CC	1014240890	VALDELEON MANRIQUE TATIANA ANDREA																	230301	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
65	CC	80048410	VALDERRAMA BERNAL ALVARO ANDRES																	230201	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	30	Si
66	CC	1101872554	VILLEROS MORALES CRISTIAN	X																230301	23	EPS002	23	CCF24	23	14-11	23	23	Si
67	CC	1193566235	ZAQUE PEREZ MICHAEL STEVEN																	230301	28	EPS010	28	CCF24	28	14-11	28	28	Si
68	CC	1193566235	ZAQUE PEREZ MICHAEL STEVEN										X							230301	2	EPS010	2	CCF24	0	14-11	2	0	Si
Total		**Afiliados(63)**																											

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901898607	2	CONSORCIO USAQUEN VIAL 2025	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA USAQUEN	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1536172422	9487255501	E	2025/06/04	2025/06/06	BANCO DE BOGOTA		$40,621,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				63	$21,092,700	$0	$21,120,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$2,571,800	$0	$2,575,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$3,763,000	$0	$3,768,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	36	$10,340,800	$0	$10,354,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$3,023,100	$0	$3,027,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,394,000	$0	$1,395,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				63	$9,039,900	$0	$9,051,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	63	$9,039,900	$0	$9,051,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				63	$5,196,300	$0	$5,203,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	63	$5,196,300	$0	$5,203,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				63	$5,239,600	$0	$5,246,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$112,100	$0	$112,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	11	$1,044,600	$0	$1,046,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$410,700	$0	$411,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$487,400	$0	$488,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$796,000	$0	$797,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$129,200	$0	$129,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$744,100	$0	$745,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$1,515,500	$0	$1,517,500
TOTAL				**63**	**$40,568,500**	**$0**	**$40,621,700**

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO SUBA VIAL VR identificado(a) con NI 901903833 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YEISON FABIAN CERQUERA identificado(a) con CC 1012328897

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487259248	1536337364	E	2025-06-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-07 a las 09:13.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901850515-6	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS	CR 82 J NO. 64 64	3033164	CONSTRUCCIONESYTRANSPORTES21@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20/06/2025	87590286	$1.657.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	115.900	0		0		0	14	1.100	0	117.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	14	600	0	57.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	14	600	0	57.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.900	0		0		0	14	100	0	2.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	235.400	0	0	0	0	14	2.200	0	237.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	463.200	0	0	0	0	14	4.200	0	467.400	3
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	14	2.100	0	229.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	252.200				252.200	14	2.300	254.500			2.522	254.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	231.800	14	2.100	233.900	6

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	14	0	0	0
ICBF				
0	14	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	231.800	234.200
Pensión	3	926.400	934.900
Riesgos Laborales	1	252.200	254.500
CCF	1	231.800	233.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.642.200	1.657.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901850515-6	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS		CR 82 J NO. 64 64	3033164	CONSTRUCCIONESYTRANSPORTES21@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	20/06/2025	87590286	$1.657.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1106770636	MORALES SILVA JAILER STIVEN	1	0			S		X															231001	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-11	47.450	4	2.100	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
2	CC	1031134125	SANCHEZ RAMIREZ ANDRES DAVID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1074959794	LINARES ESCOBAR FELIPE	1	0			S		X															230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS037	47.450	1.900	14-11	47.450	4	2.100	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
4	CC	1033770317	VARELA BELTRAN LEONEL	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	80231144	POVEDA GONZALEZ JOSE HUMBERTO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	80246263	SANTANA JIMENEZ CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	4	62.000	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Certificado de Aportes

Se certifica que INGENIERIA, VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S.A.S. identificado(a) con NI 900316090 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LUIS ALBERTO VALDES CORTES identificado(a) con CC 1024509456

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487166943	1530183181	E	2025-06-04	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-07 a las 09:15.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS	CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TEUSAQUILLO 04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87364811	$5.273.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	137.000	0		0		0	3	300	0	137.300	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	229.800	0		0		0	3	500	0	230.300	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	199.500	0		0		0	3	400	0	199.900	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	3	1.400	0	684.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	2.035.600	0	0	0	0	3	4.000	0	2.039.600	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.182.900				1.182.900	3	2.300	1.185.200			11.829	1.185.200	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	680.300	3	1.400	681.700	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	680.300	681.900
Pensión	2	2.719.000	2.724.400
Riesgos Laborales	1	1.182.900	1.185.200
CCF	1	680.300	681.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.262.500	5.273.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS		CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	TEUSAQUILLO	04	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87364811	$5.273.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023892019	ROA PEÑA ANDRES GUSTAVO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023923191	ROA PEÑA MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1024524592	GUIZA ARIZA GIOVANNI	1	0			S								X									230301	2.135.417	341.700	0	0	0	0	EPS037	2.135.417	85.500	14-4	2.135.417	5	148.700	CCF24	2.135.417	85.500	0	0	0	0	0
4	CC	1024592489	VILLEGAS MEDINA ANDRES FELIPE	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	CC	1233490149	MALAMBO AROCA EDWIN STIVEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	18420022	RODRIGUEZ RIVAS JACKSON	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	4226939	OJEDA SILVA JOSE SILVERIO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	4226971	REYES SOLER NESTOR ALBERTO	1	0			S								X									230301	1.467.984	234.900	0	0	0	0	EPS017	1.467.984	58.800	14-4	1.467.984	5	102.200	CCF24	1.467.984	58.800	0	0	0	0	0
9	CC	79878620	VARGAS ROA JOSE MIGUEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	80006819	PINILLA ROMERO RUBEN DARIO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	PT	5300663	SALCEDO ESPINOZA RONAL ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS	CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	USAQUEN / 05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87364951	$3.647.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	129.000	0		0		0	3	300	0	129.300	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.000	0		0		0	3	300	0	114.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	3	300	0	145.300	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	3	300	0	114.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	971.400	0	0	0	0	3	1.900	0	973.300	4
231001	Colfondos	800227940-6	7.600	0	0	0	0	3	100	0	7.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	572.200	0	0	0	0	3	1.200	0	573.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	856.500				856.500	3	1.700	858.200			8.565	858.200	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	502.000	3	1.000	503.000	10

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS		CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	USAQUEN	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87364951	$3.647.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	502.000	503.200
Pensión	4	1.779.000	1.782.700
Riesgos Laborales	1	856.500	858.200
CCF	1	502.000	503.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.639.500	3.647.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS		CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	USAQUEN	05	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87364951	$3.647.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1069753782	REYES MANCHOLA KAREN SHTEFANY	1	0			S																	230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS002	1.560.000	62.400	14-4	1.560.000	5	108.600	CCF24	1.560.000	62.400	0	0	0	0	0
2	CC	1069753782	REYES MANCHOLA KAREN SHTEFANY	1	0			S												L					230301	240.000	38.400	0	0	0	0	EPS002	240.000	9.600	14-4	240.000	5	0	CCF24	240.000	9.600	0	0	0	0	0
3	CC	1074808680	JIMENEZ GUTIERREZ JHON FREDY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	4052960	RIVERA CASTRO LUIS ALBERTO	1	0			S	X																25-14	189.800	30.400	0	0	0	0	EPS017	189.800	7.600	14-4	189.800	5	13.300	CCF24	189.800	7.600	0	0	0	0	0
5	CC	6004326	RAMIREZ EULOGIO	1	3			S																		0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	7696144	MENZA HERNANDEZ RODOLFO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	79242704	RUIZ CUTA JOSE ORLANDO	1	0			S																	25-14	1.962.000	314.000	0	0	0	0	EPS017	1.962.000	78.500	14-4	1.962.000	5	136.600	CCF24	1.962.000	78.500	0	0	0	0	0
8	CC	80254210	RAMIREZ JHON FREDY	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80919362	RODRIGUEZ RAMIREZ CARLOS EDUARDO	1	0			S	X	X															231001	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS017	47.450	1.900	14-4	47.450	5	3.400	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0
10	CC	93445110	POLOCHE AGUJA JORGE ELIECER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	PT	975468	TORREALBA TONA GERMAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS	CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	KENNEDY 03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87365074	$5.856.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	345.000	0		0		0	3	700	0	345.700	6
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	3	200	0	57.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	228.000	0		0		0	3	500	0	228.500	4
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	114.000	0		0		0	3	300	0	114.300	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	58.800	0		0		0	3	200	0	59.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.148.600	0	0	0	0	3	2.300	0	1.150.900	5
231001	Colfondos	800227940-6	472.200	0	0	0	0	3	1.000	0	473.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.010.400	0	0	0	0	3	2.000	0	1.012.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.386.000				1.386.000	3	2.700	1.388.700			13.860	1.388.700	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	797.100	3	1.600	798.700	14

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS		CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	KENNEDY	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87365074	$5.856.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	802.800	804.700
Pensión	4	2.859.000	2.864.800
Riesgos Laborales	1	1.386.000	1.388.700
CCF	1	797.100	798.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.844.900	5.856.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900880052-2	E P INGENIEROS CIVILES SAS		CR 7 F 146 47 CA 6	3153483813	epingenierosciviles@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	KENNEDY	03	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-05	E	16/06/2025	87365074	$5.856.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10176300	ORTEGA SANCHEZ LUIS ERNESTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1073676976	GARZON MARTINEZ OSCAR JAVIER	1	0			S																	230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS002	759.200	30.400	14-4	759.200	5	52.900	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0
3	CC	1073676976	GARZON MARTINEZ OSCAR JAVIER	1	0			S									X								230301	664.300	106.300	0	0	0	0	EPS002	664.300	0	14-4	664.300	5	0	CCF24	664.300	0	0	0	0	0	0
4	CC	1101456713	ALVARADO VITOLA JAINER ANDRES	1	0			S								X									231001	1.467.984	234.900	0	0	0	0	ESSC07	1.467.984	58.800	14-4	1.467.984	5	102.200	CCF24	1.467.984	58.800	0	0	0	0	0
5	CC	19388875	LOPEZ MARTINEZ LUIS ALBERTO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	4226984	SILVA PARRA JOSE ANDRES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	5935514	DUARTE TOVAR MIGUEL ANTONIO	1	0			S								X									25-14	2.043.750	327.000	0	0	0	0	EPS002	2.043.750	81.800	14-4	2.043.750	5	142.300	CCF24	2.043.750	81.800	0	0	0	0	0
8	CC	79823875	FLOREZ DUITAMA LUIS ADOLFO	1	0			S								X									231001	1.482.813	237.300	0	0	0	0	EPS002	1.482.813	59.400	14-4	1.482.813	5	103.300	CCF24	1.482.813	59.400	0	0	0	0	0
9	CC	80132078	SANCHEZ LESMES OSCAR	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	83085354	GARRIDO WALLES ALFONSO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.281.150	51.300	14-4	1.281.150	5	89.200	CCF24	1.281.150	51.300	0	0	0	0	0
11	CC	83085354	GARRIDO WALLES ALFONSO	1	3			S																3		0	0	0	0	0	0	EPS002	142.350	5.700	14-4	142.350	5	0	CCF24	142.350	0	0	0	0	0	0
12	PT	5382962	MANZANILLA GODOY JOSE RICARDO	1	0			S								X									230301	1.483.413	237.400	0	0	0	0	EPS002	1.483.413	59.400	14-4	1.483.413	5	103.300	CCF24	1.483.413	59.400	0	0	0	0	0
13	CC	7330452	LOPEZ GONZALEZ PEDRO ANTONIO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	79189121	DIAZ RISCANEVO LUIS ALBERTO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
15	CC	79654573	PRIETO ROMERO SEGUNDO TRINO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
16	CC	79710888	GARZON AVILA WILLIAM	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79609955		CASAS CARO HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19D 65 73 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7155090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1556300824	9486601676	I	2025/06/13	2025/06/16	BANCO CAJA SOCIAL	3	$506,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC 79609955	CASAS HENRY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79609955		CASAS CARO HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 19D 65 73 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7155090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1556300824	9486601676	I	2025/06/13	2025/06/16	BANCO CAJA SOCIAL	3	$506,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$500	$0	$228,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$500	$0	$228,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$200	$0	$99,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$200	$0	$99,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$400	$0	$178,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$400	$0	$178,400
TOTAL				**1**	**$504,900**	**$1,100**	**$0**	**$506,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830060678	0	MIGUEL URREGO CONSTRUCTORES LTDA Y SE DISTINGUIRA PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CON LA SIGLA MURCO LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 134 No. 7 - 83 TORRE 1 OFICINA 162	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6156233	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1567661164	9487623485	E	2025/06/19	2025/06/20	BANCO ITAU	1	$3,925,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$14,485,000	$2,317,600			$14,485,000	$579,400			$14,485,000	$579,400			$14,485,000	$446,300		$0	$0
Centro de Trabajo: 6,96 (3 Afiliados)						$4,985,000	$797,600			$4,985,000	$199,400			$4,985,000	$199,400			$4,985,000	$347,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$4,985,000	$797,600			$4,985,000	$199,400			$4,985,000	$199,400			$4,985,000	$347,000		$0	$0
1	CC	79137896	BARRETO PEDRO	25-14	30	$1,750,000	$280,000	EPS017	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-25	30	$1,750,000	$121,800	30	$0	$0
2	CC	80442903	PEREZ HERNAN	230301	30	$1,485,000	$237,600	EPS002	30	$1,485,000	$59,400	CCF22	30	$1,485,000	$59,400	14-25	30	$1,485,000	$103,400	30	$0	$0
3	CC	79973270	ZIPA FERNANDO	231001	30	$1,750,000	$280,000	EPS005	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-25	30	$1,750,000	$121,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: NIVEL 2 (2 Afiliados)						$9,500,000	$1,520,000			$9,500,000	$380,000			$9,500,000	$380,000			$9,500,000	$99,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$9,500,000	$1,520,000			$9,500,000	$380,000			$9,500,000	$380,000			$9,500,000	$99,300		$0	$0
4	CC	43573855	OSORNO MARIA	25-14	30	$5,500,000	$880,000	EPS010	30	$5,500,000	$220,000	CCF22	30	$5,500,000	$220,000	14-25	30	$5,500,000	$57,500	30	$0	$0
5	CC	80505803	URREGO LUIS	230201	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	$41,800	30	$0	$0
Total Afiliados(5)						$14,485,000	$2,317,600			$14,485,000	$579,400			$14,485,000	$579,400			$14,485,000	$446,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830060678	0	MIGUEL URREGO CONSTRUCTORES LTDA Y SE DISTINGUIRA PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CON LA SIGLA MURCO LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 134 No. 7 - 83 TORRE 1 OFICINA 162	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6156233	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1567661164	9487623485	E	2025/06/19	2025/06/20	BANCO ITAU	1	$3,925,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$2,317,600	$1,700	$0	$2,319,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,000	$200	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,160,000	$800	$0	$1,160,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$237,600	$200	$0	$237,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$640,000	$500	$0	$640,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$446,300	$300	$0	$446,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	5	$446,300	$300	$0	$446,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$579,400	$400	$0	$579,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$579,400	$400	$0	$579,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$579,400	$600	$0	$580,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$220,000	$200	$0	$220,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,000	$100	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$59,400	$100	$0	$59,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$230,000	$200	$0	$230,200
TOTAL				**5**	**$3,922,700**	**$3,000**	**$0**	**$3,925,700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:		**7973282918**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1526512320	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	15	$ 5.856.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.856.100	$ 0	$ 5.856.100
230301	230301-PORVENIR	34	$ 12.372.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.372.300	$ 0	$ 12.372.300
231001	231001-COLFONDOS	5	$ 1.490.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.490.600	$ 0	$ 1.490.600
230201	230201- PROTECCION	7	$ 3.499.900	$ 0	$ 0	$ 43.400	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 3.586.700	$ 0	$ 3.586.700
SUBTOTALES:										**$ 23.305.700**	**$ 0**	**$ 23.305.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 721.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 721.900	$ 0	$ 0	$ 721.900
EPS017	EPS017-FAMISANAR	24		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.472.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.472.700	$ 0	$ 0	$ 2.472.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	14		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.041.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.041.000	$ 0	$ 0	$ 1.041.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 888.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 888.700	$ 0	$ 0	$ 888.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 805.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 805.800	$ 0	$ 0	$ 805.800
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 434.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 434.800	$ 0	$ 0	$ 434.800
SUBTOTALES:													**$ 6.364.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.364.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	70		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.757.300	$ 10.757.300	$ 0	$ 0	$ 10.757.300
SUBTOTALES:									**$ 10.757.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.757.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	70	$ 6.448.500	$ 0	$ 6.448.500
SUBTOTALES:			**$ 6.448.500**	**$ 0**	**$ 6.448.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000989918	HEREDIA GONZALEZ BRAYAN ESTIBEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1003369059	VITA GONZALEZ JAIDER ANTONIO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.852.693	$ 456.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 456.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.852.693	$ 114.200	$ 0	$ 114.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.852.693		$ 198.600	30	$ 2.852.693	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 114.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1004871509	OVIEDO FLOREZ JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 1.749.093	$ 279.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 279.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.749.093	$ 70.000	$ 0	$ 70.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.749.093		$ 121.800	30	$ 1.749.093	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1005574077	DONADO GUEVARA ESNAIDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	05								X									230301-PORVENIR	25	$ 1.198.026	$ 191.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.700	EPS008-COMPENSAR	25	$ 1.198.026	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-25-COLMENA	25	$ 1.198.026		$ 83.400	25	$ 1.198.026	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1010167311	MORENO GARAY YOVANI	DEPEND		$ 1.623.500	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 2.446.256	$ 391.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 391.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.446.256	$ 97.900	$ 0	$ 97.900	14-25-COLMENA	30	$ 2.446.256		$ 170.300	30	$ 2.446.256	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 97.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1012423368	VARGAS DUARTE WILLIAM	DEPEND		$ 2.150.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.150.000	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.150.000	$ 86.000	$ 0	$ 86.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.150.000		$ 149.700	30	$ 2.150.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 86.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1014216783	CAMARGO VOGEL ANDRES ALBERTO	DEPEND		$ 5.700.000	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 8.674.032	$ 1.387.900	$ 43.400	$ 43.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.474.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 8.674.032	$ 347.000	$ 0	$ 347.000	14-25-COLMENA	30	$ 8.674.032		$ 603.800	30	$ 8.674.032	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 347.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1014480880	VILLARRAGA RAMIREZ LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		08																230301-PORVENIR	8	$ 379.600	$ 60.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 60.800	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 379.600	$ 15.200	$ 0	$ 15.200	14-25-COLMENA	8	$ 379.600		$ 26.500	8	$ 379.600	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1019005725	NAVARRO TRUJILLO DANIEL ALEJANDRO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.500.000		$ 243.600	30	$ 3.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1019046359	GUZMAN RUBIANO YEISON FERNEY	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	26	$ 5.089.639	$ 814.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 814.400	EPS017-FAMISANAR	26	$ 5.089.639	$ 203.600	$ 0	$ 203.600	14-25-COLMENA	26	$ 5.089.639		$ 354.300	26	$ 5.089.639	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 203.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1019046359	GUZMAN RUBIANO YEISON FERNEY	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI													X					230301-PORVENIR	4	$ 506.667	$ 81.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 81.100	EPS017-FAMISANAR	4	$ 506.667	$ 20.300	$ 0	$ 20.300	14-25-COLMENA	4	$ 506.667		$ 0	4	$ 506.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 20.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7973282918**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1526512320

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
12	CC 1023372373	GUTIERREZ ULLOA JAVIER MAURICIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	19																	230301-PORVENIR	11	$ 521.950	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.600	EPS002-SALUD TOTAL	11	$ 521.950	$ 20.900	$ 0	$ 20.900	14-25-COLMENA	11	$ 521.950		$ 36.400	11	$ 521.950	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7973282918**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1526512320

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
37	CC 12456077	HERNANDEZ HERRERA AMBROSIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.178.000	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2.254.158	$ 90.200	$ 0	$ 90.200	14-25-COLMENA	29	$ 2.254.158		$ 156.900	29	$ 2.254.158	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 90.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
38	CC 12456077	HERNANDEZ HERRERA AMBROSIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 2.178.000	FIJO			SI														02-02						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 72.600	$ 3.000	$ 0	$ 3.000	14-25-COLMENA	1	$ 72.600		$ 0	1	$ 72.600	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
39	CC 12560961	CAMARGO TOBIAS LUIS ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
40	CC 14324626	HENAO PUENTES WILLIAM	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		28							X									231001-COLFONDOS	27	$ 1.455.227	$ 232.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.900	EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.455.227	$ 58.300	$ 0	$ 58.300	14-25-COLMENA	27	$ 1.455.227		$ 101.300	27	$ 1.455.227	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
41	CC 18261191	NARVAEZ CABRERA VICTOR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X									230201-PROTECCION	30	$ 1.838.995	$ 294.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.838.995	$ 73.600	$ 0	$ 73.600	14-25-COLMENA	30	$ 1.838.995		$ 128.000	30	$ 1.838.995	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 73.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
42	CC 19113411	VASQUEZ PAEZ JOSE IGNACIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
43	CC 19375015	ROJAS SANTIAGO	DEPEND		$ 2.057.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 3.282.306	$ 525.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 525.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.282.306	$ 131.300	$ 0	$ 131.300	14-25-COLMENA	30	$ 3.282.306		$ 228.500	30	$ 3.282.306	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 131.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
44	CC 19604380	DE LA HOZ CAMARGO LUIS ALBERTO	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									X									231001-COLFONDOS	30	$ 2.300.981	$ 368.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.300.981	$ 92.100	$ 0	$ 92.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.300.981		$ 160.200	30	$ 2.300.981	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 92.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
45	CC 3255330	VANEGAS JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 2.620.000	FIJO			SI									X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.246.547	$ 519.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 519.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.246.547	$ 129.900	$ 0	$ 129.900	14-25-COLMENA	30	$ 3.246.547		$ 226.000	30	$ 3.246.547	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 129.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
46	CC 4050666	RUIZ PEÑA GUSTAVO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.351.907	$ 94.100	$ 0	$ 94.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.351.907		$ 163.700	30	$ 2.351.907	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 94.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
47	CC 4129194	GARCIA MONDRAGON ISRAEL ANTONIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	13	$ 616.850	$ 24.700	$ 0	$ 24.700	14-25-COLMENA	13	$ 616.850		$ 43.000	13	$ 616.850	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 24.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
48	CC 4129194	GARCIA MONDRAGON ISRAEL ANTONIO	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.423.500	FIJO			SI													01-17						$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	17	$ 806.650	$ 32.300	$ 0	$ 32.300	14-25-COLMENA	17	$ 806.650		$ 0	17	$ 806.650	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 32.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
49	CC 4207991	GALLO RAUL	DEPEND		$ 1.796.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.796.000	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 287.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.796.000	$ 71.900	$ 0	$ 71.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.796.000		$ 125.100	30	$ 1.796.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 71.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
50	CC 51865826	NIETO GOMEZ MARIA DEL TRANSITO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
51	CC 52901030	MARTINEZ YOJANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	$ 1.328.600	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.600	EPS008-COMPENSAR	28	$ 1.328.600	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-25-COLMENA	28	$ 1.328.600		$ 92.500	28	$ 1.328.600	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
52	CC 52901030	MARTINEZ YOJANA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI													26-27					230301-PORVENIR	2	$ 94.900	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 15.200	EPS008-COMPENSAR	2	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 3.800	14-25-COLMENA	2	$ 94.900		$ 0	2	$ 94.900	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
53	CC 5572772	PARRA SUAREZ WILLAN ALFONSO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.973.960	$ 475.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 475.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.973.960	$ 119.000	$ 0	$ 119.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.973.960		$ 207.000	30	$ 2.973.960	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 119.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
54	CC 5714531	PORRAS ARIAS JOSE RICAURTE	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI									X											$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.719.694	$ 68.800	$ 0	$ 68.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.719.694		$ 119.700	30	$ 1.719.694	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 68.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
55	CC 7010840	BALLEN MURCIA ELVER ALIRIO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	05																	231001-COLFONDOS	25	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	25	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-25-COLMENA	25	$ 1.500.000		$ 104.400	25	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
56	CC 7304597	RAMIREZ GILBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
57	CC 7307675	BARRAZA MANJARREZ JOSE MARIA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.917.701	$ 466.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 466.900	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.917.701	$ 116.800	$ 0	$ 116.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.917.701		$ 203.100	30	$ 2.917.701	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 116.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
58	CC 74183237	FIGUEROA BALLESTEROS NELSON JAVIER	DEPEND		$ 2.160.000	FIJO			SI																	01-30	230301-PORVENIR	30	$ 2.160.000	$ 345.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 345.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.160.000	$ 86.400	$ 0	$ 86.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.160.000		$ 0	30	$ 2.160.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 86.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
59	CC 74243410	RIOS RODRIGUEZ JOSE CRISTOBAL	DEPEND		$ 2.250.000	FIJO			SI									X									230301-PORVENIR	30	$ 2.421.203	$ 387.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 387.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.421.203	$ 96.900	$ 0	$ 96.900	14-25-COLMENA	30	$ 2.421.203		$ 168.600	30	$ 2.421.203	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 96.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
60	CC 7476047	NAVARRO RODRIGUEZ PEDRO JUAN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
61	CC 79187870	CALDERON MORALES JAIME	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI	05																	25-14 COLPENSIONES	25	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS017-FAMISANAR	25	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-25-COLMENA	25	$ 1.500.000		$ 104.400	25	$ 1.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830073703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAVIOBRAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV 15 NO. 119-03 OFF 325	TELÉFONO:	7900785
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7973282918**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1526512320

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
62	CC 79357356	ZAMBRANO QUINTERO JOSE ALFREDO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.900.000		$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
63	CC 79583068	MUÑOZ BELTRAN ANGEL ALBERTO	DEPEND		$ 2.480.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.480.000	$ 396.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 396.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.480.000	$ 99.200	$ 0	$ 99.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.480.000		$ 172.700	30	$ 2.480.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 99.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
64	CC 79623369	SUAREZ JUAN CARLOS	DEPEND		$ 2.878.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.909.284	$ 465.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 465.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.909.284	$ 116.400	$ 0	$ 116.400	14-25-COLMENA	30	$ 2.909.284		$ 202.500	30	$ 2.909.284	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 116.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
65	CC 79669639	VILLARRAGA ROMERO LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	29	$ 2.706.232	$ 433.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 433.000	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 2.706.232	$ 108.300	$ 0	$ 108.300	14-25-COLMENA	29	$ 2.706.232		$ 188.400	29	$ 2.706.232	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 108.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
66	CC 79669639	VILLARRAGA ROMERO LUIS ALFREDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														09-09			230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-25-COLMENA	1	$ 47.450		$ 0	1	$ 47.450	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
67	CC 79670392	RIOS BARRERA EMILIO	DEPEND		$ 2.180.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.847.297	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 455.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.847.297	$ 113.900	$ 0	$ 113.900	14-25-COLMENA	30	$ 2.847.297		$ 198.200	30	$ 2.847.297	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
68	CC 79896019	ROZO CAVANZO YOVANNY ARMANDO	DEPEND		$ 1.865.000	FIJO			SI		01															25-14 COLPENSIONES	1	$ 62.167	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.000	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 62.167	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-25-COLMENA	1	$ 62.167		$ 4.400	1	$ 62.167	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
69	CC 80054334	OÑATE SALAMANCA OSCAR MANUEL	DEPEND		$ 1.750.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.631.167	$ 421.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 421.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.631.167	$ 105.300	$ 0	$ 105.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.631.167		$ 183.200	30	$ 2.631.167	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 105.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
70	CC 80127378	GARZON CASTILLO REINALDO	DEPEND		$ 2.090.000	FIJO			SI													01-30				25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.090.000	$ 334.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.090.000	$ 0	$ 0	$ 0	14-25-COLMENA	30	$ 2.090.000		$ 0	30	$ 2.090.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 83.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
71	CC 80369714	COBOS JOSE ORLANDO	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.125.510	$ 500.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 500.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.125.510	$ 125.100	$ 0	$ 125.100	14-25-COLMENA	30	$ 3.125.510		$ 217.600	30	$ 3.125.510	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 125.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
72	CC 80746995	RODRIGUEZ LEGUIZAMON JOSE DEIVY	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.122.909	$ 499.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 499.700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.122.909	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.122.909		$ 217.400	30	$ 3.122.909	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
73	CC 80765003	CAIPA HERNANDEZ YOHAN ALFREDO	DEPEND		$ 2.610.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.775.969	$ 444.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 444.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.775.969	$ 111.100	$ 0	$ 111.100	14-25-COLMENA	30	$ 2.775.969		$ 193.300	30	$ 2.775.969	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 111.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
74	CC 80813480	CAPAZ DOMINGUEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.650.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.650.000	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 424.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.650.000	$ 106.000	$ 0	$ 106.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.650.000		$ 184.500	30	$ 2.650.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
75	CC 80894931	TRUJILLO AVILES YILBERT	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 3.203.517	$ 512.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.203.517	$ 128.200	$ 0	$ 128.200	14-25-COLMENA	30	$ 3.203.517		$ 223.000	30	$ 3.203.517	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 128.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
76	CC 8534809	VOGEL ALBOR JAIME	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.882.019	$ 301.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 301.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.882.019	$ 75.300	$ 0	$ 75.300	14-25-COLMENA	30	$ 1.882.019		$ 131.000	30	$ 1.882.019	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 75.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
77	CC 85450452	CUJIA CAMARGO LEONARDO ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
78	CC 8759607	BROCHERO ESCORCIA ORLANDO ANTONIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.650.000	FIJO			SI									X										$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.510.904	$ 100.500	$ 0	$ 100.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.510.904		$ 174.800	30	$ 2.510.904	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
79	CC 9161800	BOLIVAR GALLEGO DAIRO JULIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.002.558	$ 320.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.002.558	$ 80.200	$ 0	$ 80.200	14-25-COLMENA	30	$ 2.002.558		$ 139.400	30	$ 2.002.558	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 80.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
80	CC 93338437	VANEGAS CARVAJAL GERMAN	DEPEND		$ 1.694.000	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 2.106.141	$ 337.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.106.141	$ 84.300	$ 0	$ 84.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.106.141		$ 146.600	30	$ 2.106.141	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 84.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
81	CC 93471010	GUZMAN PERDOMO JOSE ALBERTO	DEPEND		$ 2.365.000	FIJO			SI									X								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.856.559	$ 457.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 457.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.856.559	$ 114.300	$ 0	$ 114.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.856.559		$ 198.900	30	$ 2.856.559	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 114.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
82	PT 1689575	GUIPE LOPEZ LUIS ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									X								230301-PORVENIR	30	$ 1.543.420	$ 247.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 247.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.543.420	$ 61.800	$ 0	$ 61.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.543.420		$ 107.500	30	$ 1.543.420	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 61.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 46.876.400

Planilla Pagada

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79947081		DELGADO VALBUENA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 106 No. 57 -23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1536314807	9486872118	I	2025/06/19	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	$661,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	79947081	DELGADO JUAN	25-14	30	$2,320,000	$371,200	EPS010	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$290,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79947081		DELGADO VALBUENA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 106 No. 57 -23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1536314807	9486872118	I	2025/06/19	2025/06/06	BANCOLOMBIA	0	$661,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,200	$0	$0	$371,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$371,200	$0	$0	$371,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$0	$0	$290,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$290,000	$0	$0	$290,000
TOTAL				**1**	**$661,200**	**$0**	**$0**	**$661,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901902101	5	CONSORCIO TEUSAVIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OBRA TEUSAQUILLO	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1536243078	9487257093	E	2025/06/04	2025/06/06	BANCO DAVIVIENDA	2	$17,887,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1193074894	AGUDELO ISABEL	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
2	CC	1105464056	ALZATE KEVIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1032380392	AREVALO YOHANA	25-14	30	$3,250,000	$520,000	EPS005	30	$3,250,000	$130,000	CCF24	30	$3,250,000	$130,000	14-11	30	$3,250,000	$226,200	30	$0	$0
4	CC	79955833	CALDERON LENIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	52026157	CAMPOS GLORIA	230201	30	$1,817,700	$290,900	EPS017	30	$1,817,700	$72,800	CCF24	30	$1,817,700	$72,800	14-11	30	$1,817,700	$126,600	30	$0	$0
6	CC	1007390457	CARDENAS JONATHAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1012360118	CASTAÑO JONATHAN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	79896322	CASTRO EDGAR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	PT	7094719	CHIRINOS HUMBERTO	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	1030596423	CORREDOR OMAR	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
11	CC	1233688505	DAZA ANDRES	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPSC34	29	$1,376,050	$55,100	CCF24	29	$1,376,050	$55,100	14-11	29	$1,376,050	$95,800	29	$0	$0
12	CC	1118843305	DE LIMA OSCAR	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	80903575	DURAN HENRY	25-14	30	$2,078,100	$332,500	EPS008	30	$2,078,100	$83,200	CCF24	30	$2,078,100	$83,200	14-11	30	$2,078,100	$144,700	30	$0	$0
14	CC	79785617	ECHANDIA ANDRES	230901	30	$5,541,600	$886,700	EPS005	30	$5,541,600	$221,700	CCF24	30	$5,541,600	$221,700	14-11	30	$5,541,600	$385,700	30	$0	$0
15	PT	1775189	FEREIRA ALEXIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
16	CC	1010178521	GONZALEZ EDGAR	230301	9	$427,050	$68,400	EPS017	9	$427,050	$17,100	CCF24	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
17	CC	79122807	GUTIERREZ RAFAEL	25-14	30	$1,900,000	$304,000	EPS008	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0
18	CC	74189712	HERNANDEZ JHON	25-14	30	$2,200,000	$352,000	EPS017	30	$2,200,000	$88,000	CCF24	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
19	CC	1033807618	LEON LUIS	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
20	CC	1022421350	MARTINEZ DAVID	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
21	CC	1102881283	PEREZ DAIRO	230301	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	$0	0	$0	$0
22	CC	1102881283	PEREZ DAIRO	230301	7	$332,150	$53,200	EPS002	7	$332,150	$13,300	CCF24	7	$332,150	$13,300	14-11	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
23	CC	52104995	PERILLA SANDRA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
24	PT	993685	PEROZO WILMER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
25	CC	52753727	QUIROGA ANGELA	25-14	30	$2,078,100	$332,500	EPS005	30	$2,078,100	$83,200	CCF24	30	$2,078,100	$83,200	14-11	30	$2,078,100	$144,700	30	$0	$0
26	CC	1033698531	RAMIREZ JHOAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
27	PT	1240640	SALAS REINALDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
28	CC	1023928966	SANCHEZ DANIEL	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS008	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
29	PT	5900718	TORREALBA YDALIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
30	CC	1010200330	TRUJILLO JULIAN	230301	2	$94,900	$15,200	EPS005	2	$94,900	$3,800	CCF24	0	$0	$0	14-11	2	$94,900	$0	0	$0	$0
31	CC	1010200330	TRUJILLO JULIAN	230301	28	$1,680,000	$268,800	EPS005	28	$1,680,000	$67,200	CCF24	28	$1,680,000	$67,200	14-11	28	$1,680,000	$117,000	28	$0	$0
32	CC	52971427	VACA SANDRA	230301	30	$1,523,500	$243,800	EPS008	30	$1,523,500	$61,000	CCF24	30	$1,523,500	$61,000	14-11	30	$1,523,500	$106,100	30	$0	$0
33	CC	1014240890	VALDELEON TATIANA	230301	30	$2,078,100	$332,500	EPS005	30	$2,078,100	$83,200	CCF24	30	$2,078,100	$83,200	14-11	30	$2,078,100	$144,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(31)**			$57,754,150	$9,241,500			$57,754,150	$2,311,400			$57,564,350	$2,303,800			$57,754,150	$4,007,600		$0	$0

2025/06/18 10:25 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				31	$9,241,500	$12,100	$0	$9,253,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$600	$0	$456,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,577,000	$3,400	$0	$2,580,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$4,583,300	$5,900	$0	$4,589,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$738,900	$1,000	$0	$739,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$886,700	$1,200	$0	$887,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$4,007,600	$5,200	$0	$4,012,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$4,007,600	$5,200	$0	$4,012,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,303,800	$3,000	$0	$2,306,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	31	$2,303,800	$3,000	$0	$2,306,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				31	$2,311,400	$3,200	$0	$2,314,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$100	$0	$57,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$112,100	$200	$0	$112,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$509,200	$700	$0	$509,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$306,900	$400	$0	$307,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$72,000	$100	$0	$72,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$302,100	$400	$0	$302,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$895,100	$1,200	$0	$896,300
TOTAL				**31**	**$17,864,300**	**$23,500**	**$0**	**$17,887,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA	CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	20/06/2025	87591420	$601.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	258.000	0		0		0	7	1.200	0	259.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	330.300	0	0	0	0	7	1.500	0	331.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.800				10.800	7	100	10.900			108	10.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	258.000	259.200
Pensión	1	330.300	331.800
Riesgos Laborales	1	10.800	10.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	599.100	601.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80026555	JUAN RICARDO TRONCOSO RIVERA		CL 70A 57B 34	3206185	juanricardotroncoso@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	20/06/2025	87591420	$601.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80026555	TRONCOSO RIVERA JUAN RICARDO	59	0			N								X								231001	2.063.873	330.300	0	0	0	0	EPS005	2.063.873	258.000	14-23	2.063.873	1	10.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5471618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LISANDRO NUNEZ GALEANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 160 72-51 T3 APTO 903	TELÉFONO:	2458557
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970347156**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1534908881

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 4.955.600	$ 0	$ 0	$ 154.900	$ 464.600	$ 0	$ 0	$ 5.575.100	$ 0	$ 5.575.100
SUBTOTALES:										**$ 5.575.100**	**$ 0**	**$ 5.575.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.871.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.871.500	$ 0	$ 0	$ 3.871.500
SUBTOTALES:													**$ 3.871.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.871.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 161.700	$ 161.700	$ 0	$ 0	$ 161.700
SUBTOTALES:									**$ 161.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 161.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 5471618	NUNEZ GALEANO LISANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 22.713.150				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 30.972.000	$ 4.955.600	$ 464.600	$ 154.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 5.575.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 30.972.000	$ 3.871.500	$ 0	$ 3.871.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 30.972.000	5471618	$ 161.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 9.608.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901707362
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PRACTI VIVIENDA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 77A 57 R 08 SUR	TELÉFONO:	7904982
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Fabricación de artículos de hormigón, cemento y y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - CONDUCTOR
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971520242**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1547873357		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 683.400**	**$ 0**	**$ 683.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 171.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 171.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 297.300	$ 297.300	$ 0	$ 0	$ 297.300
SUBTOTALES:									**$ 297.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 297.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
SUBTOTALES:			**$ 171.000**	**$ 0**	**$ 171.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033802296	BELTRAN TOVAR BRANDON ESTIVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1193127097	BELTRAN TOVAR YERSON SNEIDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 79742405	BELTRAN VILLAMIL HECTOR ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.322.700

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-10, 09:37:16 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1072557283

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-10 08:26:13.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
Documento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 100	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.000

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-02, 06:30:44 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1073161108

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 02/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CASTRO VARGAS INGENIEROS		
Documento	NI901179812	**Dirección**	CRT 141A #143 B - 70
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6757522
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	CASTRO ROMERO LEOPOLDO	**Identificación**	CC 80820647
Total Afiliados	3	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032383432	CARLOS ARTURO CADENA JARA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 80177874	MARCO TULIO ORJUELA RODRIGUEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 80820647	LEOPOLDO CASTRO ROMERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF21) CAFAM	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 683.400	$ 171.000	$ 297.300	$ 171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.322.700	$ 0	$ 1.322.700

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-05, 07:09:03 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 78334134

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 05/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DISTRICOMERCIO YLSAS	**Nombre Sucursal**	SASDYL	**Código Sucursal**	1
Documento	NI901779109	**Dirección**	CR 2B #13 - 165		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3166821		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	FUNZA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal	TRIANA USECHE LUZ MARINA	**Identificación**	CC 20429249		
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80265284	HUMBERTO VARGAS CANO	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213.100	$ 0	$ 213.100

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

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

ANEXO 1.6 CERTIFICADO CUMPLIMIENTO PAGO SALARIOS

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo Leopoldo Castro Romero , identificado (a) con la C. C. No. 80820647 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal Castro Vargas Ingenieros, identificada con NIT 901179812 certifico que para el Contrato 552, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES**". nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS,AFP, ARL),así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
OPERADOR	CARLOS ARTURO CADENA	103238432	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: LEOPOLDO CASTRO ROMERO
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 80820647

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo Luz Marina Triana Useche , identificado (a) con la C. C. No. 20429249 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal Districomercio Ylsas, identificada con NIT 901779109 certifico que para el Contrato 552, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES**". nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS,AFP, ARL),así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
OPERADOR	HUMBERTO VARGAS	80265284	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Luz Marina Triana Useche
cc 20429249

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Andrés Felipe Echandía Roldan** identificado (a) con la C. C. No. 79.785.617 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal Consorcio Usaquen Vial 2025 identificada con NIT 901898607-2 certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es "**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES" ".** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 1 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
PROFESIONAL FORESTAL	JUAN DAVID CASTAÑEDA	1014247669	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: ANDRES FELIPE ECHANDIA ROLDAN
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79785617

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Juan Felipe Delgado Valbuena** , identificado (a) con la C. C. No. 79.947.081 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **Consorcio Suba Vial Vr** identificada con NIT **901903833** certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es ¨**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES",** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	YEISON FABIAN CERQUERA	1012328897	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79947081

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Andrés Felipe Echandía Roldan** identificado (a) con la C. C. No. 79.785.617 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **EP INGENIEROS CIVILES SAS** identificada con NIT **900880052-2** certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es "**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES" ".** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 1 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
AYUDANTE DE OBRA	OSCAR JAVIER GARZON MARTINEZ	107367696	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	RONAL SALCEDO	5300663	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	LUIS ALBERTO RIVERA CASTRO	4052960	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	JOSE MIGUEL VARGAS ROA	79878620	LABORAL

AYUDANTE DE OBRA	EDWIN MALAMBO	123349149	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	NESTOR ALBERTO REYES	4226971	LABORAL
OPERADOR	GIOVANNI GUIZA	1024524592	LABORAL
OFICIAL DE OBRA	MIGUEL ANGEL PEÑA	1023923191	LABORAL
MAESTRO DE OBRA	JHON FREDY RAMIREZ	80254210	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	EULOGIO RAMIREZ	6004326	LABORAL
OFICIAL DE OBRA	ANDRES GUSTAVO ROA	1023892019	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	JHON FREDY JIMENEZ	1074808680	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	RUBEN DARIO PINILLA ROMERO	80006819	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	JACKSON RODRIGUEZ RIVAS	18420022	LABORAL
OPERADOR	ANDRES FELIPE VILLEGAS	1024592489	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: ANDRES FELIPE ECHANDIA ROLDAN
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79785617

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Juan Felipe Delgado Valbuena**, identificado (a) con la C. C. No. 79.947.081 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **Consorcio Teusavial**, identificada con NIT **901.902.101-5** certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es ¨**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES",** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
RESIDENTE TRANSITO	YOHANA AREVALO	1032380392	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	EDGAR ALFONSO CASTRO BARRAGAN	79896322	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	OSCAR ENRIQUE DE LIMA	1118843305	LABORAL

AYUDANTE DE OBRA	JOHAN SEBASTIAN RAMIREZ SANCHEZ	1033698531	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	KEVIN ANDRES ALZATE ROMERO	1105464056	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	HUMBERTO DAVID CHIRINOS GRIMAN	7094719	LABORAL
AUXILIAR SOCIAL	SANDRA ISABEL PERILLA FONSECA	52104995	LABORAL
RESIDENTE AMBIENTAL	HENRY CAMILO DURAN MARQUEZ	80903575	LABORAL
RESIDENTE DE OBRA	ANDRES FELIPE ECHANDIA ROLDAN	79785617	LABORAL
RESIDENTE SOCIAL	ANGELA MARIA QUIROGA GALVIS	52753727	LABORAL
RESIDENTE SST	TATIANA ANDREA VALDELEÓN MANRIQUE	1014240890	LABORAL
TOPOGRAFO	DANIEL FELIPE SANCHEZ MOLINA	1023928966	LABORAL
INSPECTORA SST AMBIENTAL	ISABEL CRISTINA AGUDELO	1193074894	LABORAL
INSPECTOR DE OBRA	DAVID SEBASTIAN MARTINEZ ARENAS	1022421350	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	REINALDO SALAS GONZALEZ	1240640	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	ALEXIS FEREIRA SALAS	1775189	LABORAL
AUXILIAR SOCIAL	GLORIA ESPERANZA CAMPOS	52026157	LABORAL
CONDUCTOR	RAFAEL GUTIERREZ	79122807	LABORAL
AUXILIAR TOPOGRAFIA	SANDRA LILIANA VACA	52971427	LABORAL
AUXILIAR TOPOGRAFIA	JHON FREDY HERNANDEZ	74189712	LABORAL
INSPECTOR SST AMBIENTAL	JULIAN FERNANDO TRUJILLO	1010200330	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	JONATHAN CASTAÑO	1012360116	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	YDALIS DEXIRE TORREALBA	5900718	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	LENIS BOCANEGRA	79955833	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	WILMER PEROZO	993685	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	ANDRES FELIPE DAZA ROJAS	1233688505	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	DAIRO JESUS PEREZ PATERNINA	1102881203	LABORAL
AYUDANTE DE OBRA	EDGAR DAVID GONZALEZ GOMEZ	1010178521	LABORAL
CADENERA I	MARIA CRISTINA RINCÓN	1023924468	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79947081

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Juan Felipe Delgado Valbuena** identificado (a) con la C. C. No. 79947081 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **Juan Felipe Delgado Valbuena**, identificada con NIT 79947081 certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES**". nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
DIRECTOR DE OBRA	JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA	79947081	OPS

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79947081

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **JOSE SILVERIO OJEDA SILVA** identificado (a) con la C. C. No. 4226939 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS** identificada con NIT **901850515-6** certifico que para el 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES".** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

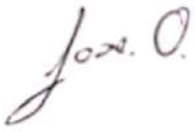
La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 4 que comprende el periodo del 01 de mayo de 2025 al 31 de mayo del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	LEONEL VARELA	1033770317	LABORAL
CONDUCTOR VOLQUETA	JAILER STIVEN MORALES SILVA	1106770636	LABORAL
CONDUCTOR VOLQUETA	JOSE HUMBERTO POVEDA	80231144	LABORAL

CONDUCTOR VOLQUETA	ANDRES DAVID SANCHEZ	1031134125	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de mayo de 2025.



Firma: _____
Nombre: JOSE OJEDA SILVA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 4226939

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Juan Felipe Delgado Valbuena** , identificado (a) con la C. C. No. 79.947.081 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **Ingeniería, volqueta y construcción sas** identificada con NIT **900316090** certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es ¨**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES",** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	LUIS ALBERTO VALDES CORTES	1024509456	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79947081

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Henry Casas Caro**, identificado (a) con la C. C. No. 79.609.955 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal, **Henry Casas Caro** identificado con NIT 79.609.955 certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"**, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	HENRY CASAS CARO	79.609.955	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.

Firma: Henry Casas _____
Nombre: HENRY CASAS CARO
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79.609.955

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **VICENTE GUIZA PINZON** identificado (a) con la C. C. No. 80.127.447 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS** identificada con NIT **901340744-8** certifico que para el 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES**". nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
OPERADOR	JONATHAN MARTINEZ ROZO	1031137524	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que

estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: VICENTE GUIZA PINZON
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 80127447

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Jose Mauricio Pedraza Ardila** , identificado (a) con la C. C. No. 80.750.070 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal, **Jose Mauricio Pedraza Ardila** identificado con NIT 80.750.070 certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"**, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS,AFP, ARL), así comolos parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	**JOSE MAURICIO PEDRAZA**	80.750.070	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.

Firma: _____
Nombre: JOSE MAURICIO PEDRAZA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 80. 750.070

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

PRACTI VIVIENDA SAS identificada con NIT **901707362** certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es "**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES" ".** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 1 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	YERSON SNEIDER BELTRAN TOVAR	1193127097	LABORAL
CONDUCTOR VOLQUETA	BRANDON ESTIVEN BELTRAN TOVAR	1033802296	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.



Firma: _____
Nombre: Tulia Mercedes Guerrero
Representante Legal o Revisor Fiscal

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Miguel Angel Ramirez Rangel**, identificado (a) con la C. C. No. 900904439 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal, **Servicios Eficaces AR SAS** identificado con NIT 900904439-4 certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"**, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS,AFP,ARL),así comolos parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	DIEGO ARMANDO VARGAS PATIÑO	1033718626	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: MIGUEL ANGEL RAMIREZ
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 900904439

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Juan Ricardo Troncoso Rivera**, identificado (a) con la C. C. No. 80026555 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **Juan Ricardo Troncoso Rivera**, identificada con NIT 80026555 certifico que para el Contrato 552, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES**". nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS Y GEOTECNIA	JUAN RICARDO TRONCOSO	80026555	OPS

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: JUAN RICARDO TRONCOSO
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 80026555

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Lisandro Núñez Galeano**, identificado (a) con la C. C. No. 5.471.618 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal, **Lisandro Núñez Galeano** identificada con NIT 5.471.618 certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"**, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
ESPECIALISTA HIDRAULICO	LISANDRO NÚÑEZ GALEANO	5.471.618	OPS

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: LISANDRO NÚÑEZ GALEANO
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 5.471.618

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo YESID ROLAND MEDINA MARQUEZ identificado (a) con la C. C. No. 1032381467 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **MAQUINARIA MEDINA R Y C SAS** identificada con NIT 901307806 certifico que para el 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES".** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
OPERADOR	JOSE ANDRES NIETO ROA	1031132699	LABORAL
OPERADOR	LEONARDO MERCADO	1143402900	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: YESID ROLAND MEDINA
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 1032381467

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **LUIS MIGUEL URREGO HERNANDEZ** identificado (a) con la C. C. No. 8300606780 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **MIGUEL URREGO CONSTRUCTORES LTDA MURCO** identificada con NIT **8300606780** certifico que para el 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES".** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
CONDUCTOR VOLQUETA	FERNANDO ZIPA BAQUERO	79973270	LABORAL
CONDUCTOR VOLQUETA	PEDRO IGNACIO BARRETO	79137895	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre:LUIS MIGUEL URREGO HERNANDEZ
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 8300606780

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **LUIS ALBERTO CAMARGO TOBIAS** identificado (a) con la C. C. No. 12.560.961 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **PAVIOBRAS SAS** identificada con NIT **830.073.703-3** certifico que para el 552-2024, cuyo objeto es **"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES**". nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
OPERADOR	JOSE ALBERTO GUZMAN PERDOMO	93471010	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que

estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: LUIS ALBERTO CAMARGO TOBIAS
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 12.560.961

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **Yhon Fredy Martínez Soto**, identificado (a) con la C. C. No. 1.024.464.474 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal **Yhon Fredy Martinez Soto**, identificada con NIT **1024464474** certifico que para el Contrato 552-2024, cuyo objeto es ¨**EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES",** nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la alcaldía de Teusaquillo , entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

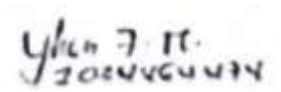
La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 5 que comprende el periodo del 01 de junio de 2025 al 30 de junio del 2025, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
OFICIAL	YHON FREDY MARTINEZ SOTO	102446474	LABORAL
OPERADOR	GUILLERMO CARREÑO HERNANDEZ	1061185	LABORAL
OFICIAL	HECTOR ALBERTO MARTINEZ SOTO	79990035	LABORAL

OFICIAL	KEVIN STEVEN MARTINEZ RIVERA	1000731641	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la alcaldía de Teusaquillo como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 30 día(s) del mes de junio de 2025.



Firma: _____
Nombre: YHON FREDY MARTINEZ SOTO
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 1.024.464.474

ANEXO 2. REUNION SEGUIMIENTO COPASST - BRIGADA EMERGENCIA

CONSORCIO TEUSAVIAL

EVIDENCIA DE REUNIÓN

AREA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Area SST
FECHA: 27/07/2025 LUGAR: PAC
OBJETO DE LA REUNIÓN: Reunión Seguimiento Mensual Brigada de Emergencia
HORA DE INICIO: 2:00pm HORA DE FINALIZACIÓN: 3:00pm

ASISTENTES:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Camilo Durán	80908575	R. Amb	C. Teusavial	sstambvial@gmail	3123726886	
Tatiana Valdiri	1014240840	Residente SST	C Teusavial	sstambvial@gmail.com	3207367585	
David Sebastian M	1022421566	Inspector obra	Teusavial	—	—	
Reinaldo	1240600	Ay	consorcio Teusavial	—	—	
Jonathan P	1012366[illegible]	Ay	C Teusavial	—	—	
Ydalio Dexire Tenalba	5900718	Ayudante	C Teusavial	—	—	
Alexis Ferreira	1[illegible]	Ay	Teusavial	—	—	
Lenis calderón 13	79955[illegible]	ayudante	C. Teusavial	—	—	
Angela Quiroga	52703727	R Social	C. Teusavial	tteamsabrael gmail.com	3149278636	

CONSORCIO TEUSAVIAL	EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se da inicio a la Reunión de Seguimiento Mensual de la Brigada de Emergencia del contrato de obra 552/2024 en las instalaciones del Punto PAC en la localidad de Teusaquillo, en donde se trataron los siguientes temas:

1. Se refiere la importancia de reforzar la cultura de Seguridad en todas las áreas de trabajo, especialmente con la manipulación de equipos y sistemas bajo presión.
2. Se realizo Sensibilización sobre primeros auxilios en caso de quemaduras con enfasis en la atención inmediata y correcta activación del protocolo de emergencias.
3. Se realizo inspección de los equipos de emergencia en los frentes de obra, verificando su estado y contenido.
4. Se realizo capacitación con el ARL sobre procedimientos seguros en excavaciones y maquinaria, recalcando la importancia de inspeccionar y verificar el area de trabajo y las condiciones en que se encuentran.
5. Se deja como compromiso la realización de la reunión de Seguimiento de la Brigada de Emergencias para el mes de Julio.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL	EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Reunión Mensual Brigada Emergencia	Tatiana Valdebenito	Julio 2025
2			
3			

Elaborada por: Tatiana Valdebenito

Fecha de la próxima reunión: Julio 2025 Lugar de la próxima reunión: PAC.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

EVIDENCIA DE REUNIÓN

AREA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Area SST

FECHA: 26/06/25 LUGAR: PAC

OBJETO DE LA REUNIÓN: Reunión Seguimiento Copasst

HORA DE INICIO: 8:00 a.m. HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00 a.m.

ASISTENTES:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Tatiana Valdeleón	1014240890	Residente SST	Consorcio Teusavial	stambvial@gmail.com	3207367585	
Camilo Orán	80908575	R. Ambiental	C. teusavial	sstambvial@gmail.com	3123726888	
Isabel Agudelo	1143074894	Inspector SST	C. Teusavial	—	—	Isabel A.
Alexis Ferreira	1775189	Ay obra	C Teusavial	—	—	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se da inicio a la Reunión de Seguimiento Mensual del Copasst del Contrato 552-2024, en las instalaciones del Punto PAC en la Localidad de Usaquen en donde se trataran los Siguientes temas:

① Para el Periodo de Junio en lo que se lleva del mes se presento un (1) accidente de Trabajo con una incapacidad de 3 días Para el operador por parte del Subcontratista a causa de un acto inseguro Cometido por el colaborador al intentar revisar el tanque del radiador sin esperar el enfriamiento del motor lo que Produco la expulsión de agua caliente Salpicandole., la Situación se atendio de manera oportuna.

② Se continua con la verificación de las condiciones de Seguridad de los frentes de obra activos, inspeccionando actividades de excavacion, entibados. con el fin de garantizar el cumplimiento de los protocolos de Seguridad y prevenir incidentes.

③ Se realizan las respectivas inspecciones del Kit de emergencia. Extintor - botiquin - EPP. - Maquinaria.

④ Se cumplio con las capacitaciones programadas para el Periodo Segun el Cronograma

⑤ Se deja como compromiso realizar la reunión de Seguimiento mensual para el proximo mes de Julio.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Reunión Mensual Coquest Julio 2025	Tatiana Valdelecá	Julio 2025
2			
3			

Elaborada por: Tatiana Valdelecá

Fecha de la próxima reunión: Julio 2025 Lugar de la próxima reunión: PAC

Scanned with CamScanner

ANEXO 3.PLAN DE TRABAJO - CHARLAS CAPACITACIONES

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

PLAN DE TRABAJO ANUAL

PROGRAMA	ACTIVIDADES	ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEP	
		P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
	OPERATIVO																		
SST	Elboración del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	1	1	1	1														
	Elaboración y divulgación del Reglamento de Higiene y Seguridad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Elaboración, divulgación y publicación de la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST o designación del vigía SST y reuniones mensuales	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Elaboración de la matriz de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, divulgación al personal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Elaboración del plan de emergencias, divulgación al personal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Diligenciamiento documentacion de ingreso	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Prevención del Acoso Laboral- Conformación Comité de Convivencia Laboral CCL y reuniones trimestrales	1		1		1	1			1	1					1			
	Entrega de elementos de protección personal	1	1	1	1	1	1					1	1					1	
	Exámenes médico ocupacionales de ingreso	1	1	1	1	1	1												
	Exámenes médico ocupacionales de retiro																		
	Inducción SST	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Divulgación políticas de la empresa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	TOTAL ACTIVIDADES	12	10	12	10	11	11	8	8	9	9	9	9	8	0	9	0	9	0
RIESGOS PRIORITARIOS	Divulgación Instructivo trabajo en excavaciones					1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Seguimiento a los permisos de trabajo (inicio de actividad)											1	1						
	seguimiento a los accidentes asociados a este riesgo (cuando aplique a Riesgos Prioritarios) (inicio de actividad)																		
	Divulgar lección aprendida accidentes (cuando aplique)											1	1						
	TOTAL ACTIVIDADES	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	3	3	1	0	1	0	1	0
INSPECCIONES PLANEADAS	inspección Locativa	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Inspecciones de los Botiquines	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Inspección extintores	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Entrega de EPP	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Inspección uso de EPP	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Inspección de Herramientas	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	TOTAL ACTIVIDADES	6	0	6	0	6	4	6	6	6	6	6	6	6	0	6	0	6	0
MANTENIMIENTO	Seguimiento al mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos (seguimiento inspección de vehículos)			1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Seguimiento al mantenimiento preventivo y correctivo de maquinaria (seguimiento inspección Verificación y operación diaria de maquinaria equipos y/o vehículos)			1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Actualizar listado de equipos de oficina y maquinaria			1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	TOTAL ACTIVIDADES	0	0	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	0	3	0
BIOMECANICO	Mantenimiento de las condiciones de los puestos de trabajo											1	1						
	Implementación y seguimiento de pausas activas relacionadas con riesgo biomecánico	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	TOTAL ACTIVIDADES	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0
ORDEN Y LIMPIEZA	Identificar de manera visible las diferentes áreas de trabajo (respecto a orden y limpieza)	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Identificar de manera visible los sitios de almacenamiento de productos químicos, materiales, lugares de acopio provisionales, reciclaje chatarra residuos comunes.	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	Identificar los elementos de seguridad y atención de emergencias	1		1		1		1	1	1	1	1	1	1		1		1	
	TOTAL ACTIVIDADES	3	0	3	0	3	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	0	3	0
REINCORPORACIÓN LABORAL	Re induccion (cuando aplique)											1	1						
	Entrega de restrcciones/recomendaciones medicas (cuando aplique)																		
	Seguimiento diagnostico de salud por EG (cuando aplique)																		
	Seguimiento condiciones de trabajo en sitio (cuando aplique)																		
	Entrega de reintegro laboral (cuando aplique)																		
	Seguimiento de casos por ATEL (cuando aplique)											1	1						
	Seguimiento de casos de cierre (cuando aplique)																		
	Iinforme de estdo de casos a gerencia (cuando aplique)																		
	Seguiminto recobo de incapacidades (cuando aplique)																		
	TOTAL ACTIVIDADES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0

MATRIZ DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

NO	TIPO DE ACTIVIDAD	TEMA	PROGRAMA	Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 4			Mes 5			Mes 6			Mes 7			Mes 8		
				P	E	Fecha	P	E	Fecha	P	E	Fecha	P	E	Fecha	P	E	Fecha	P	E	Fecha	P	E	Fecha	P	E	Fecha
1	Capacitación/Charla	Tabaquismo	SG-SST	1																							
2	Capacitación/Charla	Alcoholismo y Drogadicción	SG-SST				1	1																			
3	Capacitación/Charla	Charlas Diarias Previas a inicio de Actividades	SG-SST				1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1			1		
4	Capacitación/Charla	Charla Uso adecuado de los EPP								1	1					1	1					1					
5	Capacitación/Charla	Prevención Accidentes E Incidentes de Trabajo	SG-SST							1	1																
6	Capacitación/Charla	Charla Procedimiento Seguro en Excavaciones	SG-SST							1	1		1	1		1	1		1	1		1			1		
7	Capacitación/Charla	Prevención de daños en la red de GAS NATURAL	SG-SST										1	1													
8	Capacitación/Charla	Entrenamiento Brigada de Emergencia / Evaluación	SG-SST							1	1		1	1		1	1		1	1		1			1		
9	Capacitación/Charla	Riesgos existentes en obra	SG-SST													1	1										
10	Capacitación/Charla	Charla Estilos de vida Saludables	SG-SST										1	1													
11	Capacitación/Charla	Seguridad Vial	SG-SST																1	1							
12	Capacitación/Charla	Manejo Manual de Cargas / Evaluación	SG-SST																			1					
13	Capacitación/Charla	Charla Importancia Usa de Gafas de Seguridad	SG-SST													1	1								1		

E EJECUTADO P PROGRAMADO R REPROGRAMADO

Importancia uso de gafas

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 26/06 Tramo 5

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Isabel Agudelo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Importancia uso de gafas

HORA DE INICIO: 9:30 HORA DE TERMINACIÓN: 9:45

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACION	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Jackson R. Rivas	1120022.	Mencargado	teusa-vial	Rivas
Cristina Rincón	1023924468.	Cadenera 1.	Teusavial	
Andres f. DAZA	1233698505	BOAL	TEUSAVial	Andres DAZA
Sebastian Martinez	1072471350	Inspector	Teusavial	
Denis cabeleira	79955833	Boal	teusavial	
Jhon ramirez	4073698532	trafico	teusavial	
David gonzalez	1010178521	BOAL	teusavial	
RIVERA.	80006819	TRAFICO	Teusa	
Luis Rivera	1052960	A 4	Teusa.	
EDGAR CASTRO	79896322.	TRAFICO	TEUSAVIAL	Edgar Castro

(Firma)
(Nombre) Profesional SG-SST

Teusaquillo
Bogotá
asiambvial@gmail.com

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 26/06

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Tramo 4

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Isabel Agudelo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Importancia uso de gafas

HORA DE INICIO: 9:50 HORA DE TERMINACIÓN: 10:05

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Kevin andres	1100546010	Boal	Teusa Vial	
Andres Villegas	1024592489	Operador	Ep inge	
FREDY ALEXANDER	79189712	TOPOGRA	TEUSAVIAL	
[illegible] Panaveca	52971427	Topografa	Teusavial	
Reinaldo Silva	240640	Boal	Teusavial	
Miguel Rea	1072973191	oficial	Teusavial	
Oscar Bastida	1073676976	Ayudante	E P ingenieros	
Victor Deppa	472671	Oficial	Ep ingeni	

(Firma)

(Nombre)

Profesional SG-SST

Riesgos en Obra

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 26/06/2023 - tres

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Riesgos existentes en obra

HORA DE INICIO: 9:30 HORA DE TERMINACIÓN: 9:45

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Yadis Torrealba	5900718	Trafico	Teusavial	Yadis T.
Edgar Castro	79896322.	Trafico	Teusavial.	Edgar Castro
Jagon xavier	Y677698537	trafico	teusavial	[illegible]
Oscar de lima	1118843305	Aux Trafico	Teusavial	[illegible]
Cristina Rincón	1023924468	Cadenera 1.	Teusavial	[illegible]
Edgar Mar [illegible]	1077471390	Inspector	Teusavial	[illegible]
Giovanni Gu.	1024524542	Operador	Teusavial	[illegible]

(Firma) Julian Trujillo
(Nombre)

Profesional SG-SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 26/06/2023 - Teusa

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Riesgos existentes en obra

HORA DE INICIO: 10:00 HORA DE TERMINACIÓN: 10:15

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACION	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Jonathan Castaño P.	1072360448	BOAL	Teusavial	
Humberto Cirino S.	7094719	Boal	Teusavial	
Wilmer Perozo	9936885	Boal	Teusa Vial	
Nestor Reyes	4226971	Boal	EPI y C	
Ronal Solced	5300663	Ayudante	EPI	
Reinaldo Salas	1240640	Boal	Teusavial	
Kevin Cortes	1005 466 056	BOAL	Teusavial	

(Firma) _____

(Nombre) J Trujillo

Profesional SG-SST

Brigada de emergencia

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Teusa S 25/06/2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Entrenamiento de brigada de emergencia

HORA DE INICIO: 4:00 p~ HORA DE TERMINACIÓN: 4:10p~

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACION	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☒
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Andres f. DAZA	1233[illegible]505	Boal	TEUSAVIAL	Andres DAZA
Leris E. D	79955893	Boal	Teusavial	
David gonzalez	1070774521	Boal	Teusavial	
Oscar de lima	1118843305	Aux Trafico	Teusavial	
EDGAR CASTRO	79896322	TRAFICO	TEUSAVIAL	EdgarCastro

(Firma) JTrujillo
(Nombre)
Profesional SG-SST

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 25/06/2025 Frente 4

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Entrenamiento de brigada de emergencia

HORA DE INICIO: 3:00 p~ HORA DE TERMINACION: 3:20 p~

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACION	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☑
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Reinaldo	1240640	Boal	T-Busavial	
Humberto Hirius	70 94719	Boal	Teusavial	
Wagner Rozo	993685	Boal	Teusa Vial	
Kevin Flores	1100611641096	Boal	Teusa vial	
Jonathan Cotaño	1072360948	BOAL	Teusavial	

(Firma) Julian Trujillo
(Nombre)
Profesional SG-SST

Uso adecuado de los EPP's

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 27/06/2025 - Teusaquillo

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Uso adecuado de EPP's

HORA DE INICIO: 7:20 HORA DE TERMINACION: 7:30

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACION [X]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Sebastian Mackay	1077471350	Ingeniero	Teusavial	
Cristina Rincón	1023924468.	Cadenera N.	Teusavial	
Giovanni Ortiz	1075525592	Operador	E.P.	
Jose Miguel	79878620	Ayudante	EP	Jose miguel
Edwin stiven malambo	1233696149	oficial	TEUSAVIAL	Edwin malambo
David gonzalez	1010778571	Boal	Teusavial	David
Edgar Castro	79'896322.	Trafico	Teusavial	Edgar Castro
Oscar de lima	1118843305	Aux trafico	Teusavial.	
Andres villegas	1024592489	operador	EP ing	Andres V

Firma: Julian Trujillo
Nombre:

Profesional SG-SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 27/06/2025 / Tecnoq

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: uso adecuado de EPP's

HORA DE INICIO: 3:20 pm HORA DE TERMINACIÓN: 3:40 pm

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACION	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Brenda Castillo	1124865472	Inspector	JG7	Brenda
Liliana Vaca	52971127	Topografía	Teusavial	
Jonathan Castaño P.	1072380448	Teusavial	BOAL	
Wilmer Pescador	993685	Teusa Vial	BOAL	
Humberto Calderon	7094719	Teusavial	Boal	
Jorge Mendoza	7418712	Teusavial	Tecnoq	
Ronal Salcedo	5300663	Ayudante		

(Firma) Julian Trujillo
(Nombre)
Profesional SG-SST

Procedimiento seguro de excavaciones + maquinaria

En conjunto con la ARL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 16/06/2025 - Teusaquillo

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julia Trujillo

EMPRESA: Teusaquillo

TEMA: Seguridad en excavaciones y maquinaria (ARL)

HORA DE INICIO: 10:000 — HORA DE TERMINACION: 10:200

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Luis Bruno	4052960	AY	Teuza	
Ruben Dario	80006819	AY	Teuza	
Jackson Rico	18420022	Mensajero	teusavial	
Oscar de Jesus	1118843305	Aux Trafico	Teusavial	
Juan ramirez	1073699532	trafico	teusa vial	
Andres F. DIAZA	1033688505	Boal	Teusavial	Andres DIAZA
Andrel Villegas	1024592489	operador	EP Ingenieros	Andrel Villegas

(Firma) Julia Trujillo

(Nombre)

Profesional SG-SST

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Tunja 4-16-05/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Seguridad en excavaciones y maquinaria (ARL)

HORA DE INICIO: 11:20 am HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 am

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACIÓN	☑
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Kevin Andres Cortes	1100546 1056	Prod	Teusa Vial	Kevin Cortes
Wilmer Reyes	983685	BOAL	Teusa Vial	WOP
Freddy Herrera	74189712	Topo	Teusavial	
Carlos Rincon	2032383477	OP.	Cantos Bandas	
Andres Nieto	1031132699	Operario	Teusavial	Andres
Jonathan Cortes	1072360448	BOAL	Teusavial	
Stefania vaca	1297[illegible]1	Topografa	Teusavial	
Nestor Reyes	4276971	Oficial	SST ingeniero	
Roncal Salcedo	5300663	Ayudante	EPI	

(Firma) Julian Trujillo
(Nombre)

Profesional SG-SST

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 16-06-2025 — Tramo 3

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Santos Gomez

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Seguridad, excavaciones y maquinaria (ARL)

HORA DE INICIO: 10:20 **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:40

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☑
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Humberto Chirinos	7094719	Boal	Teusavial	Humberto
David gonzalez	1070178521	Boal	Teusavial	

(Firma) Santos Gomez
(Nombre)
Profesional SG-SST

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Tramo 2 16/06/2023

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Seguridad en excavaciones y maquinaria (ARL)

HORA DE INICIO: 10:40 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 11:00 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACION	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Jhonatan Valencia	1072471397	Inspector	Teusavial	
EDGAR CASTRO	79'896822.	TRAFICO	TEUSAVIAL	Edgar Castro
Edwin Stiven [illegible]	1233490149	Oficial	Teusavial	Edwin [illegible]
Oscar Borda	1073676976	Ayudante	EP ingenieros	
Vidalis Torralba	5900718	Trafico	Teusavial.	Vidalis T
Miguel Roa	1023923191	Oficial	TEUSAVIAL	Miguel R
Giovanni Ciro	1024524592	Operario	E.P. Ingenieros	
Humberto Vargas	80265284	Operador	Teusavial	
Jose Miguel Vargas	79878620	Ayudante	EP Ingenieros	Jose Miguel

(Firma) Julian Trujillo

(Nombre)

Profesional SG-SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 07/06/25

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÀ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÈCNICO Y APÈNDICES

LUGAR Y FECHA: 07/06/25

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Seguridad Vial

HORA DE INICIO: 6:00 **HORA DE TERMINACIÓN:** 6:15

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACION	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
ANDRES	1031134125	conductor	TUSA VIAL	
Reinaldo Solo	1140640	Boal	Teusavial	
Diego Rios	1102881787	BOAL	Teusavial	
Freddy Llerena	74189712	topografo	Teusavial	
Oscar de Lima	1118843305	Aux Trafico	Teusavial	
Hector Martinez	1000731641	conductor	TUM	
Luis Rivera	1052960	AY	TEUS	
ROVENDARIO	80006819	AY	TEUS	
Brenda Castillo	1124965472	Auxiliar	TGF	
Andres Valderrama	80940440	Ayudante	Teusavial	
Andres felipe Daza	1233608505	BOAL	TEUSAVIAL	

Profesional SG-SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 07/06/25

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julián Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Charla Diaria; Procedimientos seguros

HORA DE INICIO: 6:00 HORA DE TERMINACIÓN: 6:15

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
JHONSON RIVAS	1014200072	M. encargado	Teusa. Vial	RIVAS
DUBERS NIETO	1031172699	OPERARIO	TEUSAVIAL	
Liliana Vaca	52971027	Topografa	Teusavial	

(Firma) J Trujillo

(Nombre)

Profesional SG-SST

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Tramo 2 — FECHA Del: 16/06 Al: 21/06

NOBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: CONSORCIO TEUSAVIAL — HORA INICIO: 7:00

TEMA: CHARLA DIARIA ; Importancia y uso EPP's — HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		OTRO	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

						Firma					
N°	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	Ydalis Torrealba	5900718	Trafico	Teusavial	Ydalis					
2	Edgar Castro	79876382	Trafico	Teusavial	Edgar Castro	Edgar Castro	Edgar Castro			
3	Thedx Yanirez	1023698532	trafico	Teusavial						
4	Jose Miguel Vargas Roa	79878620	Ayudante	Teusavial						
5	Sebastian Martinez	1072471350	inspector	Teusavial						
6	Dayhan stiven marombo	1233496149	OFicial	Teusavial						
7	Humberto Monroy	3026577984	Operador	Teusavial						
8	Miguel Roa	1023923101	Oficial	Teusavial						
9	Oscar Garzon	1075276976	Ayudante	EP ingenieria						
10	Humberto Chirinos	70947719	Boal	Teusavial			Humberto			
11	Brenda Castillo	1124865472	Inspectora	J67	Brenda C.	Brenda C.	Brenda C.			
12										
13										
14										
15										

(Firma) JTrujillo

(Nombre) Julian Trujillo

Última semana

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Tramo 2. FECHA 09/06 Del: 2052 Al: 14-06-2025

NOBRE DEL PROFESIONAL: Julián Trujillo

EMPRESA: CONSORCIO TEUSAVIAL

TEMA: CHARLA DIARIA; Pausas Activas

HORA INICIO: 7:00

HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		OTRO	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

Nº	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Firma					
					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	Oscar Barron	1073676976	Ayudante	E.P ingenieros						
2	Miguel Rpa	1023973191	oficial	Teusavial						
3	JOSE MIGUEL VARGAS	79878620	Ayudante	E.P Ingen						
4	Edwin stiven malamba	1233490149	OFICIAL	E.P ingenios						
5	FREDY HERNANDEZ	7418972								
6	Ydalis Torrealba	5900718	Trafico	Teusavial						
7	Edgar Castro	79896322	Trafico	Teusavial						
8	Nestor Reyes	4276471	Oficial	EP						
9	Ronal Salcedo	5300663	Ayudante	E.P.I						
10	Edwin stiven malamba	1233490149	OFICIA	EPI						
11	Giovanni Loiza D.	7024524592	Operario	E.P						
12	Sebastian Martinez	1072427350	Instalador	Teusavial						
13	Jhon yamirez	9032668522	trafico	teusavial						
14	Humberto Vargas	80765284	operador	teusavial						
15	Denis Cabrera B.	79958833	Bol	Teusavial	-o-					

(Firma) JTrujillo

(Nombre) Julián Trujillo

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: Bogotá 10/06/2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Charla Diaria; Asfalto y procedimientos seguros

HORA DE INICIO: 7:000 HORA DE TERMINACIÓN: 7:10

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACION	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
wilson martinez	9024638	operador	Pavimentos Hectar martinez	wilson M.
Hector Noel martinez	7615966	Jefe encargado	pavimentos martinez	Hector M.
Edgar Mardonez	1072471358	Inspector	Teusavial	
Jonathan Castaño	1042360448	BOAL	Teusavial	
Freddy Hernandez	74189712	TOPOGRA	TEUSAVIAL	
Guillermo Barrera	1061155	OPE	Martinez	
Humberto Chivinos	70947 19	Boal	Teusavial	Humberto
Lenis Calleon	79955833	Boal	Teusavial	
David Gonzalez	1010198571	BOAL	Teusavial	
Andres Valbuena	80048410	Tornero	Teusavial	
Yhon J. M.	1024464474	OF.	P.J.M	
Keyvin Martinez	1000731641	conductor	P.J.M	
Jose Vivo	79221595	Of	PJM	
Andres Nieto	1024480283	Auxiliar	PJM	
Hector molina	79990035	Tornillero	PJM	
Liliana Vaca	52971121	Topografa	Teusavial	
Brenda Castillo	— — —	Inspector	JEF	Brenda C.

(Firma) _____

(Nombre) Profesional SG-SST

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Tramo 3 — FECHA: Del: 09/06 Al: 14/06

NOBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: CONSORCIO TEUSAVIAL — HORA INICIO: 7:00

TEMA: CHARLA DIARIA ; Pausas Activas — HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		OTRO	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

N°	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Firma					
					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	HUMBERTO CHIRINOS	7099719	BOAL	Teusavial	Humberto	Humberto	Humberto	Humberto	Humberto	Humberto
2	Jhon ramirez	1037698532	trafico	Teusavial		—	—	—	—	—
3	Ronal Acedo	5300663	Ayudante	E.P.I.		—	—	—	—	—
4	JOSE MIGUEL VERGOS	79876620	Ayudante	EP	SECC	—	—	—	—	—
5	DAVID GONZALEZ	1040778571	BOAL	TEUSAVIAL	—	—	Excepto	Daniel	Daniel	Daniel
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

(Firma) JTrujillo

(Nombre) Julian Trujillo

Ultima Semana

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Tr-04 — FECHA Del: 16 Al: 21 de Junio

NOBRE DEL PROFESIONAL: Julian T

EMPRESA: CONSORCIO TEUSAVIAL — HORA INICIO: 7:00

TEMA: CHARLA DIARIA; USO EPP'S — HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		OTRO	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

Nº	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Firma: Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	Kevin andres cifuente	1100547464056	Boal	Teusa vial	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin
2	Wilmer Pantoja	99726 85	Boal	TEUSAVIAL	WJP	WJP	WJP	WJP	WJP	WJP
3	Miguel Roa	1023927191	oficial	TEUSAVIAL	Miguel R.	Miguel R.	Miguel R.	Miguel R.	Miguel R.	Miguel R.
4	Dayana Nieto	1071132649	Operario	Teusavial	Dayana	Dayana	Dayana	Dayana		
5	Carlos Carmona	1022078417		Consorcio V						
6	Reinaldo Salas	1240640	Boal	TEUSAVIAL						
7	Ronal Salcedo	5309663	Ayudante	EPT						
8	Oscar Garzon	1073676976	Ayudante	EPE						
9	Wesley Ruiz	1227974	Oficial	EPS						
10	Jonathan Castaño P.	1072360498	BOAL	Teusavial						
11	Humberto Chisinos	70947719	Boal	Teusavial					Humberto	Humberto
12	Andres Villegas	1024592489	Operador	Epinge					Andres V	Andres V
13										
14										
15										

(Firma) Julian Trujillo

(Nombre)

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Teq 9 — FECHA: 9 Del: 14 Al: Junio

NOBRE DEL PROFESIONAL: Jhon T

EMPRESA: CONSORCIO TEUSAVIAL — HORA INICIO: 7:00

TEMA: CHARLA DIARIA ; Pausas Activas — HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO						
	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		OTRO	
	CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

Nº	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Firma					
					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	Kevin andres azate	1100547405	Boal	Teusa vial	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin
2	Wilmer Pedroso	99365	Boal	Teusavial	WUP	WUP	WUP	WUP	WUP	WUP
3	Miguel Roa	1023923191	oficial	Teusavial	Miguel R	Miguel R	Miguel R	Miguel R	Miguel R	Miguel R
4	Andres Rico	1031132697	operario	Teusavial	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres
5	Pablo Parra	1032782417	of	Castiva						
6	Reinaldo Salas	12406910	Boal	Teusavial	Reinaldo	Reinaldo	Reinaldo	Reinaldo	Reinaldo	Reinaldo
7	Ronal Salcedo	5360663	Ayudante							
8	Oscar Bonilla	1073676976	Ayudante	Epc						
9	Nestor Reyes	4276971	oficial	Epc						
10	Jonathan Castaño	1072360448	Boal							
11										
12										
13										
14										
15										

(Firma) Jhon Trujillo

(Nombre)

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Trenes — FECHA: Del: 16 — Al: 21 de Jun

NOBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo

EMPRESA: Tc — CONSORCIO TEUSAVIAL — HORA INICIO: 7:00

TEMA: CHARLA DIARIA ; USO EPP'S — HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO					OTRO	
	INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN			
	CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

N°	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Firma					
					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	Oscar de Lima	1118843305	Aux Trafico	Teusavial						
2	Jhonan Jaimes	1077698522	trafico	teusavial						
3	Jenis Calderon	78958833	Boal	Teusavial						
4	David gonzalez b.	1070778571	Boal	Teusavial						
5	Andres F. DAZA	1233688505	Boal	Teusavial	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres
6	Luis Alberto Rivera	11052960	AY	Teusa-						
7	Ruben Dario	80 006819	AY	Teus-	RUBEN	RUBEN	RUBEN	RUBEN	RUBEN	RUBEN
8	Andres Villegas	1024592489	OP	Epinge	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres
9	JACKSON R. RIVAS	18420022	Maneador	18420022	Rivas	Rivas	Rivas	Rivas	Rivas	Rivas
10	Cristina Rincón	1023924468	Cadenera 1.	Teusavial						
11	Edgar Castro	79896392	Trafico	Teusavial	Edgar Castro	Edgar Castro	Edgar Castro	Edgar Castro	Edgar Castro	Edgar Castro
12										
13										
14										
15										

(Firma) Julian Trujillo

(Nombre)

CONSORCIO TEUSAVIAL	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR: Frente 5
NOBRE DEL PROFESIONAL: Julian Trujillo
EMPRESA: CONSORCIO TEUSAVIAL
TEMA: CHARLA DIARIA ; Pausas Activas

FECHA Del: 09 Al: 14 de Junio

HORA INICIO: 7:00
HORA TERMINACIÓN: 7:05

TIPO					
INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN		OTRO	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO			

Nº	Nombre	Identificación	Cargo	Empresa	Firma					
					Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	David Gonzalez	1010178521	BOAL	Teusavial						
2	Oscar de Lima C.	1118843305	Aux Trafico	Teusavial.						
3	Jackson R. Rivas	1142000 22	Mensajero	teusavial	Rivas	Rivas	Rivas	Rivas	Rivas	Rivas
4	Ruben dario	1000018 19	B-y	Teus.	Ruben	Ruben	Ruben	Ruben	Ruben	Ruben
5	Luis Alberto	4052964	B y c	Teus	Luis	Luis	Luis	Luis B	Luis B	Luis B
6	Reinaldo Sales	1240640	Boal	Teusavial						
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

(Firma) Julian Trujillo

(Nombre) Julián Trujillo

ANEXO 4. INSPECCIONES

Tramo 5
28/06

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 28/06

Centro de Trabajo: Tramo 5

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			/	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			/	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			/	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			/	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			/	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores			/	
El agua que se utiliza es potable	/			

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 28/06

Centro de Trabajo: Tramo 5

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	/		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	/		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	/		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			/
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	/		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			/
7	Los baños están debidamente dotados	/		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			/
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	/		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	/		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	/		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	/		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	/		
14	Existen vías de circulación demarcadas	/		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	/		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			/
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	/		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	/		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	/		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	/		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	/		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	/		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		/	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			/
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			/

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Tramo 5

FECHA DE INSPECCIÓN: 28/06 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Junio

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	20 lbs	02/26	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección Isabel Agudelo (Nombre) (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

CONSORCIO TRANSAVIA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR TRANSAQUILEA BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Tramos
NOMBRE PROFESIONAL: Isabel Agudelo
CARGO: Inspector
FECHA: 28/06

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA			
APLICADORES	6	B	R	M	UNIDADES			
CURAS	6	B	R	M	UNIDADES			
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO			
GASA	3	B	R	M	UNIDADES			
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO			
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO			
SOLUCIÓN SALINA	3	B	R	M	500ML			
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	UNIDADES			
TAPABOCAS	5	B	R	M	UNIDADES			
SUERO ORAL	1	B	R	M	SOBRE			
BAJALENGUAS	5	B	R	M	UNIDADES			
VENDA ELASTICA 5X5	1	B	R	M	ROLLO			
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN			
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 5

REALIZADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 28/06

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	✓			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	✓			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			✓	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	✓			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	✓			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	✓			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	✓			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	✓			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

CONSORCIO TRANSMILENIO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

TRANSMILENIO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 22/06

Lugar: Tramo 5

Nombre de quien inspecciona: Isabel Agudelo

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen una apariencia en buen estado de limpieza y conservación?			¿Las partes de las herramientas no presentan imperfecciones que podrían comprometerse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos deshabilitados libre de fallas o aberturas?			¿Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conectores sin roturas o fallas evidentes?			¿Todos equipos y herramienta que necesita un operario, tiene esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta equipo estático dispone de su respectivo puesto de protección?			¿Las herramientas están almacenadas/ ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?			¿Las herramientas/ equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA		
SUJECIÓN	Tornillo de banco			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Gatos			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Mordazas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Entenallas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Tenazas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Alicates	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Sargento			/			/			/			/			/			/			/			/		
FIJACIÓN	Destornillador			/			/			/			/			/			/			/			/		
	llaves fijas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Remachadora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Pala			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Cavador			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Pica			/			/			/			/			/			/			/			/		
CORTE	Alicates de corte			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Bisturí			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Tijeras			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Cizallas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Machete	/			/					/			/			/	/			/			/				
	Pulidora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Motosierra			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Guadaña			/			/			/			/			/			/			/			/		
CORTE POR ACERRADO	segueta			/			/			/			/			/			/			/			/		
	serrucho	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Segueta de calar			/			/			/			/			/			/			/			/		
ABRIR HUECOS	Barrena			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Broca			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Berbiquí			/			/			/			/			/			/			/			/		
GOLPE	Martillo	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Mazo	/			/					/			/			/			/	/			/				
MEDICIÓN	Flexometro	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Calibrador o pie de rey			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Micrometros			/			/			/			/			/			/			/			/		
GIRATORIA	Esmeriladora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Cortadora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	mezcladora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Taladro			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Llana	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Espatula			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Plana			/			/			/			/			/			/			/			/		
JARDINERIA	Carretilla	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Rastrillo			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Compresor			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Hidrolavadora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Equipo de soldadura			/			/			/			/			/			/			/			/		

Nombre de quien realiza: Isabel Agudelo

Cargo: Inspectora

Firma

Tramo 5
16 Junio

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 16/05/25

Centro de Trabajo: Tramo 5

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			✓	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			✓	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			✓	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			✓	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			✓	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores			✓	
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 16/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 5

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			✓
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			✓
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			✓
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Tramo 5

FECHA DE INSPECCIÓN: 16/06/25 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Junio

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	20lbs	02/26	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección

Isabel Agudelo
Nombre

Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

CONSORCIO TRANSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ / SECRETARÍA DE MOVILIDAD / TRANSMILENIO / BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Troncal 5
NOMBRE PROFESIONAL: Isabel Agudelo
CARGO: Inspector
FECHA:

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA			
APLICADORES	6	B	R	M	UNIDADES			
CURAS	6	B	R	M	UNIDADES			
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO			
GASA	3	B	R	M	UNIDADES			
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO			
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO			
SOLUCIÓN SALINA	3	B	R	M	500ML			
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	UNIDADES			
TAPABOCAS	6	B	R	M	UNIDADES			
SUERO ORAL	1	B	R	M	SOBRE			
BAJALENGUAS	5	B	R	M	UNIDADES			
VENDA ELASTICA 5X5	1	B	R	M	ROLLO			
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN			
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 5	
REALIZADO POR: Isabel Agudelo	FECHA: 16/06/25

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	✓			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	✓			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			✓	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	✓			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	✓			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	✓			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	✓			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	✓			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

ICAC

CONSORCIO TRANSVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

MOVILIDAD TRABAJANDO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 16/06/25

Lugar: Tramo 5

Nombre de quien Inspecciona: Isabel Agudelo

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarraderas/ mejladeras en buen estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan superficies que puedan desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan aus aislamiento/ coberturas libre de fallas o cortaduras ?			¿Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conexiones sin aislamiento o fallas evidentes?			¿Todo equipo y/o herramienta que requiera un cobertor, funda esta siendo utilizado adecuadamente?			¿Toda herramienta/ equipo relativo dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas y ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?			¿Las herramientas/ equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUJECIÓN	Tornillo de banco			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Gatos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Mordaza			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Entenallas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Tenazas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Alicates	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Sargento			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
FIJACIÓN	Destornillador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	llaves fijas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Remachadora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Pala	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Cavador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Pica			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
CORTE	Alicates de corte			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Bisturí			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Tijeras			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Cizallas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Machete	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Pulidora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Motosierra			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Guadaña			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
CORTE POR ACERRADO	segueta			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	serrucho	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Seguete de calar			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
ABRIR HUECOS	Barrena			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Broca			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Berbiquí			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
GOLPE	Martillo	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Maza	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
MEDICIÓN	Flexometro	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Calibrador o pie de rey			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Micrometros			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
GIRATORIA	Esmeriladora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Cortadora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	mezcladora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Taladro			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Llana	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Espatula			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Plana			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
JARDINERIA	Carretilla	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			✓			
	Rastrillo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Compresor			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Hidrolavadora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Equipo de soldadura			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	

Nombre de quien realiza: Isabel Agudelo

Cargo: Inspectora

Firma

Tramo 5 Apertoro

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 09/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 5

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			/	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			/	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			/	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			/	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			/	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores			/	
El agua que se utiliza es potable	/			

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 09/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 5

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	/		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	/		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	/		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			/
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	/		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			/
7	Los baños están debidamente dotados	/		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			/
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	/		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	/		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	/		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	/		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	/		
14	Existen vías de circulación demarcadas	/		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	/		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			/
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	/		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	/		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	/		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	/		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	/		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	/		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		/	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			/
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			/

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Tramo 5

FECHA DE INSPECCIÓN: 09/06/25 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Junio

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	20 Lbs	02/26	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección Isabel Agudelo (Nombre) ICAC (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

CONSORCIO TRUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ TRUSAGUELO

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 5
NOMBRE PROFESIONAL: Rafael Murcia
CARGO: Inspector
FECHA: 09/08/25

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA			
APLICADORES	6	B	R	M	UNIDADES			
CURAS	6	B	R	M	UNIDADES			
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO			
GASA	3	B	R	M	UNIDADES			
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO			
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO			
SOLUCIÓN SALINA	3	B	R	M	500ML			
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	UNIDADES			
TAPABOCAS	5	B	R	M	UNIDADES			
SUERO ORAL	1	B	R	M	SOBRE			
BAJALENGUAS	5	B	R	M	UNIDADES			
VENDA ELASTICA 5X5	1	B	R	M	ROLLO			
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN			
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 5

REALIZADO POR: Isabel Agudelo FECHA 09/06/25

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	/			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	/			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	/			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	/			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			/	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	/			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			/	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	/			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.			/	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	/			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	/			

FIRMA QUIEN REALIZO

ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 09/06/25

Lugar: Tramo 5

Nombre de quien Inspecciona: Isabel Agudelo

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarraderas/ sujetadores en buen estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan superficies que podrían desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos/ coberturas libre de fallas o cortaduras ?			¿Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?			¿Todo equipo y/o herramienta que necesita un cobertor, funda esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta/ equipo relativo dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas/ ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?			¿Las herramientas/ equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA		
SUJECIÓN	Tornillo de banco			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Gatos			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Mordaza			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Entenallas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Tenazas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Alicates	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Sargento			/			/			/			/			/			/			/			/		
FIJACIÓN	Destornillador			/			/			/			/			/			/			/			/		
	llaves fijas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Remachadora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Pala	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Cavador			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Pica			/			/			/			/			/			/			/			/		
CORTE	Alicates de corte			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Bisturí			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Tijeras			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Cizallas			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Machete	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Pulidora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Motosierra			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Guadaña			/			/			/			/			/			/			/			/		
CORTE POR ACERRADO	segueta			/			/			/			/			/			/			/			/		
	serrucho	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Segueta de calar			/			/			/			/			/			/			/			/		
ABRIR HUECOS	Barrena			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Broca			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Berbiquí			/			/			/			/			/			/			/			/		
GOLPE	Martillo	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Mazo	/			/					/			/			/			/	/			/				
MEDICIÓN	Flexometro	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Calibrador o pie de rey			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Micrometros			/			/			/			/			/			/			/			/		
GIRATORIA	Esmeriador			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Cortadora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	mezcladora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Taladro			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Llana	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Espatula	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Plana			/			/			/			/			/			/			/			/		
JARDINERIA	Carretilla	/			/					/			/			/			/	/			/				
	Rastrillo			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Compresor			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Hidrolavadora			/			/			/			/			/			/			/			/		
	Equipo de soldadura			/			/			/			/			/			/			/			/		

Nombre de quien realiza: Isabel Agudelo

Cargo: Inspectora

Firma: ZCAC

Tramo 4
28/06

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 28/06

Centro de Trabajo: Tramo 4

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	/			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	/			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			/	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			/	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	/			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	/			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			/	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			/	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			/	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	/			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores			/	
El agua que se utiliza es potable	/			

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 28/06

Centro de Trabajo: Tramo 4

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			✓
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			✓
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			✓
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Tramo 4

FECHA DE INSPECCIÓN: 28/06 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Junio

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	20 lbs	02/26	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección Isabel Agudelo (Nombre) LCAC (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 4
NOMBRE PROFESIONAL: Sabel Agudelo
CARGO: Inspector
FECHA: 28/06

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA			
APLICADORES	6	B	R	M	UNIDADES			
CURAS	6	B	R	M	UNIDADES			
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO			
GASA	3	B	R	M	UNIDADES			
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO			
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO			
SOLUCIÓN SALINA	3	B	R	M	500ML			
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	UNIDADES			
TAPABOCAS	5	B	R	M	UNIDADES			
SUERO ORAL	1	B	R	M	SOBRE			
BAJALENGUAS	5	B	R	M	UNIDADES			
VENDA ELASTICA 5X5	1	B	R	M	ROLLO			
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN			
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 4

REALIZADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 28/06

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	/			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	/			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	/			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	/			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			/	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	/			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	/			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	/			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	/			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	/			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	/			

FIRMA QUIEN REALIZO

ZAC

CONSORCIO TRUVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 28/06

Lugar: Tramo 4

Nombre de quien Inspecciona: Isabel Agudelo

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarraderas/ subjetadores en buen estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan superficies que podrían desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajo con electricidad presentan sus aislamientos/ cubiertas libre de fallas o cortaduras ?			¿Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?			¿Todo equipo y/o herramienta que necesita un cubierto, tiene esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta/ equipo rotativo dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas/ ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?			¿Las herramientas/ equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA			
SUJECIÓN	Tornillo de banco			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Gatos			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Mordaza			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Extensibles			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Tenazas			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Alicates	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Sargento			/			/			/			/			/			/			/			/			
FIJACIÓN	Destornillador			/			/			/			/			/			/			/			/			
	llaves fijas			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Remachadora			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Pala			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Cavador			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Pico			/			/			/			/			/			/			/			/			
CORTE	Alicates de corte			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Bisturi			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Tijeras			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Cizallas			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Machete	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Pulidora			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Motosierra			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Guadaña			/			/			/			/			/			/			/			/			
CORTE POR ACERRADO	segueta			/			/			/			/			/			/			/			/			
	serrucho	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Segueta de calar			/			/			/			/			/			/			/			/			
ABRIR HUECOS	Berbiqui			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Broca			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Barrena			/			/			/			/			/			/			/			/			
GOLPE	Martillo	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Mazo	/			/					/			/			/			/	/			/					
MEDICIÓN	Flexometro	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Calibrador o pie de rey			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Micrometros			/			/			/			/			/			/			/			/			
GIRATORIA	Esmeriador			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Cortadora			/			/			/			/			/			/			/			/			
	mezcladora			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Taladro			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Llana	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Espatula			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Plana			/			/			/			/			/			/			/			/			
JARDINERIA	Carretilla	/			/					/			/			/			/	/			/					
	Rastrillo			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Compresor			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Hidrolavadora			/			/			/			/			/			/			/			/			
	Equipo de soldadura			/			/			/			/			/			/			/			/			

Nombre de quien realiza: Isabel Agudelo

Cargo: Inspector

Firma

Tramo 4
16 Junio

ORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 16/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 4

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			✓	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			✓	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			✓	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			✓	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			✓	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores			✓	
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 16/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 4

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			✓
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			✓
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			✓
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Tramo A

FECHA DE INSPECCIÓN: 16/05/25 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Junio

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
	ABC	20lbs	02/26	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección Isabel Agudelo (Nombre) (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 4
NOMBRE PROFESIONAL: Isabel Agudelo
CARGO: Inspector
FECHA:

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA			
APLICADORES	6	B	R	M	UNIDADES			
CURAS	6	B	R	M	UNIDADES			
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO			
GASA	3	B	R	M	UNIDADES			
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO			
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO			
SOLUCIÓN SALINA	3	B	R	M	500ML			
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	UNIDADES			
TAPABOCAS	5	B	R	M	UNIDADES			
SUERO ORAL	1	B	R	M	SOBRE			
BAJALENGUAS	5	B	R	M	UNIDADES			
VENDA ELASTICA 5X5	1	B	R	M	ROLLO			
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN			
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 4

REALIZADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 16/06/25

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	✓			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	✓			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			✓	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	✓			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	✓			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	✓			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	✓			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	✓			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 16/06/25

Lugar: Tramo 4

Nombre de quien Inspecciona: Isabel Agudelo

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarradores/ sujetadores en buen estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan superficies que podrían desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos/ coberturas libre de fallas o cortaduras ?			¿Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?			¿Toda equipo y/o herramienta que necesita un cobertor, funda esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta/ equipo rotativo dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas/ ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?			¿Las herramientas/ equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUJECIÓN	Tornillo de banco			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Gatos			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Mordaza			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Entenallas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Tenazas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Alicates	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Sargento			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
FIJACIÓN	Destornillador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	llaves fijas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Remachadora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Pala	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Cavador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Pica			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
CORTE	Alicates de corte			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Bisturi			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Tijeras			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Cizallas			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Machete	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Pulidora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Motosierra			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Guadaña			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
CORTE POR ACERRADO	segueta			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	serrucho	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Segueta de calor			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
ABRIR HUECOS	Barrena			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Broca			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Berbiqui			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
GOLPE	Martillo	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Mazo	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
MEDICIÓN	Flexometro	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Calibrador o pie de rey			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Micrometros			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
GIRATORIA	Esmeriador			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Cortadora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	mezcladora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Taladro			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Llana	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Espatula			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Plana			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
JARDINERIA	Carretilla	✓			✓					✓			✓			✓			✓	✓			✓			
	Rastrillo			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Compresor			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Hidrolavadora			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
	Equipo de soldadura			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	

Nombre de quien realiza: Isabel Agudelo

Cargo: Inspectora

Firma

Tramo 4
Apertura

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 04/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 4

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			✓	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			✓	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			✓	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			✓	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			✓	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores			✓	
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

ICAC

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. · ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 09/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 4

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			✓
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			✓
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			✓
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

IAC

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Tramo 4

FECHA DE INSPECCIÓN: 09/06/25 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Junio

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	20 Lbs	0266	✓ B R M	✓ B R M	✓ B R M	✓ B R M	✓ B R M	✓ B R M	✓ B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección Isabel Agudelo (Nombre) (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

CONSORCIO TRUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | RECREACIÓN Y DEPORTE | TRUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 4
NOMBRE PROFESIONAL: Rafael Acuña
CARGO: Inspector
FECHA: 07/08/25

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA			
APLICADORES	6	B	R	M	UNIDADES			
CURAS	6	B	R	M	UNIDADES			
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO			
GASA	3	B	R	M	UNIDADES			
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO			
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO			
SOLUCIÓN SALINA	3	B	R	M	500ML			
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	UNIDADES			
TAPABOCAS	5	B	R	M	UNIDADES			
SUERO ORAL	1	B	R	M	SOBRE			
BAJALENGUAS	5	B	R	M	UNIDADES			
VENDA ELASTICA 5X5	1	B	R	M	ROLLO			
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN			
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Tramo 4

REALIZADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 09/06/25

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	\			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	\			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	\			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	\			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			\	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	\			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			\	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	\			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.			\	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	\			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	\			

FIRMA QUIEN REALIZO

ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN HERRAMIENTAS MANUALES

Fecha: 09/06/25 Lugar: Tramo 4 Nombre de quien Inspecciona: Isabel Agudelo

Marque con una (x) el estado de la herramienta: (B) Bueno, (M) malo, NA (No aplica)

CLASE	HERRAMIENTAS Y/O EQUIPO	¿Las herramientas manuales tienen sus agarradores/ sujetadores en buen estado de funcionamiento?			¿Las puntas de las herramientas no presentan superficies que podrían desprenderse o romperse?			¿Las herramientas manuales para trabajos con electricidad presentan sus aislamientos/ coberturas libre de fallas o cortaduras?			¿Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes?			¿Todo equipo y/o herramienta que necesita un cobertor, funda esta siendo utilizada adecuadamente?			¿Toda herramienta/ equipo relativo dispone de su respectiva guarda de protección?			¿Las herramientas están almacenadas/ ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?			¿Las herramientas/ equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas?			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
SUJECIÓN	Tornillo de banco			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Gatos			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Mordaza			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Entenallas			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Tenazas			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Alicates	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Sargento			/			/			/			/			/			/			/			/	
FIJACIÓN	Destornillador			/			/			/			/			/			/			/			/	
	llaves fijas			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Remachadora			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Pala	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Cavador			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Pica			/			/			/			/			/			/			/			/	
CORTE	Alicates de corte			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Bisturí			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Tijeras			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Cizallas			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Machete	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Pulidora			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Motosierra			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Guadaña			/			/			/			/			/			/			/			/	
CORTE POR ACERRADO	segueta			/			/			/			/			/			/			/			/	
	serrucho	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Segueta de calar			/			/			/			/			/			/			/			/	
ABRIR HUECOS	Barrena			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Broca			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Berbiquí			/			/			/			/			/			/			/			/	
GOLPE	Martillo	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Mazo	/			/					/			/			/			/	/			/			
MEDICIÓN	Flexometro	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Calibrador o pie de rey			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Micrometros			/			/			/			/			/			/			/			/	
GIRATORIA	Esmeriladora			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Cortadora			/			/			/			/			/			/			/			/	
	mezcladora			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Taladro			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Llana	/			/		/			/			/			/			/	/			/			
	Espatula	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Plana			/			/			/			/			/			/			/			/	
JARDINERIA	Carretilla	/			/					/			/			/			/	/			/			
	Rastrillo			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Compresor			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Hidrolavadora			/			/			/			/			/			/			/			/	
	Equipo de soldadura			/			/			/			/			/			/			/			/	

Nombre de quien realiza: Isabel Agudelo
Cargo: Inspectora
Firma

Tramo 3
Cierre
16/06

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 16/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 3

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			✓
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			✓
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			✓
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

ICA

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

Tramo 2
Cierre

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 20/06

Centro de Trabajo: Tramo 2

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	/		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	/		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	/		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			/
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	/		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			/
7	Los baños están debidamente dotados	/		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			/
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	/		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	/		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	/		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	/		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	/		
14	Existen vías de circulación demarcadas	/		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	/		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			/
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	/		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	/		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	/		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	/		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	/		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	/		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		/	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			/
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			/

FIRMA QUIEN REALIZO

ICAC

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

Tramo 1 P1
Cierre

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 09/06/25

Centro de Trabajo: Tramo 1 P1

Participantes en la Inspección: Isabel Agudelo

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo			✓
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones			✓
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente			✓
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

NOMBRE: Isabel Agudelo

CARGO: Inspectora

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: María Cristina Rincón CARGO: Topografa

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

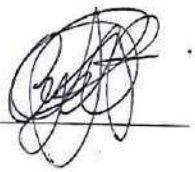
ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA			/				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190			/				
Guantes de caucho	NTC 1726			/				
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/		/	/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: 

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: FREDY HERNANDEZ CARGO: Topografia

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA			/				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190			/				
Guantes de caucho	NTC 1726			/				
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: LILIANA VACA

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Topografa

FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA			/				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190			/				
Guantes de caucho	NTC 1726			/				
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST: ZCAC

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: SEBASTIÁN MARTINEZ CARGO: Inspector

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA			X				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			X				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41			X				
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	X			X			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			X				
Guantes para soldador	NTC 2190			X				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de carnaza	NTC 2190			X				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190			X				
Guantes de caucho	NTC 1726			X				
Tapaoidos inserción	ANSI S3.19-1974	X			X			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			X				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	X			X			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			X				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Rafael Gutierrez
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo
CARGO: Conductor
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA			/				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41			/				
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523			/				
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826			/				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: JULIAN TRUJILLO CARGO: Inspector

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA			/				
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190			/				
Guantes de caucho	NTC 1726			/				
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826			/				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Julian Trujillo

FIRMA PROFESIONAL SST: ZCAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: GIOVANNI GUIZA

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Operador

FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41			/				
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190			/				
Guantes de caucho	NTC 1726			/				
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826			/				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Ruben Pinilla
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: RUBEN.

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: OSCAR GARZÓN

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro

FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Ronald Salcedo
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Zapatos de seguridad con barbuquejo Clase A (DI - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoídos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoídos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Luis Rivera

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro

FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE TÉQUENDAMA | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Miguel Vargas

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro

FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/		/	/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: José Miguel

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Jackson Rivas — CARGO: Maestro

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo — FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	✓			✓			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	✓			✓			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			✓				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	✓			✓			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	✓			✓			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	✓			✓			
Tapabocas Desechable	INVIMA	✓			✓			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			✓				
Guantes para soldador	NTC 2190			✓				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			✓				
Guantes de carnaza	NTC 2190			✓				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	✓			✓			
Guantes de caucho	NTC 1726	✓			✓			
Tapaoídos Inserción	ANSI S3.19-1974	✓			✓			
Tapaoídos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			✓				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	✓			✓			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			✓				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jackson Rivas

FIRMA PROFESIONAL SST: ICIC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: EDWIN MALAMBO

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro

FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Edwin Malambo

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: NESTOR REYES — CARGO: Maestro

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo — FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

Nestor Reyes Sola

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ TRABAJO

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: MIGUEL ROA
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: Maestro
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Miguel R.

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: WILMER PEROZO
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo
CARGO: BOAL
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: WJP

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: EDGAR CASTRO CARGO: BOAL

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Edgar Castro B

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ TRANSMILENIO

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: JHOAN RAMIREZ CARGO: BOAL

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TÉCNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: OSCAR DE LIMA
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: BOYAL
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (DI - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1728	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: KEVIN ALZATE CARGO: BOAL

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Kevin

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: HUMBERTO CHIRINOS CARGO: BOAL

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Humberto

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA MAYOR DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Jonathan Castaño CARGO: BOAL

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial,	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

FIRMA PROFESIONAL SST: _____

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA MAYOR DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Ydalis Torrealba
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: BOAL
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	✓			✓			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	✓			✓			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			✓				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	✓			✓			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3446	✓			✓			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	✓			✓			
Tapabocas Desechable	INVIMA	✓			✓			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			✓				
Guantes para soldador	NTC 2190			✓				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			✓				
Guantes de camaza	NTC 2190			✓				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	✓			✓			
Guantes de caucho	NTC 1726	✓			✓			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	✓			✓			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			✓				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	✓			✓			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			✓				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Ydalis Torrealba.

FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Lenis Calderon CARGO: BOAL

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de camaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Lenis calderon B. FIRMA PROFESIONAL SST: ICAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: REINALDO SALAS CARGO: AUXILIAR

INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/			/			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Andres Daza
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: BOAL
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	✓			✓			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	✓			✓			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			✓				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	✓			✓			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	✓			✓			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	✓			✓			
Tapabocas Desechable	INVIMA	✓			✓			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			✓				
Guantes para soldador	NTC 2190			✓				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			✓				
Guantes de carnaza	NTC 2190			✓				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	✓			✓			
Guantes de caucho	NTC 1726	✓			✓			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	✓			✓			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			✓				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	✓			✓			
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			✓				

OTRO CUAL:

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Andres Daza

FIRMA PROFESIONAL SST: ZCAC

CONSORCIO TEUSAVIAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: David Gonzales
INSPECCIONADO POR: Isabel Agudelo

CARGO: ROAL
FECHA: 26/06

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	/			/			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	/			/			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			/				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	/			/			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440	/			/			
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	/			/			
Tapabocas Desechable	INVIMA	/			/			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			/				
Guantes para soldador	NTC 2190			/				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			/				
Guantes de carnaza	NTC 2190			/				
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	/			/			
Guantes de caucho	NTC 1726	/			/			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	/			/			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			/				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826	/				/		
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			/				
OTRO CUAL:								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: David Gonzales

FIRMA PROFESIONAL SST:

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 19	Mes: 06	Año: 2025	Hora: 7:15

Localización de la Excavación	Tramo:	5	CIV:	13000284

Dimensiones	Ancho: 90cm	Largo: 8m	Profundidad: 1.5m

Descripción de la Actividad	Completar entibado para cambio de tubería
Equipos y Herramientas principales a utilizar	Entibado, rollizos

Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	observación
Señalización visible y en buen estado	X			En proceso de instalación
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			

Condiciones de Terreno	SI	NO		Realizar descripción de su respuesta
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado? Describa el por que y condiciones del terreno	X			Metálico
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un megtro de radio de protección contra caída?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estan en optimas condiciones de salud para realizar el trabajo SI o NO	Cuentan con los EPP requeridos	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	SI	SI	Rivas
Ruben Pinilla	SI	SI	Ruben
Luis Rivera	SI	SI	Luis

OBSERVACIONES ADICIONALES

En proceso para terminar de entibar

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Sebastian Martinez	
AREA SST	Isabel Agudelo	

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 20	Mes: 06	Año: 2025	Hora: 7:00

Localización de la Excavación	Tramo:	5	CIV:	18000289

Dimensiones	Ancho: 90 cm	Largo: 8 m	Profundidad: 1,5

Descripción de la Actividad	completar entibado para cambio de tubería
Equipos y Herramientas principales a utilizar	

Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	observación
Señalización visible y en buen estado	X			
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			

Condiciones de Terreno	SI	NO		Realizar descripción de su respuesta
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado? Describa el por que y condiciones del terreno	X			Metalico
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un megtro de radio de protección contra caida?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estan en optimas condiciones de salud para realizar el trabajo SI o NO	Cuentan con los EPP requeridos	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	Si	Si	Rivas
Ruben Pinilla	Si	Si	Ruben
Luis Rivera	Si	Si	

OBSERVACIONES ADICIONALES

En proceso para terminar de entibar

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Sebastian Martinez	
AREA SST	Julian Trujillo	

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 21	Mes: 06	Año: 2025		Hora: 7:06
Localización de la Excavación	Tramo:	5	CIV:	18000284	
Dimensiones	Ancho: 90cm	Largo: 8 m		Profundidad: 1,6 m	
Descripción de la Actividad	Se realiza entibado para instalación de tubería				
Equipos y Herramientas a utilizar					
Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	Observación
Señalización visible y en buen estado	X			
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?	X			Metalico
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estado de salud B/M	EPP's SI/NO	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	Si	Si	Rivas
Ruben Pinilla	Si	Si	Ruben
Luis Rivera	Si	Si	

OBSERVACIONES ADICIONALES

Se realiza entibado de excavación profunda

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA		
AREA SST	Julian Trujillo	Julian Trujillo

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 29	Mes: 06	Año:	2023	Hora: 8:15
Localización de la Excavación	Tramo: 5		CIV:	13000284	
Dimensiones	Ancho: 90cm	Largo: 6m		Profundidad: 190cm	
Descripción de la Actividad	Se completa entibado para cambio de tuberia				
Equipos y Herramientas a utilizar	Entibado, oll2 S				
Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	Observación
Señalización visible y en buen estado	X			En proceso de instalación
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?	X			Metalica
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X		X	
¿Se requiere extraer agua?	/		X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estado de salud B/M	EPP's SI/NO	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	Si	Si	Jackson Rivas
Ruben Pinilla	Si	Si	Ruben
Luis Rivera	Si	Si	

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Sebastian Martinez	
AREA SST	Julian Trujillo	Julian Trujillo

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 25	Mes: 06	Año:	2025	Hora: 7:
Localización de la Excavación	Tramo:	5	CIV:	18 000284	
Dimensiones	Ancho: 90 cm	Largo: 8 m		Profundidad: 1,0	
Descripción de la Actividad	Se realiza entibado para la instalación de tubería				
Equipos y Herramientas a utilizar					
Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	Observación
Señalización visible y en buen estado	X			
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?	X			Metálica
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estado de salud B/M	EPP's SI/NO	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	Si	Si	Jackson Rivas
Ruben Pinilla	Si	Si	Ruben
Luis Rivera	Si	Si	Luis

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Sebastian Martinez	
AREA SST	Julian Trujillo	Julian Trujillo

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 26	Mes: 06	Año:	2025	Hora: 7:15
Localización de la Excavación	Tramo: S		CIV:	18000284	
Dimensiones	Ancho: 90cm	Largo: 8m		Profundidad: 1,7m	
Descripción de la Actividad	Completar entibado para cambio de tubería				
Equipos y Herramientas a utilizar	Entibado, valla				
Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	Observación
Señalización visible y en buen estado	X			Entibado
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?	X			Metalico
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estado de salud B/M	EPP's SI/NO	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	Si	Si	Jackson Rivas
Brayan Rivas	Si	Si	
Luis Rivas	Si	Si	

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Jackson Rivas	
AREA SST	Julian Trujillo	Julian Trujillo

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 27/06	Mes: 06	Año: 25		Hora: 7:00
Localización de la Excavación	Tramo: 5		CIV:	13001165	
Dimensiones	Ancho: 1,20 m	Largo: 10 m	Profundidad: 1,5 m		
Descripción de la Actividad	Instalacion de tubería				
Equipos y Herramientas a utilizar	Pala, Pica, Retro, entibado				
Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	Observación
Señalización visible y en buen estado	X			
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)			X	
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?	X			
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?			X	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estado de salud B/M	EPP's SI/NO	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	B	✓	JackonRivas
Robert Pinilla	B	✓	
Luis Rivera	B	✓	

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Sebastian Marquez	
AREA SST	Isabel Agudelo	

CONSORCIO TEUSAVIAL

PERMISO DE EXCAVACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día: 28	Mes: 06	Año: 2025	Hora: 8:15	
Localización de la Excavación	Tramo:	S	CIV:	18000284	
Dimensiones	Ancho: 1.20 cm	Largo: 8 m	Profundidad: 1,50		
Descripción de la Actividad	Se completa entibado para cambio de terreno				
Equipos y Herramientas a utilizar	Entibado, rollizos				
Modo de excavación	Manual	X	Mecanica	X	

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	SI	NO	N/A	Observación
Señalización visible y en buen estado	X			en proceso
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)	X			
Protección contra caídas (barandas, cintas)	X			
Paredes entibadas si es necesario	X			
No hay acumulación de agua			X	
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas	X			
Uso de EPP por parte del personal	X			
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?	X			
¿Requiere talud en bordes de zanjas?		X		
¿El tipo de terreno es estable, compacto?	X			
¿Se requiere extraer agua?			X	
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?	X			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	Estado de salud B/M	EPP's SI/NO	FIRMA DEL TRABAJO
Jackson Rivas	Si	Si	Jackson Rivas
Ruben Pinillo	Si	Si	Ruben
Luis Rivero	Si	Si	Luis

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA	Sebastian Martinez	
AREA SST	Julian Trujillo	Julian Trujillo

ANEXO 5. PREOPERACIONALES . FORMATO 42

FORMATO
LISTADO DE VEHÍCULOS

CODIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-42	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	3,0

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA DE ADMINISTRACION DE INFRAESTRUCTURA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE EJECUCIÓN SUBSISTEMA VIAL

CONTRATO No. 552 DE 2024

PERIODO EVALUADO 1 A 30-jun

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES´

No.	No. INTERNO	VEHÍCULO			SOAT		RTM		EQUIPO CARRETERA	CONTROL KILOMETRAJE		PRÓXIMO MANTENIMIENTO	OBSERVACIONES
		Placa	Modelo	Tipo	NÚMERO	FECHA DE VENCIMIENTO	NÚMERO	FECHA DE VENCIMIENTO		Periodo actual	Acumulado		
1	6	TAM188	2013	VOLQUETA	91637987-612345716	19/06/2026	173777921	12-jun-26	CUMPLE	115,00	338314,00	360000	
2	5	TAM189	2013	VOLQUETA	88443443-609616834	19/06/2026	181555149	4-jun-26	CUMPLE	95,00	395795,00	407500	
3	16	SPV659	2011	VOLQUETA	3600028115	24/07/2025	175260514	16-ago-25	CUMPLE	80,00	283656,00	300000	
4	19	STR897	2012	VOLQUETA	3600041559	16/03/2026	180764550	13-abr-26	CUMPLE	92,00	306639,00	320000	
5	8	WFH923	2015	VOLQUETA	1015101216001	23/06/2026	177069417	9-nov-25	CUMPLE	85,00	28724,00	405000	
6	15	SOP192	2008	VOLQUETA	88626339-609742644	4/07/2026	182224122	3-jul-26	CUMPLE	95,00	497374,00	505000	
7	20	SRO598	2009	VOLQUETA	8901121304301	28/08/2025	178219089	23-dic-25	CUMPLE	98,00	414029,00	425000	
8	22	TVB239	2013	VOLQUETA	15651502758030	25/05/2026	181806890	16-jun-26	CUMPLE	85,00	23795,00	405000	
9	23	WFV868	2015	VOLQUETA	15651501939488	19/09/2025	176158408	27-sep-25	CUMPLE	74,00	20534,00	405000	

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la carrocería o el trabajo que desarrolla una Maquina, Equipo o Vehículo.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipo y/o Vehículos vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.
FIRMAS: Las firmas abajo, corresponden a los profesionales responsables de maquinaria y equipos tanto de Obra como de Interventoría; que son los encargados de recopilar y hacer seguimiento a la documentación de maquinaria/equipos y vehículos.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de Maquinaria y Equipos de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre)
Responsable de Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia Responsable de Contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

TAM 188

TAM 188
09 - 14 Jun

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PRECOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA [illegible] MODELO 2013 MARCA Renault TIPO VEHICULO Volqueta Nº INTERNO 01

PERIODO JUNIO CAPACIDAD 15m3 LICENCIA DE TRANSITO 10005505169 Vence 12/06/2025
REVISIÓN TECNICOMECANICA 12/06/2024 SOAT 19/06/2025 19/06/2025

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"
CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de presión de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Conexiones Electricas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Fusibles		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales Delanteras		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales Traseras		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	De estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	De stop y reversa		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mangueras, tubos, conexiones y retores (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GENERAL	Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Alarma de retroceso		✓		✓				✓		✓		✓	
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Freno de emergencia		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cinturones de seguridad		✓				✓		✓		✓		✓	
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Suspansión (muelles, Amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Dorección		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Tanque de Combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado radiador		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Motor sin Grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Humo de escape		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Botiquin		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Cruceta		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Tacos para bloquear vehiculo		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Triangulos Reflectivos-Conos		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Linterna		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Caja de Herramientas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
DATOS CONDUCTOR	Nombre		[illegible]											
	Firma													
Inspector SST	Firma		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				09
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				14
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST [illegible]

TAM 188
16-21
Jun

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA [illegible] MODELO 2013 MARCA Kenworth TIPO VEHICULO Volqueta N° INTERNO 06

PERIODO Junio CAPACIDAD 15 m3

LICENCIA DE TRANSITO 10005503769 Version [illegible]

REVISIÓN TECNICOMECANICA 12/06/2029 SOAT 19/06/2024 [illegible] 2025

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		/		/									
	Indicador de temperatura		/		/									
	Indicador de aceite		/		/									
	Indicador de batería		/		/									
	Indicador de velocidad (velocímetro/tacómetro)		/		/									
	Indicador de combustible		/		/									
	Indicador de presión de aire		/		/									
	Conexiones Eléctricas		/		/									
	Fusibles		/		/									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		/		/									
	Direccionales Delanteras		/		/									
	Direccionales Traseras		/		/									
	Traseras de trabajo (Reflector)		/		/									
	De estacionamiento		/		/									
	De stop y reversa		/		/									
	Bocina		/		/									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		/		/									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		/		/									
	Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		/		/									
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		/		/									
GENERAL	Espejo control convexo		/		/									
	Espejos laterales		/		/									
	Alarma de retroceso		/		/									
	Pito		/		/									
	Freno de servicio		/		/									
	Freno de emergencia		/		/									
	Cinturones de seguridad		/		/									
	Vidrio Panorámico		/		/									
	Kit para Derrames		/		/									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		/		/									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)		/		/									
	Asiento		/		/									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		/		/									
	Presión de aire de las llantas		/		/									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		/		/									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		/		/									
	Dirección		/		/									
	Tanque de Combustible		/		/									
	Estado radiador		/		/									
	Estado y tensión de las correas		/		/									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		/		/									
	Estado de filtro de aire		/		/									
	Estado de filtro de combustible		/		/									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		/		/									
	Motor sin Grietas		/		/									
	Humo de escape		/		/									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		/		/									
	Botiquín		/		/									
	Cruceta		/		/									
	Tacos para bloquear vehículo		/		/									
	Triangulos Reflectivos-Conos		/		/									
	Linterna		/		/									
	Caja de Herramientas		/		/									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	[illegible]				
	Firma					
Inspector SST	Firma	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				16
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				21
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST [illegible]

SBC 537

SBC537
03-07
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SBC537 MODELO 1951 MARCA Ford TIPO VEHICULO volqueta N° INTERNO 021

PERIODO Junio CAPACIDAD 12 toneladas 7m3

LICENCIA DE TRANSITO 10016849164 Vence

REVISIÓN TECNICOMECANICA 03/10/2025 03/10/2026

SOAT 23104/2026

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables												X	
	Indicador de temperatura												X	
	Indicador de aceite												X	
	Indicador de bateria												X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)												X	
	Indicador de combustible												X	
	Indicador de presión de aire												X	
	Conexiones Electricas												X	
	Fusibles												X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)												X	
	Direccionales Delanteras												X	
	Direccionales Traseras												X	
	Traseras de trabajo (Reflector)												X	
	De estacionamiento												X	
	De stop y reversa												X	
	Baliza												X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga												X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)												X	
GENERAL	Espejo central convexo												X	
	Espejos laterales												X	
	Alarma de retroceso												X	
	Pito												X	
	Freno de servicio												X	
	Freno de emergencia												X	
	Cinturones de seguridad												X	
	Vidrio Panorámico												X	
	Kit para Derrames												X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS												X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)												X	
	Asiento												X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)												X	
	Presión de aire de las llantas												X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión												X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)												X	
	Dorección												X	
	Tanque de Combustible												X	
	Estado radiador												X	
	Estado y tensión de las correas												X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)												X	
	Estado de filtro de aire												X	
	Estado de filtro de combustible												X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor												X	
	Motor sin Grietas												X	
	Humo de escape												X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo												X	
	Boliquin												X	
	Cruceta												X	
	Tacos para bloquear vehiculo												X	
	Triangulos Reflectivos-Conos												X	
	Linterna												X	
	Caja de Herramientas												X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Andres Sanchez	
	Firma		
Inspector SST	Firma		Julio Andres Sanchez

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				03
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				07
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

STR 897

STR 897
16-21
Jcm

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PRECOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA 378897 MODELO 2016 MARCA International TIPO VEHICULO Compactador Nº INTERNO 019

PERIODO jun 2021 CAPACIDAD 22 to 15 M

LICENCIA DE TRANSITO 10033283792 Vence
REVISIÓN TECNICOMECANICA 13/09/2021 13/09/2021
SOAT 16/03/2021 16/03/2021

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APENDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables													
	Indicador de temperatura													
	Indicador de aceite													
	Indicador de bateria													
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)													
	Indicador de combustible													
	Indicador de presión de aire													
	Conexiones Electricas													
	Fusibles													
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)													
	Direccionales Delanteras													
	Direccionales Traseras													
	Traseras de trabajo (Reflector)													
	De estacionamiento													
	De stop y reversa													
	Baliza													
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)													
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)													
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga													
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)													
GENERAL	Espejo central convexo													
	Espejos laterales													
	Alarma de retroceso													
	Pito													
	Freno de servicio													
	Freno de emergencia													
	Cinturones de seguridad													
	Vidrio Panorámico													
	Kit para Derrames													
	Extintor de incendios Capacidad: PQS													
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)													
	Asiento													
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)													
	Presión de aire de las llantas													
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión													
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)													
	Dorección													
	Tanque de Combustible													
	Estado radiador													
	Estado y tensión de las correas													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)													
	Estado de filtro de aire													
	Estado de filtro de combustible													
	Ausencia de ruidos extraños en el motor													
	Motor sin Grietas													
	Humo de escape													
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo													
	Boliquin													
	Cruceta													
	Tacos para bloquear vehiculo													
	Triangulos Reflectivos-Conos													
	Linterna													
	Caja de Herramientas													

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Freddy Steven Rios Mora	
	Firma		
Inspector SST	Firma		

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				16
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				21
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

AFE 182

AFE 182.
09 – 14
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA AFE 182 MODELO 22 MARCA Chevrolet TIPO VEHICULO Volqueta N° INTERNO 09

PERIODO Junio CAPACIDAD 7 M3 LICENCIA DE TRANSITO 10018919629 Vence
REVISIÓN TECNICOMECANICA 16/01/2025 16/01/2026
SOAT 16/01/2025 16/01/2026

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA
CONTRATO 552 - 2024 COP VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E
(120583) INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO
TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Baliza		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del Equido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	N/A												
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio		X		X		X		X		X		X	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derramos	N/A												
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N/A												
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dorección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Edgar Pinilla	
	Firma		
Inspector SST	Firma		

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				09
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				14
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

AFE82
16-21
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA [illegible] MODELO 1995 MARCA Chevrolet TIPO VEHICULO Camioneta N° INTERNO 004

PERIODO Junio CAPACIDAD 3 ton LICENCIA DE TRANSITO 100 [illegible] Vence 2016-01-16 REVISIÓN TECNICOMECANICA [illegible] 2016-01-16 SOAT 2015-07-15 2016-01-17

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APENDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de temperatura		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de aceite		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de bateria		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de combustible		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de presión de aire		/		/		/		/		/		/	
	Conexiones Electricas		/		/		/		/		/		/	
	Fusibles		/		/		/		/		/		/	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		/		/		/		/		/		/	
	Direccionales Delanteras		/		/		/		/		/		/	
	Direccionales Traseras		/		/		/		/		/		/	
	Traseras de trabajo (Reflector)		/		/		/		/		/		/	
	De estacionamiento		/		/		/		/		/		/	
	De stop y reversa		/		/		/		/		/		/	
	Baliza		/		/		/		/		/		/	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		/		/		/		/		/		/	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		/		/		/		/		/		/	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		/		/		/		/		/		/	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		/		/		/		/		/		/	
GENERAL	Espejo central convexo		/		/		/		/		/		/	
	Espejos laterales		/		/		/		/		/		/	
	Alarma de retroceso		/		/		/		/		/		/	
	Pito		/		/		/		/		/		/	
	Freno de servicio		/		/		/		/		/		/	
	Freno de emergencia		/		/		/		/		/		/	
	Cinturones de seguridad		/		/		/		/		/		/	
	Vidrio Panoramico		/		/		/		/		/		/	
	Kit para Derrames		/		/		/		/		/		/	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		/		/		/		/		/		/	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)		/		/		/		/		/		/	
	Asiento		/		/		/		/		/		/	
	Llantas bien estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		/		/		/		/		/		/	
	Presión de aire de las llantas		/		/		/		/		/		/	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		/		/		/		/		/		/	
	Suspensión (trauilles, Amortiguadores)		/		/		/		/		/		/	
	Dirección		/		/		/		/		/		/	
	Tanque de Combustible		/		/		/		/		/		/	
	Estado rodadero		/		/		/		/		/		/	
	Estado y tensión de las correas		/		/		/		/		/		/	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		/		/		/		/		/		/	
	Estado de filtro de aire		/		/		/		/		/		/	
	Estado de filtro de combustible		/		/		/		/		/		/	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		/		/		/		/		/		/	
	Motor sin Grietas		/		/		/		/		/		/	
	Humo de escape		/		/		/		/		/		/	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		/		/		/		/		/		/	
	Botiquin		/		/		/		/		/		/	
	Cruceta		/		/		/		/		/		/	
	Tacos para bloquear vehiculo		/		/		/		/		/		/	
	Triangulos Reflectivos-Conos		/		/		/		/		/		/	
	Linterna		/		/		/		/		/		/	
	Caja de Herramientas		/		/		/		/		/		/	
DATOS CONDUCTOR	Nombre		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	
	Firma		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	
Inspector SST	Firma		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	

DIA	HOROMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				16
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				21
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACION

Firma: Residente SST [illegible]

TVB 239

TVB239,
03-07
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA TVB239 MODELO 2015 MARCA International TIPO VEHICULO Volqueta Nº INTERNO 22

PERIODO Junio CAPACIDAD 22 ton 15 M3

LICENCIA DE TRANSITO 10003521192 Vence 16/06/2025

REVISIÓN TECNICOMECANICA 16/06/2024

SOAT 23/05/2025 23/05/2025

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables										X		X	
	Indicador de temperatura										X		X	
	Indicador de aceite										X		X	
	Indicador de bateria										X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)										X		X	
	Indicador de combustible										X		X	
	Indicador de presión de aire										X		X	
	Conexiones Electricas										X		X	
	Fusibles										X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)										X		X	
	Direccionales Delanteras										X		X	
	Direccionales Traseras										X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)										X		X	
	De estacionamiento										X		X	
	De stop y reversa										X		X	
	Baliza										X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)										X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)										X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga										X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)										X		X	
GENERAL	Espejo central convexo										X		X	
	Espejos laterales										X		X	
	Alarma de retroceso										X		X	
	Pito										X		X	
	Freno de servicio										X		X	
	Freno de emergencia										X		X	
	Cinturones de seguridad										X		X	
	Vidrio Panorámico										X		X	
	Kit para Derrames										X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS										X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)										X		X	
	Asiento										X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)										X		X	
	Presion de aire de las llantas										X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión										X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)										X		X	
	Dirección										X		X	
	Tanque de Combustible										X		X	
	Estado radiador										X		X	
	Estado y tención de las correas										X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)										X		X	
	Estado de filtro de aire										X		X	
	Estado de filtro de combustible										X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor										X		X	
	Motor sin Grietas										X		X	
	Humo de escape										X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo										X		X	
	Boliquin										X		X	
	Cruceta										X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo										X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos										X		X	
	Linterna										X		X	
	Caja de Herramientas										X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre		Edison
	Firma		
Inspector SST	Firma		

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				03
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				07
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

TVB 239
09-14
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA KBS 57 | MODELO 2013 | MARCA [illegible] | TIPO VEHICULO [illegible] | N° INTERNO 22

PERIODO Junio | LICENCIA DE TRANSITO [illegible] | Vence [illegible]
CAPACIDAD 22 tonelad / 15 m3 | REVISION TECNICOMECANICA 16-Jun-2024 | 16-Jun-2025
SOAT 25-Dic-2023 | 25-Dic-2024

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APENDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120883)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables												X	
	Indicador de temperatura												X	
	Indicador de aceite												X	
	Indicador de bateria												X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)												X	
	Indicador de combustible												X	
	Indicador de presión de aire												X	
	Conexiones Electricas												X	
	Fusibles												X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)												X	
	Direccionales Delanteras												X	
	Direccionales Traseras												X	
	Trasera de trabajo (Reflector)												X	
	De estacionamiento												X	
	De stop y reversa												X	
	Bocina												X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga)												X	
	Mangueras, tubos, conexiones y retenes (verificar ausencia de fugas)												X	
GENERAL	Espejo control convexo													
	Espejos laterales													
	Alarma de retroceso												X	
	Pito												X	
	Freno de servicio												X	
	Freno de emergencia												X	
	Cinturones de seguridad												X	
	Vidrio Panorámico												X	
	Kit para Derrames												X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS												X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)													
	Asiento													
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)												X	
	Presión de aire de las llantas												X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión												X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)												X	
	Dirección												X	
	Tanque de Combustible												X	
	Estado radiador												X	
	Estado y tensión de las correas												X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)												X	
	Estado de filtro de aire												X	
	Estado de filtro de combustible												X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor												X	
	Motor sin Grietas												X	
	Humo de escape												X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo												X	
	Bolsajin												X	
	Cruceta												X	
	Tacos para bloquear vehiculo												X	
	Triangulos Reflectivos-Conos												X	
	Linterna												X	
	Cajo de Herramientas												X	
DATOS CONDUCTOR		Nombre	YEISON CERQUERA.											
		Firma												
Inspector SST		Firma												

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				09
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				14
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST Tatiana M

TVB239
16 - 21
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA TVB239 MODELO 2017 MARCA INTERNATIONAL TIPO VEHICULO VOLQUETE Nº INTERNO 22

PERIODO 2017 CAPACIDAD 22 m3 15 M3

LICENCIA DE TRANSITO 10009352197 Vence 15/06/2026

REVISIÓN TECNICOMECANICA 16/06/2025 Vence 15/06/2026

SOAT 23/05/2025 Vence 23/05/2026

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APÉNDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X									
	Indicador de temperatura				X									
	Indicador de aceite				X									
	Indicador de bateria				X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X									
	Indicador de combustible				X									
	Indicador de presión de aire				X									
	Conexiones Electricas				X									
	Fusibles				X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X									
	Direccionales Delanteras				X									
	Direccionales Traseras				X									
	Traseras de trabajo (Reflector)				X									
	De estacionamiento				X									
	De stop y reversa				X									
	Baliza				X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X									
GENERAL	Espejo central convexo													
	Espejos laterales				X									
	Alarma de retroceso				X									
	Pito				X									
	Freno de servicio				X									
	Freno de emergencia				X									
	Cinturones de seguridad				X									
	Vidrio Panoramico				X									
	901 para Remolques				X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS													
	Cabina antivuelco (R,D,P,S)				X									
	Asiento				X									
	Llantas buen estado (sin sobrecalores profundos y sin abultamientos)				X									
	Presión de aire de las llantas				X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión				X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X									
	Direccion				X									
	Tanque de Combustible				X									
	Estado radiador				X									
	Estado y tensión de las correas				X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X									
	Estado de filtro de aire				X									
	Estado de filtro de combustible				X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X									
	Motor sin Grietas				X									
	Humo de escape				X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X									
	Bolsiquin				X									
	Cruceta				X									
	Tacos para bloquear vehiculo				X									
	Triangulos Reflectivos-Conos				X									
	Limpio				X									
	Caja de Herramientas				X									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	YEISON CERQUERA
	Firma	
Inspector SST	Firma	

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				16
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				21
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma Residente SST

TVB 239
Dlade asfalto
17 - 18
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA TVB239 MODELO 2013 MARCA Chevrolet TIPO VEHICULO Volqueta Nº INTERNO 22

PERIODO Junio 17-18 CAPACIDAD 15M3 LICENCIA DE TRANSITO 10003521192 REVISIÓN TECNICOMECANICA 11/06/2026 SOAT 23/05/2025 Vence 23/05/2026

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA CONTRATO 552 - 2024 COP (120683) VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X							
	Indicador de temperatura				X		X							
	Indicador de aceite				X		X							
	Indicador de bateria				X		X							
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)				X		X							
	Indicador de combustible				X		X							
	Indicador de presión de aire				X		X							
	Conexiones Electricas				X		X							
	Fusibles				X		X							
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X							
	Direccionales Delanteras				X		X							
	Direccionales Traseras				X		X							
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X							
	De estacionamiento				X		X							
	De stop y reversa				X		X							
	Reliza				X		X							
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X							
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X							
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X							
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X							
GENERAL	Espejo central convexo				-		-							
	Espejos laterales				X		X							
	Alarma de retroceso				X		X							
	Pito				X		X							
	Freno de servicio				X		X							
	Freno de emergencia				X		X							
	Cinturones de seguridad				X		X							
	Vidrio Panorámico				X		X							
	Kit para Derrames				X		X							
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X							
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)				-		-							
	Asiento				X		X							
	Llantas buen estado (sin contusiones profundas y sin abultamientos)				X		X							
	Presión de aire de las llantas				X		X							
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X							
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X							
	Dirección				X		X							
	Tanque de Combustible				X		X							
	Estado radiador				X		X							
	Estado y tensión de las correas				X		X							
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X							
	Estado de filtro de aire				X		X							
	Estado de filtro de combustible				X		X							
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X							
	Motor sin Grietas				X		X							
	Humo de escape				X		X							
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X							
	Boliqui				X		X							
	Cricseto				X		X							
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X							
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X							
	Linternas				X		X							
	Caja de Herramientas				X		X							

DATOS CONDUCTOR	Nombre	YEISON CERQUERA			
	Firma				
Inspector SST	Firma				

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				17
MIERCOLES				18
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

WFV868

WFV868.
03-07
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WFV868 MODELO 2015 MARCA KENWORTH TIPO VEHICULO VOLQUETA N° INTERNO 23

PERIODO Junio CAPACIDAD 23 15 M3

LICENCIA DE TRANSITO 10018289S Vence 27/09/2025

REVISIÓN TECNICOMECANICA 27/09/2024

SOAT 19/09/2024 19/09/2025

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables										X			
	Indicador de temperatura										X			
	Indicador de aceite										X			
	Indicador de bateria										X			
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)										X			
	Indicador de combustible										X			
	Indicador de presión de aire										X			
	Conexiones Electricas										X			
	Fusibles										X			
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)										X			
	Direccionales Delanteras										X			
	Direccionales Traseras										X			
	Traseras de trabajo (Reflector)										X			
	De estacionamiento										X			
	De stop y reversa										X			
	Baliza										X			
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)										X			
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)										X			
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga										X			
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)										X			
GENERAL	Espejo central convexo										X			
	Espejos laterales										X			
	Alarma de retroceso										X			
	Pito										X			
	Freno de servicio										X			
	Freno de emergencia										X			
	Cinturones de seguridad										X			
	Vidrio Panorámico										X			
	Kit para Derrames										X			
	Extintor de incendios Capacidad: PQS										X			
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)										X			
	Asiento										X			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)										X			
	Presión de aire de las llantas										X			
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión										X			
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)										X			
	Dorección										X			
	Tanque de Combustible										X			
	Estado radiador										X			
	Estado y tensión de las correas										X			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)										X			
	Estado de filtro de aire										X			
	Estado de filtro de combustible										X			
	Ausencia de ruidos extraños en el motor										X			
	Motor sin Grietas										X			
	Humo de escape										X			
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo										X			
	Boliquin										X			
	Cruceta										X			
	Tacos para bloquear vehiculo										X			
	Triangulos Reflectivos-Conos										X			
	Linterna										X			
	Caja de Herramientas										X			

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Luis Alberto Valdes Cortes
	Firma	
Inspector SST	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				03
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				07
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

WFV 868
09-14
Junio

	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
	PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WFV 868 MODELO 2023 MARCA VOLVO TIPO VEHICULO _____ Nº INTERNO 23

PERIODO Junio
CAPACIDAD 22 ton x 15 m³

LICENCIA DE TRANSITO 10017192895 Vence
REVISIÓN TECNICOMECANICA 09-27-2024 09-27-2025
SOAT 20-09-2024 20-09-2025

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APENDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables												X	
	Indicador de temperatura												X	
	Indicador de aceite												X	
	Indicador de bateria												X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)												X	
	Indicador de combustible												X	
	Indicador de presión de aire												X	
	Conexiones Electricas												X	
	Fusibles												X	
LUCES	Exploradora (Altas y Bajas)												X	
	Direccionales Delanteras												X	
	Direccionales Traseras												X	
	Trasera de trabajo (Reflector)												X	
	De estacionamiento												X	
	De stop y reversa												X	
	Bajas												X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga												X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)												X	
GENERAL	Espejo contra convexo												X	
	Espejos laterales												X	
	Alarma de retroceso												X	
	Pito												X	
	Freno de servicio												X	
	Freno de emergencia												X	
	Cinturones de seguridad												X	
	Visión Panorámica												X	
	Kit para Derrames												X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS												X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)												X	
	Asiento												X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)												X	
	Presión de aire de las llantas												X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión												X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)												X	
	Dirección												X	
	Tanque de Combustible												X	
	Estado radiador												X	
	Estado y tensión de las correas												X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)												X	
	Estado de filtro de aire												X	
	Estado de filtro de combustible												X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor												X	
	Motor sin Grietas												X	
	Humo de escape												X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo												X	
	Bolaqui												X	
	Cruceta												X	
	Tacos para bloquear vehiculo												X	
	Triangulos Reflectivos-Conos												X	
	Linterna												X	
	Caja de Herramientas												X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Luis Valbos Cortes
	Firma	
Inspector SST	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				09
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				14
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN:

Firma: Residente SST

WVF.868
16 - 21
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA [illegible] MODELO 2015 MARCA [illegible] TIPO VEHICULO Volqueta Nº INTERNO 23

PERIODO 2-10-18 CAPACIDAD 2 2 15 M3 LICENCIA DE TRANSITO [illegible] REVISIÓN TECNICOMECANICA [illegible] SOAT [illegible]

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120883)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables						X							
	Indicador de temperatura						X							
	Indicador de aceite						X							
	Indicador de batería						X							
	Indicador de velocidad (velocímetro/tacómetro)						X							
	Indicador de combustible						X							
	Indicador de presión de aire						X							
	Conexiones Eléctrica						X							
	Fusibles						X							
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)						X							
	Direccionales Delanteras						X							
	Direccionales Traseras						X							
	Trasera de trabajo (Reflector)						X							
	De estacionamiento						X							
	De stop y reversa						X							
	Baliza						X							
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)						X							
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)						X							
	Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga						X							
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)						X							
GENERAL	Espejo central convexo						X							
	Espejos laterales						X							
	Alarma de retroceso						X							
	Pito						X							
	Freno de servicio						X							
	Freno de emergencia						X							
	Cinturones de seguridad						X							
	Vidrio Panorámico						X							
	Kit para Derrames						X							
	Extintor de incendios Capacidad: PQS						X							
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)						X							
	Asiento						X							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)						X							
	Presión de aire de las llantas						X							
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión						X							
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)						X							
	Dirección						X							
	Tanque de Combustible						X							
	Estado radiador						X							
	Estado y tensión de las correas						X							
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)						X							
	Estado de filtro de aire						X							
	Estado de filtro de combustible						X							
	Ausencia de ruidos extraños en el motor						X							
	Motor sin Grietas						X							
	Humo de escape						X							
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo						X							
	Boliqui						X							
	Cruceta						X							
	Tacos para bloquear vehículo						X							
	Triangulos Reflectivos-Conos						X							
	Uniforme						X							
	Caja de Herramientas						X							

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Luis Valdes
	Firma	[signature]
Inspector SST	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				16
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				21
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma Residente SST [signature]

EKD 753
Volqueta

EKD753
03-07
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA EKD753 MODELO 23 MARCA chevrolet TIPO VEHICULO volqueta N° INTERNO 18

PERIODO Junio CAPACIDAD 17 M3

LICENCIA DE TRANSITO 10018109209 Vence 2026
REVISIÓN TECNICOMECANICA 01/12/2025 Vence 01/06/2026
SOAT _____ Vence _____

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"
CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X			
	Indicador de temperatura				X		X		X		X			
	Indicador de aceite				X		X		X		X			
	Indicador de batería				X		X		X		X			
	Indicador de velocidad (velocímetro/horometro)				X		X		X		X			
	Indicador de combustible				X		X		X		X			
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X			
	Conexiones Eléctricos				X		X		X		X			
	Fusibles				X		X		X		X			
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X			
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X			
	Direccionales Traseras				X		X		X		X			
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X			
	De estacionamiento				X		X		X		X			
	De stop y reversa				X		X		X		X			
	Baliza				X		X		X		X			
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X			
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X			
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X			
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X			
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X			
	Espejos laterales				X		X		X		X			
	Alarma de retroceso				X		X		X		X			
	Pito				X		X		X		X			
	Freno de servicio				X		X		X		X			
	Freno de emergencia				X		X		X		X			
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X			
	Visito Panorámico				X		X		X		X			
	Kit para Derrames				X		X		X		X			
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X			
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)				X		X		X		X			
	Asiento				X		X		X		X			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X			
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X			
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X			
	Suspensión (muelles. Amortiguadores)				X		X		X		X			
	Dorección				X		X		X		X			
	Tanque de Combustible				X		X		X		X			
	Estado radiador				X		X		X		X			
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X			
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X			
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X			
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X			
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X			
	Motor sin Grietas				X		X		X		X			
	Humo de escape				X		X		X		X			
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X			
	Boticuin				X		X		X		X			
	Cruceta				X		X		X		X			
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X			
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X			
	Linterna				X		X		X		X			
	Caja de Herramientas				X		X		X		X			

DATOS CONDUCTOR	Nombre		Carlos Sunlona			
	Firma		Carlos Rojas	Carlos Rojas		
Inspector SST	Firma		Julian Delgado	Julian Delgado		

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				03
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				07
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

EKD 753
09-14
Jonio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHÍCULO

PLACA EKD753 MODELO 15 MARCA [illegible] TIPO VEHÍCULO [illegible] Nº INTERNO 08

PERIODO 09-14 CAPACIDAD 7+1

LICENCIA DE TRANSITO 00131109037 Vence
REVISIÓN TECNICOMECANICA 16/01/2025 16/01/2026
SOAT 15/01/2025 15/01/2026

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLO INFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÀ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables												X	
	Indicador de temperatura												X	
	Indicador de aceite												X	
	Indicador de batería												X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)												X	
	Indicador de combustible												X	
	Indicador de presión de aire												X	
	Conexiones Electricas												X	
	Fusibles												X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)												X	
	Direccionales Delanteras												X	
	Direccionales Traseras												X	
	Traseras de trabajo (Reflector)												X	
	De estacionamiento												X	
	De stop y reversa												X	
	Bocina												X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)												X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga												X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)												X	
GENERAL	Espejo central convexo												X	
	Espejos laterales												X	
	Alarma de retroceso												X	
	Pito												X	
	Freno de servicio												X	
	Freno de emergencia												X	
	Cinturones de seguridad												X	
	Visión Periférico												X	
	Kit para Derrames												X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS												X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)												X	
	Asiento												X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)												X	
	Presión de aire de las llantas												X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión												X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)												X	
	Dirección												X	
	Tanque de Combustible												X	
	Estado radiador												X	
	Estado y tensión de las correas												X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)												X	
	Estado de filtro de aire												X	
	Estado de filtro de combustible												X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor												X	
	Motor sin Grietas												X	
	Humo de escape												X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo												X	
	Boliquin												X	
	Cruceta												X	
	Tacos para bloquear vehículo												X	
	Triangulos Reflectivos-Conos												X	
	Uniforme												X	
	Caja de Herramientas	X											X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Isaac Varela	
	Firma		
Inspector SST	Firma		Delicar

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				09
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				14
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma; Residente SST [illegible]

EKD753
Dia de asfalto
17 - 18
Junio

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA: KOJ 75 MODELO: 23 MARCA: Chevrolet TIPO VEHICULO: Volqueta Nº INTERNO: 218

PERIODO: Junio 17 CAPACIDAD: 12 LICENCIA DE TRANSITO: 10013109077 REVISIÓN TECNICOMECANICA: 2510172025 Vence: 27/01/2026 SOAT: 27/01/2026 Vence: 27/01/2026

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APÉNDICES"

CONTRATO 552 - 2024 COP (120683)

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X									
	Indicador de temperatura				X									
	Indicador de aceite				X									
	Indicador de bateria				X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X									
	Indicador de combustible				X									
	Indicador de presión de aire				X									
	Conexiones Electricas				X									
	Fusibles				X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X									
	Direccionales Delanteras				X									
	Direccionales Traseras				X									
	Traseras de trabajo (Reflector)				X									
	De estacionamiento				X									
	De stop y reversa				X									
	Baliza				X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X									
GENERAL	Espejo central convexo				X									
	Espejos laterales				X									
	Alarma de retroceso				X									
	Pito				X									
	Freno de servicio				X									
	Freno de emergencia				X									
	Cinturones de seguridad				X									
	Vidrio Panoramico				X									
	Kit para Derrames				X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)				X									
	Asiento				X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X									
	Presión de aire de las llantas				X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión				X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X									
	Dirección				X									
	Tanque de Combustible				X									
	Estado radiador				X									
	Estado y tensión de las correas				X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X									
	Estado de filtro de aire				X									
	Estado de filtro de combustible				X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X									
	Motor sin Goteos				X									
	Humo de escape				X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X									
	Botiquin				X									
	Cruceta				X									
	Tacos para bloquear vehiculo				X									
	Triangulos Reflectivos-Conos				X									
	Linterna				X									
	Caja de Herramientas				X									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Isaias Varon
	Firma	
Inspector SST	Firma	

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				L4
MIERCOLES				18
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: Residente SST

XMG

CONSORCIO TEUSAVIAL

PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

Inspeccionado por:	Marca:	Periodo evaluado:	N° Interno:
Jolmt	XCMG - XC7904	24. – 28 de junio	07

CONTRATO 552-2024 COP (120683)

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		Si	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado					✓		✓		✓		✓		✓	
Luces traseras	Freno					✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales					✓		✓		✓		✓		✓	
	Retroceso					✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa					✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado					✓		✓		✓		✓		✓	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo					✓		✓		✓		✓		✓	
Placa de montacargas	En buen estado y legible						NA		NA		NA		NA		NA
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños					✓		✓		✓		✓		✓	
Montura de los cilindros	Firme					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces frontales altos	Funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Lámparas Luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada					✓		✓		✓		✓		✓	
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente					✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado					✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas					✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado					✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.					✓		✓		✓		✓		✓	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados					✓		-		✓		✓		✓	
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante					✓		✓		✓		✓		✓	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado					✓		✓		✓		✓		✓	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones					✓		✓		✓		✓		✓	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando					✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor					✓		✓		✓		✓		✓	
Silla / Apoyo para la cabeza	Atornillada al piso / apoyo para la cabeza asegurado					✓		✓		✓		✓		✓	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo					✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire						NA		NA		NA		NA	✓	NA
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo					✓		✓		✓		✓		✓	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.					✓		✓		✓		✓		✓	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones					✓		✓		✓		✓		✓	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante					✓		✓		✓		✓		✓	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento					✓		✓		✓		✓		✓	
		Firma Operador													
		Firma SST				Jolmt		Jolmt		Jolmt		Jolmt		Jolmt	

	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR		
Inspeccionado por: Julian Trujillo	**Marca:** XGMG	**Periodo evaluado:** 16 - 21 de Junio	**Nº Interno:** 07
CONTRATO 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE FEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Luces traseras	Freno			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Retroceso			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de reverso	Función automática con el cambio de reversa			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 libras / Recargado / Revisado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Placa de montacargas	En buen estado y legible				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Montura de los cilindros	Firme			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces frontales altos	Funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Lámparas luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
COMPARTIMENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislado adecuadamente			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Silla / Apoyo para la cabeza	Atornillada al piso / apoyo para la cabeza asegurado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
			Firma Operador												
			Firma SST	Julian T		Julian T		Julian T				Julian T		Julian T	

	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR		
Inspeccionado por: Julian Trujillo	Marca: XCMG - XC740K	Periodo evaluado: 08/06 - 14/06	N° Interno: 07
CONTRATO 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Luces traseras	Freno			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Retroceso			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reverso			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Placa de montacargas	En buen estado y legible				NA		NA		NA		NA		NA		NA
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Montura de los cilindros	Firme			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Lámparas Luces delanteros	En buen estado / de color blanco / amarillo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislado adecuadamente			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones eléctricos	Firmes y en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor Interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Silla / Apoyo para la cabeza	Atornillado al piso / apoyo para la cabeza asegurado			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire				NA		NA		NA		NA		NA		NA
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento			✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma Operador														
	Firma SST			Julian T		Julian T		Julian T						Julian T	

	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR		
Inspeccionado por: Giovanni Giraldo	Marca: XCM 740K	Periodo evaluado: 3-Junio-2025 Al 7-Junio 2025	N° Interno:
CONTRATO 552-2024 COP (120183)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado					✓		✓		✓		✓		✓	
Luces traseras	Freno					✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales					✓		✓		✓		✓		✓	
	Retroceso					✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reverso					✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado					✓		✓		✓		✓		✓	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo					✓		✓		✓		✓		✓	
Placa de montacargas	En buen estado y legible					✓		✓		✓		✓		✓	
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños					✓		✓		✓		✓		✓	
Montura de los cilindros	Firme						N/A		N/A		N/A		N/A		N/A
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Lámparas Luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada					✓		✓		✓		✓		✓	
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente					✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado					✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas					✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado					✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.					✓		✓		✓		✓		✓	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados					✓		✓		✓		✓		✓	
Batería de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante					✓		✓		✓		✓		✓	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado					✓		✓		✓		✓		✓	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones					✓		✓		✓		✓		✓	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando					✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible					✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor					✓		✓		✓		✓		✓	
Silla / Apoyo para la cabeza	Atornillada al piso / apoyo para la cabeza asegurado					✓		✓		✓		✓		✓	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo					✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.					✓		✓		✓		✓		✓	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire						N/A		N/A		N/A		N/A		N/A
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo					✓		✓		✓		✓		✓	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.					✓		✓		✓		✓		✓	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones					✓		✓		✓		✓		✓	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante					✓		✓		✓		✓		✓	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento					✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma Operador					[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	Firma SST					[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	

Cat CB224C

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR

Inspecionado por:	Marca y referencia:	Periodo evaluado:	No. Interno:
Julian Trujillo	cat CB-224C	16-18 Jun	012

CONTRATO: 552-2024 COP (120683)

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

	ÍTEM	Aplica		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB	
		Si	No	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)			X		X		X							
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)			X		X		X							
CABINA	*Cabina antivuelo (R.O.P.S)			X		X		X							
	* Cinturón de seguridad			X											
	Extintor de incendios 10 lbs PQS			X		X		X							
	Asiento			X		X		X							
	Mandos de avance			X		X		X							
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-			X		X		X							
	horometro-corriente-aceite motor-			X		X		X							
	combustible)			X		X		X							
	Control ingreso humo (tubo de escape)			X		X		X							
	* Alarma de retroceso			X		X		X							
	Pito			X		X		X							
	Escaleras y apoyos de acceso			X											
	* Espejo retrovisor central (convexo)														
	Estado de pedales														
ESTADO	Estado de mandos manuales			X		X		X							
	Control de fugas hidráulicas			X		X		X							
MECÁNICO	* Estado de cilindro (amortiguadores)			X		X		X							
	Llantas en buen estado														
	Mecanismo de viraje			X		X		X							
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)			X		X		X							
	* Mando de estacionamiento (emergencia)			X		X		X							
	* Motor			X		X		X							
	Posadores y tornillos en buen estado			X		X		X							
	Bateria y cables			X		X		X							
	* Freno de servicio			X		X		X							
	* Resguardos														
	Anclajes de contrapeso														
	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SST														

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR		
Inspecionado por: Julian Trujillo	Marca y referencia: CB 224-C Caterpillar	Periodo evaluado: 2010 : 9-19	No. Interno: 012
CONTRATO: 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

ÍTEM		Aplica		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB	
		Si	No	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	*** De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)**			X		X		X		X		X		X	
	*** De trabajo traseras (Trabajo nocturno)**			X		X		X		X		X		X	
CABINA	***Cabina antivuelo (R.O.P.S)**			X		X		X		X		X		X	
	*** Cinturón de seguridad**			X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios 10 lbs PQS			X		X		X		X		X		X	
	Asiento			X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance			X		X		X		X		X		X	
	*** Indicadores (hidráulicos**-refrigerantes-horometro-corriente-**aceite motor**-combustible)			X		X		X		X		X		X	
	Control ingreso humo (tubo de escape)			X		X		X		X		X		X	
	*** Alarma de retroceso**			X		X		X		X		X		X	
	Pito			X		X		X		X		X		X	
	Escaleras y apoyos de acceso			X		X		X		X		X		X	
	*** Espejo retrovisor central (convexo)**													X	
	Estado de pedales													X	
	Estado de mandos manuales			X		X		X		X		X		X	
ESTADO	Control de fugas hidráulicas			X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	*** Estado de cilindro (amortiguadores)**			X		X									
	Llantas en buen estado														
	Mecanismo de viraje														
	*** Dirección (terminales, bomba hidráulica)**			X		X		X		X		X		X	
	*** Mando de estacionamiento (emergencia)**			X		X		X		X		X		X	
	*** Motor**			X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado			X		X		X		X		X		X	
	Bateria y cables			X		X		X		X		X		X	
	*** Freno de servicio**			X		X		X		X		X		X	
	*** Resguardos**														
	Anclajes de contrapeso														
	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SST														

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR		
Inspeccionado por: Julian Trujillo	Marca y referencia: CB224C caterpilar	Periodo evaluado: 03-07 de junio 2025	No. Interno: Movil - 012
CONTRATO: 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

	ITEM	Aplica SI	Aplica No	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUEV B	JUEV M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)			X		X		X		X		X		X	
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)			X		X		X		X		X		X	
CABINA	*Cabina antivuelo (R.O.P.S)			X		X		X		X		X		X	
	* Cinturón de seguridad			X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios 10 lbs PQS			X		X		X		X		X		X	
	Asiento			X		X		X		X		X		X	
	Mandos de avance			X		X		X		X		X		X	
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes- horometro-corriente-aceite motor- combustible)			X		X		X		X		X		X	
	Control ingreso humo (tubo de escape)			X		X		X		X		X		X	
	* Alarma de retroceso			X		X		X		X		X		X	
	Pito			X		X		X		X		X		X	
	Escaleras y apoyos de acceso														
	* Espejo retrovisor central (convexo)														
	Estado de pedales			X		X		X		X		X		X	
	Estado de mandos manuales			X		X		X		X		X		X	
ESTADO	Control de fugas hidráulicas			X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	* Estado de cilindro (amortiguadores)														
	Llantas en buen estado														
	Mecanismo de viraje														
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)			X		X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento (emergencia)			X		X		X		X		X		X	
	* Motor			X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado			X		X		X		X		X		X	
	Bateria y cables			X		X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio			X		X		X		X		X		X	
	* Resguardos									X					
	Anclajes de contrapeso														
	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SST														

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Dynapac

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR		
Inspecionado por: John Trujillo	Marca y referencia: Dynapac - CC 21-11	Periodo evaluado: Junio 17	No. Interno: 24
CONTRATO: 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

ÍTEM		Aplica		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB	
		SI	No	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)					X		X							
	* De trabajo traseras (Trabajo nocturno)					X		X							
CABINA	*Cabina antivuelo (R.O.P.S)					X		X							
	* Cinturón de seguridad														
	Extintor de incendios 10 lbs PQS					X		X							
	Asiento					X		X							
	Mandos de avance					X		X							
	* Indicadores (hidráulicos-refrigerantes-					X		X							
	horometro-corriente-aceite motor-					X		X							
	combustible)					X		X							
	Control ingreso humo (tubo de escape)					X		X							
	* Alarma de retroceso					X		X							
	Pito					X		X							
	Escaleras y apoyos de acceso					X		X							
	* Espejo retrovisor central (convexo)					X									
	Estado de pedales														
	Estado de mandos manuales					X		X							
ESTADO	Control de fugas hidráulicas					X		X							
MECÁNICO	* Estado de cilindro (amortiguadores)					X		X							
	Llantas en buen estado							X							
	Mecanismo de viraje					X		X							
	* Dirección (terminales, bomba hidráulica)					X		X							
	* Mando de estacionamiento (emergencia)					X		X							
	* Motor					X		X							
	Pasadores y tornillos en buen estado					X		X							
	Bateria y cables					X									
	* Freno de servicio														
	* Resguardos														
	Anclajes de contrapeso														
	FIRMA OPERADOR					John Q		John Q							
	FIRMA SST					Illegible		Illegible							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR		
Inspecionado por: Julian Trujillo	Marca y referencia: Dynapac CC-21-11	Periodo evaluado: Junio	No. Interno: 24
CONTRATO: 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

ÍTEM		Aplica		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB	
		Si	No	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	*** De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)**													X	
	*** De trabajo traseras (Trabajo nocturno)**													X	
CABINA	***Cabina antivuelo (R.O.P.S)**														
	*** Cinturón de seguridad**													X	
	Extintor de incendios 10 lbs PQS													X	
	Asiento													X	
	Mandos de avance													X	
	*** Indicadores (hidráulicos**-refrigerantes-horometro-corriente-**aceite motor**-combustible)													X	
	Control ingreso humo (tubo de escape)													X	
	*** Alarma de retroceso**													X	
	Pito													X	
	Escaleras y apoyos de acceso													X	
	*** Espejo retrovisor central (convexo)**													X	
	Estado de pedales														
	Estado de mandos manuales														
ESTADO	Control de fugas hidráulicas														
MECÁNICO	*** Estado de cilindro (amortiguadores)**													X	
	Llantas en buen estado													X	
	Mecanismo de viraje														
	*** Dirección (terminales, bomba hidráulica)**													X	
	*** Mando de estacionamiento (emergencia)**													X	
	*** Motor**													X	
	Pasadores y tornillos en buen estado													X	
	Bateria y cables													X	
	*** Freno de servicio**													X	
	*** Resguardos**													X	
	Anclajes de contrapeso													X	
	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SST														

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBROCOMPACTADOR		
Inspecionado por: Julian Trujillo	Marca y referencia: Dynapac CC 21 - 11	Periodo evaluado: Junio	No. Interno: 24
CONTRATO: 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

ÍTEM		Aplica		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB	
		Si	No	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	*** De trabajo delanteras (Trabajo nocturno)**														
	*** De trabajo traseras (Trabajo nocturno)**														
CABINA	***Cabina antivuelo (R.O.P.S)**														
	*** Cinturón de seguridad**														
	Extintor de incendios 10 lbs PQS											X			
	Asiento											X			
	Mandos de avance											X			
	*** Indicadores (hidráulicos**-refrigerantes-horometro-corriente-**aceite motor**-combustible)											X			
	Control ingreso humo (tubo de escape)											X			
	*** Alarma de retroceso**											X			
	Pito											X			
	Escaleras y apoyos de acceso											X			
	*** Espejo retrovisor central (convexo)**														
	Estado de pedales														
	Estado de mandos manuales											X			
ESTADO	Control de fugas hidráulicas											X			
MECÁNICO	*** Estado de cilindro (amortiguadores)**											X			
	Llantas en buen estado														
	Mecanismo de viraje											X			
	*** Dirección (terminales, bomba hidráulica)**											X			
	*** Mando de estacionamiento (emergencia)**											X			
	*** Motor**											X			
	Pasadores y tornillos en buen estado											X			
	Bateria y cables											X			
	*** Freno de servicio**											X			
	*** Resguardos**											X			
	Anclajes de contrapeso											X			
			FIRMA OPERADOR									John Q.			
			FIRMA SST									Julian T			

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Bobcat

CONSORCIO TEUSAVIAL

PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

Inspeccionado por:	Marca:	Periodo evaluado:	N° Interno:
Julian Trujillo	Bobcat	24 - 26 Junio	013

CONTRATO 552-2024 COP (120683)

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Luces traseras	Freno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Placa de montacargas	En buen estado y legible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Montura de los cilindros	Firme	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Lámparas Luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduros/ Aislada adecuadamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones eléctricos	Firmes y en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Silla / Apoyo para la cabeza	Atornillada al piso / apoyo para la cabeza asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Timón o volante	Funcionando en perfectos condiciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma Operador					Julian		Julian		Julian		Julian		Julian	
	Firma SST														

	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR		
Inspeccionado por: Johan Trujillo	**Marca:** BOBCAT	**Periodo evaluado:** 16 - JUNIO AL 21 JUNIO	**Nº Interno:** 613
CONTRATO 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado	✓		✓		✓		✓		X		✓		✓	
Luces traseras	Freno	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Retroceso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Placa de montacargas	En buen estado y legible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Montura de los cilindros	Firme	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Lámparas Luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
COMPARTIMENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Silla / Apoyo para la cabeza	Atornillada al piso / apoyo para la cabeza asegurado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con foro antideslizante / sin juego excesivo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma Operador			Johan		Johan		Johan		Johan		Johan		Johan	
	Firma SST														

	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR		
Inspeccionado por: Julian Trujillo	Marca: BOBCAT	Periodo evaluado: 09/06 – 14/06	N° Interno: 613
CONTRATO 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

INSPECCIÓN

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado														
Luces traseras	Freno														
	Direccionales														
	Retroceso														
Alarma de reverso	Función automática con el cambio de reversa														
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado														
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo														
Placa de montacargas	En buen estado y legible														
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños														
Montura de los cilindros	Firme														
Indicadores luces frontales altos	Funcionando correctamente.														
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.														
Lámparas Luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo														
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.														
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada														
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente														
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado														
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas														
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado														
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.														
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados														
Botella de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante														
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado														
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones														
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando														
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general														
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible														
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor														
Silla / Apoyo para la cabeza	Alomillada al piso / apoyo para la cabeza asegurado														
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo														
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.														
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire														
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo														
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.														
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones														
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante														
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento														
	Firma Operador														
	Firma SST														

CONSORCIO TEUSAVIAL	**PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR**		
Inspeccionado por: Julián Trujillo	**Marca:** Bobcat	**Periodo evaluado:** 03/06 – 07/06	**N° Interno:** 013
CONTRATO 552-2024 CO? (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"		

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado	X		X		X		X		X		X		X	
Luces traseras	Freno	X		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales	X		X		X		X		X		X		X	
	Retroceso	X		X		X		X		X		X		X	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa	X		X		X		X		X		X		X	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado	X		X		X		X		X		X		X	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo	X		X		X		X		X		X		X	
Placa de montacargas	En buen estado y legible	X		X		X		X		X		X		X	
Cilindros de elevación e inclinación	Libres de escape o daños	X		X		X		X		X		X		X	
Montura de los cilindros	Firme	X		X		X		X		X		X		X	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.	X		X		X		X		X		X		X	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.	X		X		X		X		X		X		X	
Lámparas Luces delanteras	En buen estado / de color blanco / amarillo	X		X		X		X		X		X		X	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.	X		X		X		X		X		X		X	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada	X		X		X		X		X		X		X	
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Aislada adecuadamente	X		X		X		X		X		X		X	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado	X		X		X		X		X		X		X	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas	X		X		X		X		X		X		X	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado	X		X		X		X		X		X		X	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.	X		X		X		X		X		X		X	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados	X		X		X		X		X		X		X	
Bolsita de dirección / Nivel aceite	Sin fugas / bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante	X		X		X		X		X		X		X	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	X		X		X		X		X		X		X	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones	X		X		X		X		X		X		X	
Limpiavidrios / lavaparabrisas	En buen estado / sin desgastes / funcionando	X		X		X		X		X		X		X	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general	X		X		X		X		X		X		X	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	X		X		X		X		X		X		X	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor	X		X		X		X		X		X		X	
Silla / Apoya para la cabeza	Alomtiada al piso / apoyo para la cabeza asegurado	X		X		X		X		X		X		X	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	X		X		X		X		X		X		X	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.	X		X		X		X		X		X		X	
Equipo de carretera	Conos / gato / bloques /llaves / linterna / botiquín / calibrador de aire	X		X		X		X		X		X		X	
Cinturones de seguridad	Con 3 puntos de apoyo	X		X		X		X		X		X		X	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.	X		X		X		X		X		X		X	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones	X		X		X		X		X		X		X	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante	X		X		X		X		X		X		X	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento	X		X		X		X		X		X		X	
			Firma Operador												
			Firma SST												

Hitachi

PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA Hitachi Zaxis 40 TIPO DE MAQUINA O EQUIPO Retroexcavadora Nº INTERNO _____

24-06-25 AL 28-06-25 MANIFIESTO IMPORTACION _____

CONTRATO 552-2024 COP (120683)

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		/		X		/		/		/		/	
	Indicador de temperatura				X									
	Indicador de aceite				X									
	Indicador de bateria				X									
	Indicador de refrigerante				X									
	Indicador de combustible				X									
	Indicador de filtro de aire				X									
	*Horometro				X									
LUCES	*Frontales de trabajo													
	*Traseras de trabajo (Reflector)													
	Señales de giro (derecha, izquierda)													
	*Baliza													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X									
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)				X									
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X									
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi				X									
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fu				X									
GENERAL	*Espejo central convexo													
	*Espejos laterales													
	*Alarma de retroceso													
	Pito				X									
	* Freno de servicio				X									
	* Freno de estacionamiento				X									
	*Cinturones de seguridad				X									
	Vidrio Panorámico	X												
	*Kit para Derrames													
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS				X									
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				X									
	Asiento				X									
	Escaleras y apoyos de acceso				X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X												
	Presión de aire de las llantas	X												
MECÁNICO	* Servotransmisión				X									
	* Dirección				X									
	Estado de pasadores				X									
	Estado y tensión de las correas				X									
	Estado de pedales				X									
	Estado de Orugas (tensionadas)				X									
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				X									
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				X									
	Mecanismo de giro (Tornameza)				X									
	*Bomba Hidráulica				X									
	Corona de tornameza en buen estado				X									
	*Mandos de avance				X									
	* Mando de estacionamiento				X									
	Estado general desgarrador (balde)				X									
	*Mandos de levante del brazo				X									
	Estado de filtro de aire				X									
	Estado de filtro de combustible				X									
	Pasadores y tornillos en buen estado				X									
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	X												
	* Resguardos				X									
	Anclajes de contrapeso				X									
	Guardas	X												
	Estado del bastidor				X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X									
	*Motor sin grietas				X									
	Exosto (Humo de escape)				X									
	Operador Nombre		Antver Villegas medina											
	Firma		Antver											
	Inspector SST Firma													

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

16-21

PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA Hitachi 2axil 4o TIPO DE MAQUINA O EQUIPO Retroexcavadora Nº INTERNO 010

DEL 16-06-21 AL 27-06-21 MANIFIESTO IMPORTACION HCMM1900100017376

CONTRATO 552-2024 COP (120883) "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	M/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de refrigerante		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	*Horometro		X		X		X		X		X		X	
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X		X		X		X		X	
	*Traseras de trabajo (Reflector)	X												
	Señales de giro (derecha, izquierda)	X												
	*Baliza	X												
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel de aceite en la transmision (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi		X		X		X		X		X		X	
	*Mangueras, tubos , conexiones y retenes (verificar ausencia de fu		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	*Espejo central convexo	X												
	*Espejos laterales	X												
	*Alarma de retroceso	X												
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	*Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico	X												
	*Kit para Derrames													
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		X		X		X		X		X		X	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Escaleras y apoyos de acceso		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X												
	Presión de aire de las llantas	X												
MECANICO	* Servotransmision		X		X		X		X		X		X	
	* Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pasadores		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales		X		X		X		X		X		X	
	Estado de Orugas (tensionadas)		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro y estanqueidad cuchillas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		X		X		X		X		X		X	
	*Bombas Hidraulica		X		X		X		X		X		X	
	Corona de tornameza en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	*Mandos de avance		X		X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	Estado general desgarrador (balde)		X		X		X		X		X		X	
	*Mandos de levante del brazo		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	X												
	* Resguardos		X		X		X		X		X		X	
	Anclajes de contrapeso		X		X		X		X		X		X	
	Guardas		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X		X	
	Escape (Humo de escape)		X		X		X		X		X		X	
	Operador	Nombre	Andrés Felipe Villegal											
		Firma												
	Inspector SST	Firma												

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				16
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				21
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA Hitachi ZX470LC TIPO DE MAQUINA O EQUIPO Retroexcavadora # INTERNO 010

DEL 09/06 AL 14/06 MANIFIESTO IMPORTACION HCMM1900300012376

CONTRATO 552-2024 COP (120683) "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fu		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
GENERAL	*Espejo central convexo		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Extintor de incendios Capacidad: POS		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
MECANICO	* Sobretransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Dirección	✓			✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de giro (Tornamoza)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Corona de tornamoza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado pedal desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Exosto (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Operador	Nombre	[illegible]											
		Firma												
	Inspector SST	Firma												

DIA	HORÓMETRO INICIO	HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA Hitachi - 20x.5 900 TIPO DE MAQUINA O EQUIPO Retroexcavadora N° INTERNO _____

DEL 09 AL 14 Jun MANIFIESTO IMPORTACIÓN _____

CONTRATO 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PÚBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de batería				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de refrigerante				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de combustible				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Horometro				✓		✓		✓		✓		✓	
LUCES	*Frontales de trabajo				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Traseras de trabajo (Reflector)										✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)													
	*Baliza													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)				✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verif				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fu				✓		✓		✓		✓		✓	
GENERAL	*Espejo central convexo				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Espejos laterales				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Alarma de retroceso				✓		✓		✓		✓		✓	
	Pito				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Freno de servicio				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Freno de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓		✓	
	Vidrio Panorámico				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Extintor de incendios Capacidad: POS													
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)													
	Asiento				✓		✓		✓		✓		✓	
	Escaleras y apoyos de acceso				✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Presion de aire de las llantas				✓		✓		✓		✓		✓	
MECÁNICO	* Servotransmisión				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Dirección				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pasadores				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado y tensión de las correas				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pedales				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de Orugas (tensionadas)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de giro y esculpización cuchillas				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				✓		✓		✓		✓		✓	
	Mecanismo de giro (Tornemeza)				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Bomba Hidraulica				✓		✓		✓		✓		✓	
	Corona de tornamoza en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Mandos de avance				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Mando de estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado general desgarrador (balde)				✓		✓		✓		✓		✓	
	*Mandos de levante del brazo				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de combustible				✓		✓		✓		✓		✓	
	Pasadores y tornillos en buen estado				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Resguardos				✓		✓		✓		✓		✓	
	Anclajes de contrapeso				✓		✓		✓		✓		✓	
	Guardos				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado del bastidor				✓		✓		✓		✓		✓	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				✓		✓		✓		✓		✓	
	* Motor sin grietas				✓		✓		✓		✓		✓	
	Escape (Humo de escape)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Operador Nombre		- Andres Felipe Villegas Medina											
	Operador Firma		Andres V		Andres V		Andres V		Andres V		Andres V		Andres V	
	Inspector SST Firma		Juliet		Juliet		Juliet		Juliet		Juliet		Juliet	

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Hitachi 75

PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DEL 24 AL 28 JUNIO

TIPO DE MAQUINA O EQUIPO HITACHI 75 RETRO EXCAVADORA N° INTERNO

MANIFIESTO IMPORTACION

CONTRATO 552-2024 COP (120683)	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura				/		/		/		/		/	
	Indicador de aceite				/		/		/		/		/	
	Indicador de bateria				/		/		/		/		/	
	Indicador de refrigerante								/		/		/	
	Indicador de combustible				/		/		/		/		/	
	Indicador de filtro de aire								/		/		/	
	*Horometro				/		/		/		/		/	
LUCES	*Frontales de trabajo				/		/		/		/			
	*Traseras de trabajo (Reflector)								/		/		/	
	Señales de giro (derecha, izquierda)				/		/		/		/			
	*Baliza				/								/	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)						/		/		/			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)						/				/			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				/				/		/		/	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi				/		/						/	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fu								/		/			
GENERAL	*Espejo central convexo				/		/		/		/			
	*Espejos laterales												/	
	*Alarma de retroceso				/				/		/			
	Pito				/		/		/				/	
	* Freno de servicio				/						/		/	
	* Freno de estacionamiento								/		/			
	*Cinturones de seguridad						/							
	Vidrio Panorámico				/		/		/		/			
	*Kit para Derrames				/				/		/		/	
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS						/						/	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)				/								/	
	Asiento						/		/		/		/	
	Escaleras y apoyos de acceso						/		/		/			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				/		/							
	Presión de aire de las llantas				/				/		/		/	
MECÁNICO	* Servotransmisión				/						/		/	
	* Dirección						/		/		/		/	
	Estado de pasadores				/				/		/		/	
	Estado y tensión de las correas								/		/			
	Estado de pedales						/		/		/		/	
	Estado de Orugas (tensionadas)				/		/		/		/			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas								/		/			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación								/				/	
	Mecanismo de giro (Tornamoza)				/		/		/		/			
	*Bomba Hidráulica				/									
	Corona de tornamoza en buen estado						/						/	
	*Mandos de avance				/				/		/			
	* Mando de estacionamiento						/				/		/	
	Estado general desgarrador (balde)								/					
	*Mandos de levante del brazo						/		/		/		/	
	Estado de filtro de aire				/				/				/	
	Estado de filtro de combustible						/				/			
	Pasadores y tornillos en buen estado				/				/				/	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)								/		/			
	* Resguardos						/		/		/		/	
	Anclajes de contrapeso				/		/		/		/			
	Guardas								/				/	
	Estado del bastidor				/						/			
	Ausencia de ruidos extraños en el motor						/						/	
	*Motor sin grietas				/								/	
	Exosto (Humo de escape)												/	
Operador	Nombre	Carlos Cuervo												
	Firma													
Inspector SST	Firma				Jelicat		Jelicat		Jelicat		Jelicat		Jelicat	

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

0021

PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA HITACH 75 TIPO DE MAQUINA O EQUIPO RETRO Nº INTERNO

DEL 16 AL 21 MANIFIESTO IMPORTACION

CONTRATO 552-2024 COP (120683) "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C, DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APENDICES"

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de temperatura		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de aceite		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de bateria		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de refrigerante		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de combustible		/		/		/		/		/		/	
	Indicador de filtro de aire		/		/		/		/		/		/	
	*Horometro		/		/		/		/		/		/	
LUCES	*Frontales de trabajo		/		/		/		/		/		/	
	*Pisantes de trabajo (Retractor)		/		/		/		/		/		/	
	Sentidos de giro (derecha, izquierda)		/		/		/		/		/		/	
	*Baliza		/		/		/		/		/		/	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		/		/		/		/		/		/	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		/		/		/		/		/		/	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		/		/		/		/		/		/	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verif		/		/		/		/		/		/	
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fu		/		/		/		/		/		/	
GENERAL	*Espejo central convexo		/		/		/		/		/		/	
	*Espejos laterales		/		/		/		/		/		/	
	*Alarma de retroceso		/		/		/		/		/		/	
	Pito		/		/		/		/		/		/	
	* Freno de servicio		/		/		/		/		/		/	
	* Freno de estacionamiento		/		/		/		/		/		/	
	*Cinturones de seguridad		/		/		/		/		/		/	
	Vidrio Panoramico		/		/		/		/		/		/	
	*Kit para Derrames		/		/		/		/		/		/	
	*Extintor de incendios Capacidad: POS		/		/		/		/		/		/	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		/		/		/		/		/		/	
	Asiento		/		/		/		/		/		/	
	Escaleras y apoyos de acceso		/		/		/		/		/		/	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundos y sin abultamientos)		/		/		/		/		/		/	
	Presión de aire de las llantas		/		/		/		/		/		/	
MECANICO	* Servotransmisión		/		/		/		/		/		/	
	* Dirección		/		/		/		/		/		/	
	Estado de pasadores		/		/		/		/		/		/	
	Estado y tensión de las correas		/		/		/		/		/		/	
	Estado de pedales		/		/		/		/		/		/	
	Estado de Orugas (tensionadas)		/		/		/		/		/		/	
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		/		/		/		/		/		/	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		/		/		/		/		/		/	
	Mecanismo de giro (Tornamoza)		/		/		/		/		/		/	
	*Bomba Hidráulica		/		/		/		/		/		/	
	Corona de tornamoza en buen estado		/		/		/		/		/		/	
	*Mandos de avance		/		/		/		/		/		/	
	* Mando de estacionamiento		/		/		/		/		/		/	
	Estado general desgarrador (baldo)		/		/		/		/		/		/	
	*Mandos de levante del brazo		/		/		/		/		/		/	
	Estado de filtro de aire		/		/		/		/		/		/	
	Estado de filtro de combustible		/		/		/		/		/		/	
	Pasadores y bujes en buen estado		/		/		/		/		/		/	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		/		/		/		/		/		/	
	* Resguardos		/		/		/		/		/		/	
	Anclajes de contrapeso		/		/		/		/		/		/	
	Guardas		/		/		/		/		/		/	
	Estado del basador		/		/		/		/		/		/	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		/		/		/		/		/		/	
	*Motor sin grietas		/		/		/		/		/		/	
	Escape (Humo de escape)		/		/		/		/		/		/	
	Operador Nombre		Carlos Parra											
	Operador Firma													
	Inspector SST Firma													

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

ANEXO 6. ATS PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

CONSORCIO TEUSAVIAL	ATS PARA ACTIVIDAD DE CORTE

Actividad: Corte de material con pulidora
Ubicación: _____
Fecha: ____ / ____ / _____
Nombre del trabajador: _____
Área / frente: _____
Firma del trabajador: _____

1. Descripción de la actividad

2. Elementos de Protección Personal
• Gafas o Careta Facial • Tapabocas • Guantes de vaqueta • Botas de seguridad • Tapaoidos de inserción o copa • Overol

3. Peligros identificados y controles			
Nº	Peligro	Riesgo	Medida preventiva o control
1	Proyección de partículas o chispas	Lesiones oculares / quemaduras	Uso de gafas o careta facial y guantes resistentes
2	Explosión o ruptura del disco	Cortes / amputación	Revisión previa del disco y uso adecuado (sin exceso de presión)
3	Contacto eléctrico	Descarga eléctrica	Revisión del cableado, uso de tomas seguras y equipo en buen estado
4	Ruido excesivo	Pérdida auditiva	Uso obligatorio de protección auditiva
5	Fuego	Incendio	Mantener extintor y área libre de combustibles
6	Fatiga / sobreesfuerzo	Lesiones musculares	Realizar pausas activas y usar el equipo sin forzarlo

4. Condiciones previas requeridas
- Inspección del equipo (pulidora, cable, enchufe, disco). - Área de trabajo limpia, despejada y señalizada. - Validación del disco según el material a cortar. - Confirmar buen funcionamiento con prueba en vacío. - Verificación del uso completo del EPP. - Reporte de condiciones inseguras antes de iniciar.

Firmas de verificación	
Firma del trabajador : Nombre : CC: Fecha :	Firma Inspector SST : Nombre : CC: Fecha :

CONSORCIO TEUSAVIAL	**PERMISO DE EXCAVACIÓN**	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO BOGOTÁ

Fecha y hora de inicio de la actividad	Día:	Mes:	Año:		Hora:
Localización de la Excavación	Tramo:		CIV:		
Dimensiones	Ancho:	Largo:		Profundidad:	
Descripción de la Actividad					
Equipos y Herramientas a utilizar					
Modo de excavación	Manual		Mecanica		

INSPECCIÓN EXCAVACIÓN

Condiciones de la excavación	**SI**	**NO**	**N/A**	**Observación**
Señalización visible y en buen estado				
Acceso seguro (escalera, rampa, sin obstrucción)				
Protección contra caídas (barandas, cintas)				
Paredes entibadas si es necesario				
No hay acumulación de agua				
Ausencia de gases o atmósferas peligrosas				
Uso de EPP por parte del personal				
Condiciones de Terreno	**SI**	**NO**	**N/A**	**Descripción**
¿Requiere entibado? ¿Qué tipo de entibado?				
¿Requiere talud en bordes de zanjas?				
¿El tipo de terreno es estable, compacto?				
¿Se requiere extraer agua?				
¿Los postes de redes aereas cuentan con un borde de un metro de radio de protección contra caida?				

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO	**Estado de salud B/M**	**EPP's SI/NO**	**FIRMA DEL TRABAJO**

OBSERVACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE APELLIDO	FIRMA
AREA TECNICA		
AREA SST		

ANEXO 7. SOPORTES ACCIDENTE TRABAJO

INFORME DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

AXA COLPATRIA

El informe de accidentes de trabajo deberá diligenciarse en forma completa, por parte del empleador, contratante o de sus respectivos representantes o delegados, sus variables no podrán ser modificadas por persona o entidad alguna.

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: **COMPENSAR E.P.S.**	CÓDIGO EPS: **EPS008**	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO: **COLPATRIA**	CÓDIGO ARL: **4**
AFP A LA QUE ESTA AFILIADO: **PORVENIR**	SEGURO SOCIAL: SI [ ] NO [X]	CUAL? **PORVENIR**	CÓDIGO AFP O SEGURO SOCIAL: **003**

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL: (1) EMPLEADOR [X] (2) CONTRATANTE [ ] (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO [ ]

SEDE PRINCIPAL - NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA: **Construcción de carreteras y vías de ferrocarril, incluye la construcción, conservación y reparación de carreteras, calles y otras vías, puentes y viaductos, túneles, líneas de ferrocarril y de metro, pistas** — CÓDIGO: **5421001**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **EP INGENIEROS CIVILES SAS**	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NIT [X] CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **900880052**

DIRECCIÓN: **CLL 63 A SUR NO 70 G 24**	TELÉFONO: **3229010851**	FAX: **0**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**
CORREO ELECTRÓNICO (MAIL): **vicente86@hotmail.com**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]	
CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: **EP INGENIEROS CIVILES SAS**	¿SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI [X] NO [ ]			
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: **Construcción de carreteras y vías de ferrocarril, incluye la construcción, conservación y reparación de carreteras, calles y otras vías, puentes y viaductos, túneles, líneas de ferrocarril y de metro, pistas de aeropuertos**	CÓDIGO: **5421001**			
DIRECCIÓN: **CLL 63 A SUR NO 70 G 24**	TELÉFONO: **3229010851**	FAX: **0**		
DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]

II. INFORMACION DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTO

TIPO DE VINCULACIÓN: (1) PLANTA [X] (2) MISIÓN [ ] (3) COOPERADO [ ] (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ [ ] (5) INDEPENDIENTE [ ] — CARGO: **AYUDANTE DE OBRA**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Solo para Independiente): Construcción de carreteras y vías de ferrocarril, incluye la construcción, conservación y reparación de carreteras, calles y otras vías, puentes y viaductos, túneles, líneas de ferrocarril y de metro, pistas de aeropuertos — CÓDIGO: **5421001**

NOMBRE COMPLETO: **ANDRES FELIPE VILLEGAS MEDINA**	FECHA DE NACIMIENTO: **11/09/1998**	SEXO: M [X] F [ ]	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: **1024592489**	TELÉFONO: **3229010851**	FAX: **346720**

DIRECCIÓN: **CRA 32 # 24-09**	DEPARTAMENTO: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**	ZONA: U [X] R [ ]
OCUPACION HABITUAL: **Oficiales y operarios de la construcción (obra gruesa) y afines**	CÓDIGO: **000712**	TIEMPO OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **26 días - 001 meses**			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: **28/04/2025**	SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL): **2000000.00**	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNO [X] (2) NOCTURNO [ ] (3) MIXTO [ ] (4) TURNOS [ ]			

III. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE: **24/06/2025**	HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS): **11:50**	DÍA DE LA SEMANA EN QUE OCURRIO EL ACCIDENTE: **Martes**	JORNADA EN QUE SUCEDE: (1) NORMAL [X] (2) EXTRA [ ]
¿ESTABA REALIZANDO SU LABOR HABITUAL? (1) SI [X] (2) NO [ ]	MODALIDAD DE TRABAJO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE: **PRESENCIAL**	¿EL ACCIDENTE ES POR CAÍDA DE ALTURA? (1) SI [ ] (2) NO [X]	
CUÁL? (SOLO EN CASO NEGATIVO)	CÓDIGO	TOTAL TIEMPO LABORADO PREVIO AL ACCIDENTE: **05 horas - 10 minutos**	

TIPO DE ACCIDENTE: (1) VilOLENCIA [ ] (2) TRÁNSITO [ ] (3) DEPORTIVO [ ] (4) RECREATIVO O CULTURAL [ ] (5) PROPIOS DEL TRABAJO [X]

¿CAUSÓ LA MUERTE DEL TRABAJADOR? (1) SI [ ] (2) NO [X]	DEPARTAMENTO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D. C.**	CÓDIGO: **11**	MUNICIPIO DEL ACCIDENTE: **BOGOTA D.C.**	CÓDIGO: **11001**
ZONA DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: U [X] R [ ]	LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA [X] (2) FUERA DE LA EMPRESA [ ]			

INDIQUE CUAL SITIO:
- [ ] (1) ALMACENES O DEPÓSITOS
- [X] (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN
- [ ] (3) ÁREAS RECREATIVAS O DEPORTIVAS
- [ ] (4) CORREDORES O PASILLOS
- [ ] (5) ESCALERAS
- [ ] (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR
- [ ] (7) OFICINAS
- [ ] (8) OTRAS ÁREAS COMUNES
- [ ] (9) OTRO:

TIPO DE LESIÓN:
- [ ] (10) FRACTURA
- [ ] (20) LUXACIÓN
- [ ] (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA
- [ ] (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO
- [ ] (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (exclución o pérdida de ojo)
- [ ] (41) HERIDA
- [ ] (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)
- [ ] (55) GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO
- [X] (60) QUEMADURA
- [ ] (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA
- [ ] (80) EFECTO DEL TIEMPO, CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE
- [ ] (81) ASFIXIA
- [ ] (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD
- [ ] (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN
- [ ] (90) LESIONES MÚLTIPLES
- [ ] (99) OTRO:

PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO:
- [ ] (1) CABEZA
- [ ] (1.12) OJO
- [ ] (2) CUELLO
- [ ] (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pelvis)
- [ ] (3.32) TORAX
- [ ] (3.33) ABDOMEN
- [X] (4) MIEMBROS SUPERIORES
- [ ] (4.46) MANOS
- [ ] (5) MIEMBROS INFERIORES
- [ ] (5.56) PIES
- [ ] (6) UBICACIONES MÚLTIPLES
- [ ] (7) LESIONES GENERALES U OTRAS

AGENTE DEL ACCIDENTE (CON QUE SE LESIONÓ EL TRABAJADOR):
- [ ] (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS
- [ ] (2) MEDIOS DE TRANSPORTE
- [ ] (3) APARATOS
- [ ] (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS
- [X] (4) MATERIALES O SUSTANCIAS
- [ ] (44) RADIACIONES
- [ ] (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- [ ] (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS
- [ ] (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales)
- [ ] (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE:
- [ ] (1) CAÍDA DE PERSONAS
- [ ] (2) CAÍDA DE OBJETOS
- [ ] (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES
- [ ] (4) ATRAPAMIENTOS
- [ ] (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO
- [ ] (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA
- [ ] (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD
- [X] (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS O RADIACIONES O SALPICADURAS
- [ ] (9) OTRO:

IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ACCIDENTE

SE ENCONTRABA operando el equipo , cuando se dio cuenta que este se recalento y en ese momento el colaorador decide revisar el equipo cuando llego al radiador este los destapa y en ese momento el agua del radiador sale con fuerza y muy caliente , esta le cae EN LA CARA y EN LA MANO DErecha , el colaborador refiere que PRESENTA ENROJECIMIENTO, ARDOr , DOLOR Y EN LA MANO AMPOLLA se remite a la clinica de occidente donde es atendido y el medico refiere incapacidad de tres dias.

PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE — HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI [ ] NO [X]

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
	CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]		
	CC [ ] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]		

RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN	CARGO
MARIA ANGELICA MICOLTA ANGULO	CC [X] CE [ ] NU [ ] PA [ ] TI [ ] CD [ ] SC [ ] PE [ ] PT [ ]	**67027781**	**COORDINADOR SST**

FIRMA o SELLO:

AXA COLPATRIA reinventando los seguros — SEGUROS DE VIDA ARL

24/06/2025

RECIBIDO PARA ESTUDIO

REPORTE No. **20250042123**

FECHA DE RECEPCIÓN: **24/06/2025**

AXA COLPATRIA ARL

CLÍNICA DEL OCCIDENTE 4 AÑOS

+PARATODOS
Con Atención Humana, Innovadora y Segura
BIENVENIDOS A LA CLÍNICA DEL FUTURO

INCAPACIDAD MÉDICA

NUMERO INGRESO	NUMERO INCAPACIDAD	FOLIO
1197932	539159	2

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co - Codigo de Prestador:1100109666-01 - Nit: 860090566-1

Fecha Expedición:	24/06/2025 4:42:55 p. m.	**Lugar:**	BOGOTA	**Tipo Paciente(PLAN):**	Otro	**Documento Paciente:**	
Entidad:	ARL008 AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA SA					1024592489	
Nombre Paciente:	**ANDRES FELIPE VILLEGAS MEDINA**					Cédula_Ciudadanía	
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Accidente_de_trabajo	**Edad:**	
Presunto Origen:	Laboral		**Incap. retroactiva:**	Ninguna		26 AÑOS - 9 MESES - 13 DÍAS	
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			**Fecha Nacimiento:**	
						11/09/1998	

INCAPACIDAD

POSTERIOR REINTEGRO LABORAL AL TERMINO DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
3	24/06/2025	26/06/2025

DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD

T301	QUEMADURA DE PRIMER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

Médico: PAOLA VANESSA BENAVIDES CARO
Registro Médico: 52194515
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Firma Paola Vanessa Benavides C

	FORMATOS DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTE DE TRABAJO	Código	SG-SST-FT 05
		Versión	2
		Vigente desde	16/05/2024

Fecha de elaboración: 16/05/24

INFORME DE INVESTIGACION DE ACCIDENTES LABORALES

I. INFORMACION DE LA INVESTIGACION

FECHA DE LA INVESTIGACION	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN	CÓDIGO
2025 / 7 / 0 / 4	BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	CALLE 63A SUR 70G-24	

HORA EN LA QUE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN			RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN
DE	3:00 p. m.	A 4:00 p. m.	MARIA ANGELICA MICOLTA A

II. INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		SEDE
construccion de edificaciones para uso no residencial		CONSORCIO CONSERVACIONES 2018		Principal
NIT.	N° 9 0 0 8 8 0 0 5 2 _ 2	DIRECCION PRINCIPAL	CL 106 N°57-23	ZONA
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	TELEFONO	3229010851	☑ Urbana ☐ Rural
MUNICIPIO	BOGOTA D.C	CORREO ELECTRONICO	sstepingenieros@gmail.com	

III. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

TIPO DE VINCULACIÓN	X Planta	Cooperado	Estudiante o aprendiz	Independiente
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
VILLEGAS	MEDINA		ANDRES	FELIPE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC X	NI	CE	N.U	PA	FECHA DE NACIMIENTO	GENERO	EDAD
Nº DE IDENTIFICACION	1024592489				DIA 2 7 MES 4 AÑO 2004		MAS X FEM	20
DIRECCION	cra 37 # 41-43 barrio oasis					LOCALIDAD	soacha	
TELEFONO	3153483813					EPS A LA QUE ESTA AFILIADO	COMPENSAR	
CORREO ELECTRONICO	SSTEPINGENEIROS@GMAIL.COM					AFP A LA QUE ESTE AFILIADO	PORVENIR	

DEPARTAMENTO	MINICIPIO	ARL A LA QUE ESTA AFILIADO	AXA COLPATRIA
D.C	BOGOTA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA
ZONA	RURAL x URBANA	OCUPACIÓN HABITUAL	Obreros de obras publicas y mantenimiento : carreteras presas y obras similares
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA	DIA 28 MES 4 AÑO 2025	AREA DE OCUPACION	Operativa
ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	32	JORNADA DE TRABAJO HABITUAL	
SALARIOS U HONORARIOS	2.000.000	DIURNA X NOCTURNA MIXTO TURNOS	

IV. INFORMACION SOBRE EL ACCIDENTE LABORAL

FECHA DE OCURRENCIA	24	6	2025	HORA	11	50	AM X	PM	LUGAR	TRAMO CUATRO TEUSAUQUILLO
DIA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIO EL EVENTO	L	M X	M	J	V X	S	D			JORNADA EN LA QUE SUCEDE ☑ Normal ☐ Extra

☑ Si ☐ No CUAL

TIPO DE ACCIDENTE (Seleccione una opción y especifique)	☐ Violencia ☐ Tránsito	☐ Deportivo ☐ Recreativo/Cultural	☑ Propósitos del trabajo
LUGAR EXACTO DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE	☑ Dentro de la empresa	☐ Fuera de la empresa	☐ Otra empresa

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	ZONA	TIEMPO LABORADO PREVIO AL AT
D.C	BOGOTA	☐ Rural X Urbano	HORAS 4 MINUTOS 50

¿EL TRABAJADOR RECIBIÓ INDUCCION AL CARGO EN S&ST?	☑ Si ☐ No	IPS QUE ATENDIO AL ACCIDENTADO	
¿EL TRABAJADOR RECIBIÓ ATENCIÓN OPORTUNA DE PRIMEROS AUXILIOS?	☑ Si ☐ No	Clinica Occidente	
¿HABÍAN OCURRIDO EVENTOS SIMILARES ANTERIORMENTE?	☐ Si ☑ No	NÚMERO DE PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE LABORAL	0
¿SE HAN PRESENTADO OTROS ACCIDENTES EN EL ÁREA DE TRABAJO?	☐ Si ☑ No		
¿SE HABÍA CONSIDERADO ESTA CONDICÍON COMO PRIORITARIA EN EL PANORAMA DE RIESGOS?	☑ Si ☐ No	¿EL TRABAJADOR HA ESTADO INVOLUCRADO EN OTROS ACCIDENTES LABORALES ANTERIORES?	☐ Si ☑ No
¿EL EVENTO SIMILAR FUE INVESTIGADO?	☐ Si ☑ No	¿SE CUENTA CON MATRIZ DE RIESGOS ACTUALIZADO?	☑ Si ☐ No
OTRAS CAPACITACIONES QUE EL TRABAJADOR HALLA RECIBIDO	, uso de epp, condiciones y actos Inseguros, Accidente e Incidente, Seguridad vial etc		

V. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE LABORAL

DESCRIBA LA TAREA QUE DESARROLLABÁ EL TRABAJADOR EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE LABORAL:

Estaba operando la maquina en el tramo cuatro de cuardo a lo asignado por el maestro de obra

DESCRIBA LA FORMA COMO OCURRIÓ EL ACCIDENTE LABORAL:

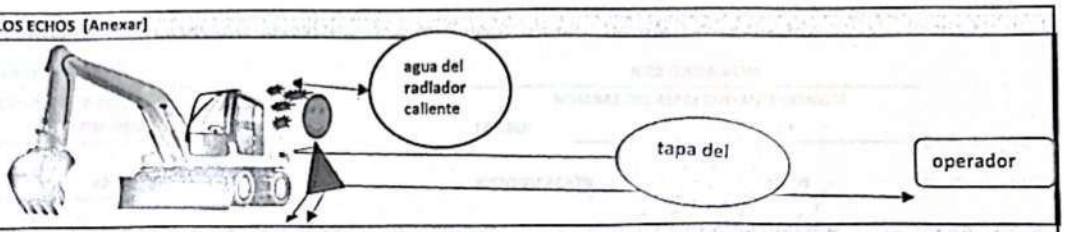
El operador se encontraba realizando las actividades de excavación y de repente el observa que la maquina se recalento y procede a destapar el motor y revisa el radiador cuando al destaparlo este por la presión expulsa agua, la cual por logica sale muy caliente y le cae en la cara y la mano derecha genernado una quemada de grado uno . se procede hacel el reporte a la coordinadora sst de la empresa , la cual direcciona a el colaorador a la clinica de occidente, donde le brindan la atencion pertinente .

Scanned with CamScanner

DECLARACIÓN DE LOS TESTIGOS:
No hubo testigos

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO QUE DESEMPEÑA
APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO QUE DESEMPEÑA

VI. REGISTRO FOTOGRÁFICO o GRAFICO DE LOS ECHOS [Anexar]



CARACTERIZACION DEL ACCIDENTE LABORAL

Nº	VARIABLE	DESCRIPCION	CODIGO
	NATURALEZA DEL ACCIDENTE	Quemadura química	130
	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	Cara, no identificada en otra parte, Mano(s) (Excluyendo muñeca y dedos)	149-330
	MECANISMO O FUENTE DEL ACCIDENTE	Exposion o coantacto con sustancias,ocivas radiación o salpicaduras	180
	AGENTE DE ACCIDENTE	Materiales o sustancias	700

CARACTERIZACIÓN DEL ACCIDENTE LABORAL

cuando se realiza la asignación de cargos se genera para el colarador un perfil especifico que refiere las pautas del cargo, funciones, oligaciones y resposalilidades

ANALISIS DE CAUSALIDAD

	CAUSAS DIRECTAS O INMEDIATAS	CODIGO
CONDICIONES INSEGURAS O SUBESTANDAR	METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	300
	CAUSAS INDIRECTAS O BASICAS	CODIGO
ACTOS INSEGUROS O SUBESTANDAR	ACTO INSEGURO NO ESPECIFICADO	900

ANÁLISIS DE CAUSALIDAD

	CAUSA INDIRECTAS O BASICAS	CODIGO
FACTORES DE TRABAJO	Estándares deficientes de trabajo	500
FACTORES PERSONALES	falta de conocimiento	400

VIII. HERRAMIENTA PARA EL ANALISIS DE CAUSAS (5 - ¿PORQUÉ?)

PROBLEMA :

1. ¿Por qué ?	Por que ocurrio el accidente
Por que el colaborador se confio al momento de hacer la maniobra	
2. ¿Por qué ?	por que el colaborador se confio al momento de hacer el trabajo
el colaborador no dimensiono el daño que pudo ocasionar las sustancia	
3. ¿Por qué ?	Por que la lesion fue en la mano y en la cara
por que eran las zonas exposion ya que al abril la tapa del motor lo que se encuentra inmediatamente las manos y la cara	
4. ¿Por qué ?	porque el trajador realizo ese acto inseguro
por que no dimensiono la gravedad de la lesion y se confio	
5. por que ?	por que no se tiene un control en este tipo de actividades
por que los operadores no realizan de forma adecuada lo preoperacionales por lo tanto no reportan las condiciones de los equipos y al momento de operarlos se presentan la fallas , adicional no siguen el procedimiento y omiten la funciones del cargo	

Scanned with CamScanner

IX. PLAN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y/O PREVENTIVAS Y SEGUIMIENTO

TIPO		MEDIDA DE INTERVENCION	F	M	T	RESPONSABLE DE IMPLEMENTACION	FECHA DE EJECUCION		
							DIA	MES	AÑO
Preventiva		Lesiones aprendidas			x	Maria Angelica Micolta A/ corsocio	28	6	2025
Preventiva		Capacitación de autouidado	✓		x	Maria Angelica Micolta A	28	6	2024
Correctiva		Capacitación de diligenciamiento adecuado del preoperacional	✓		x	Maria Angelica Micolta A	28	5	2024
Correctiva		mantenimiento correctivo	x				30	6	2025

X. DATOS DEL EQUIPO INVESTIGADOR

NESTOR ALBERTO REYES
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR
CARGO: INSPECTOR OBRA
IDENTIFICACIÓN: 4226971
FIRMA: Alberto Reyes

JOSE OJEDA SILVA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE COPASST
CARGO: SECRETARIO
IDENTIFICACIÓN: 426939
FIRMA:

MARIA ANGELICA MICOLTA A
NOMBRE DEL ENCARGADO DEL PROGRAMA
CARGO: COORDINADOR SG-SST
IDENTIFICACIÓN: 67027781
FIRMA:

TATIANA MANRRIQUE
NOMBRE PROFESIONAL CON LICENCIA S.O.
CARGO: RESIDENTE SST
IDENTIFICACIÓN: 1014240890
FIRMA:

ANDRÉS FELIPE ECHÁNDIA ROLDAN
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
FIRMA

Elaboró:	RESIDENTE SST	Revisó y aprobó	DIRECTOR DE OBRA
Firma		Firma	
Nombre	TATIANA MANRRIQUE	Nombre	ANDRES ECHANDIA.
Cargo	RESIDENTE SST	Cargo	DIRECTOR DE OBRA

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:SG-PR-02-FT-03	
	EVALUACION DE INDUCCIÓN	Fecha	VERSIÓN
		11/02/2024	2

Yo Andrés Felipe Villegas Identificado con Cedula de Ciudadanía 1024592989

Trabajador de la empresa Ep Ingenieros civiles sas

En el cargo de Operador .

Certifico que recibí inducción ____ re inducción ✓ en los siguientes temas:

TEMAS TRATADO EN EL PROCESO DE INDUCCIÓN	
Información general de la empresa (Reglamento Interno de Trabajo	✓
Normas de seguridad y salud en el trabajo	✓
Políticas de prevención de consumo de sustancias psicoactivas y alcohol	✓
Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓
Reglamente de higiene y seguridad industrial	✓
Copasst	✓
Plan de emergencia	✓
Factores de riesgo a los que se encuentran expuestos	✓
Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo	✓

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda

DEFINICIONES

CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
Reglamente Interno de trabajo	Es un documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilides de la emprsa y los colaboradores		✓
Reglamento de higiene y seguridad industrial	Documento en cual se establecen normas , reglamentaciones , resposabilides de la empresa y los trabajadores , donte tambien se evaluan y establecem lo facroes de riesgo , que se encuentran en el costexto laboral y las activiades propias de la compañía		✓
Enfermedad Laboral	Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar		✓
Accidente Laboral	Un accidente de trabajo es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.		✓
	Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, incluso fuera del lugar y horas de trabajo.		

ENLACE LA RESPUESTA CORRECTA

COPASST	Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
COCOLA	Comite de convivencia laboral
ACTO INSEGURO	Es todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas, los bienes, la operación y el medio ambiente y que bajo determinadas condiciones puede generar un incidente.
CONDICIÓN INSEGURA	Es una fuente o situación con potencial de daño en términos de lesión o enfermedad, daño a la propiedad, al ambiente de trabajo o una combinación de estos
PELGRO	Se refieren a todas las acciones y decisiones humanas, que pueden causar una situación insegura o incidente, con consecuencias para el trabajador

Scanned with CamScanner

RIESGO	La probabilidad de que un evento ocurrirá.
SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA	
PLAN DE EMERGENCIAS	1. Es un documento que me indica como debo ponerme los EPP 2. Los sitios que puedo visitar 3. Documento en el que se define las políticas, la organización y los métodos, que indican la manera de enfrentar una situación de emergencia o desastre tanto en lo general como en lo particular.
CUALES SON LAS ENTIDADES EN LAS QUE USTED QUEDA AFILIADO	1. ARL, APR, SALUD 2. ARL. CAJA DE COMPESA Y SOAT AL. EPS , AFP Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR — ARL 3.
ESCRIBA LAS ENTIDADES DE SEGURIDAD INTEGRAL A LAS CUALES USTED QUEDA AFILIADO : 1. AFP Porvenir 2. ARL Axa colpatria EPS Compensar CCF Compensar .	
Certifico que entendí acepte y me comprometo a lo acatar y a participar en todas las actividades de promoción y prevención planteadas por la empresa.	

Andres A.

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C.

María Angelica Micolta
Residente SST

RESPONSABLE EMPRESA
C.C.

Scanned with CamScanner

	FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CODIGO:SG-PR-02-FT-01
		VERSIÓN:02
		FECHA:12/02/2023

FECHA 28-06-2025

CONTRATO No. Tesaquillo

OBJETO DEL CONTRATO

LUGAR Y FECHA: 29-06-2025 - COP 552-2024

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MICOOLTA A

EMPRESA: EP INGENIEROS CIVILES SAS

TEMA: Diligenciamiento de preoperacional

HORA DE INICIO: 9:00 am **HORA DE TERMINACIÓN:** 9:20 am

TIPO

INDUCCIÓN ☐ **CAPACITACIÓN** ☑

CHARLA INFORMATIVA ☐ **ENTRENAMIENTO** ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	FIRMA
Andres felipe	1024.592.989	Operadd	Ep ingen	Andres

(Firma) Maricta

(Nombre)

Coordinador SG-SST

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

Scanned with CamScanner

	FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CODIGO:SG-PR-02-FT-01
		VERSIÓN:02
		FECHA:12/02/2023

FECHA 25- 06- 2025

CONTRATO No. Tesaquillo - Trano 9

OBJETO DEL CONTRATO

LUGAR Y FECHA: Tesaquillo - Trano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA ANGELICA MICOOLTA A

EMPRESA: EP INGENIEROS CIVILES SAS

TEMA: Autocuidado

HORA DE INICIO: 8:00 am **HORA DE TERMINACIÓN:** 8:45 am

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☑

CHARLA INFORMATIVA ☐ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	CONTRATISTA	FIRMA
Andres felipe	1029592.989	Operador	Ep ingenieros	Andres

(Firma)

(Nombre) María Angelica Micolta

Residente SST

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

Scanned with CamScanner

INGENIEROS CIVILES S.A.S	FORMATO Lecciones Aprendidas	Código	F003.4.07
		Revisión	0
		Fecha	17-Abr-2024
		Página	1 de 2

Identificación del Proyecto

Fecha de Registro:		**Hora de Registro:**	28-06-2025
Proyecto:	COP-552-2024		
Actividad:	Operación de equipo		

Tipo de Lección

☐ **Mejores Prácticas :** ☐ **Problemas Recurrentes :** ☐ **Experiencias Exitosas :**

☒ **Manejo de Riesgos:** ☒ **Otro** **Clasificación:** Actos Inseguros

Título: Autocuidado - Actos Inseguros

Resumen:

Es importante tener precaución y tener en cuenta el autocuidado

Descripción :

Teniendo en cuenta las pautas de seguridad los operadores deben seguir al pie de la letra, las funciones que están incluidas en los perfiles de cargo, adicional el colaborador deberá cumplir las medidas de seguridad que están incluidas en el perfil y que son tomadas del decreto 1072 de 2025, también se debe seguir los lineamientos del reglamento interno de trabajo

Es importante tener en cuenta que los equipos cuando presenten daños, se deben general el reportar y solicitar visita del mecánico contratado por la compañía quien es el encargado de los mantenimientos preventivos y correctivos

Acciones Realizadas :

1. Capacitación en autocuidado
2. Capacitación en diligenciamiento de pre operacional.
3. Se realiza énfasis en el cumplimiento de las funciones de los perfiles de cargo

Responsables en la elaboración

Coordinador sst

COORDINADOR SG-SST

Scanned with CamScanner

EP INGENIEROS CIVILES SAS
NIT: 900880052
CL 63A SUR N° 70G 24
BOGOTÁ, 07/07/2025

Señores
ARL AXA COLPATRIA
Atención: Área de Atención al Usuario
Ciudad Bogotá

Asunto: Solicitud de certificado de cierre de accidente de trabajo
Trabajador: Andrés Felipe Villegas
Tipo de documento: CC
Número de documento: 1024592489
Fecha del accidente: 24 de junio de 2025

Cordial saludo,

Por medio del presente, y en calidad de empleador del señor Andrés Felipe Villegas, quien sufrió un accidente de trabajo el día 24 de junio de 2025, nos permitimos solicitar de manera formal el certificado o constancia de cierre del caso, en razón a que el trabajador ha finalizado su proceso de atención médica y ha retornado a sus actividades laborales con normalidad.

Este documento es requerido para efectos de archivo, control interno y cumplimiento de obligaciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a su pronta respuesta dentro de los plazos establecidos por la Ley 1755 de 2015.

Atentamente,

Maria Angelica Micolta
Coordinador SG-SST
EP INGENIEROS CIVILES SAS

INFORME TECNICO INVESTIGACIÓN AT	
Nombre del Colaborador	Andrés Felipe Villegas
Cargo	Operador de retroexcavadora
Empresa Subcontratista	EP Ingenieros Civiles
Fecha del Accidente	24 de junio de 2025
Lugar del Accidente	Alfonso Lopez Tramo IV
Tipo de lesión	Quemadura de primer grado en mano derecha y parte del rostro
Incapacidad Medica	3 días

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

Durante actividades de excavación, el operador detectó recalentamiento en la retroexcavadora y procedió a destapar el tanque del radiador sin esperar a que se enfriara por completo. Al abrir la tapa, el sistema expulsó líquido caliente, salpicándole la mano derecha y parte del rostro.

ANALISIS DE CAUSAS

Causas Inmediatas	• Acto inseguro: apertura del radiador sin verificar temperatura. • Condición insegura: presión residual en el sistema de refrigeración.
Causas Básicas	• Falta de capacitación específica en procedimientos de revisión segura. • Ausencia de señalización preventiva en el equipo. • Necesidad operativa que pudo generar presión por continuar con la labor.

MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

- Retroalimentación Accidente de Trabajo con los colaboradores en el frente de obra.
- Verificación y seguimiento del correcto diligenciamiento de los preoperacionales de la máquina.
- Acompañamiento permanente en las actividades
- Colocación de señalización de advertencia en la máquina.
- Verificación del uso adecuado de Epp.

CONSORCIO TEUSAVIAL	INVESTIGACIÓN AT COPASST

1. Datos del trabajador accidentado

Nombre Completo = Andres Felipe Villegas
Cargo: Operador Retroexcavadora
Subcontratista: EP Ingenieros Civiles SAS

2. Información del accidente

Fecha y hora = 24 /Junio /2025 , 11:50 am
Lugar: Frente obra Alfonso Lopez
Actividad que realizaba: En el momento la maquina estaba detenida
Descripción del Acaduente: Procedio a destapar el tanque del Radiador expulsando liquido Caliente. Salpicandole en la mano derecha y parte del rostro
Lesión Sufrida: Quemadura de Primer Grado en mano y rostro
Dias incapacidad: 3

3. Causas del accidente

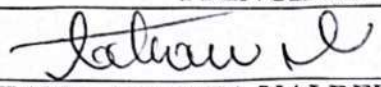
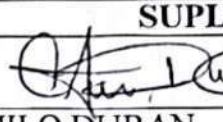
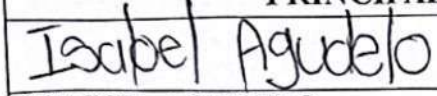
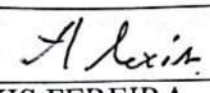
Causa Inmediato: Acto Inseguro al destapar el radiador sin esperar el enfriamento ni usar los Epp.
Causa Básico: Falta de delimitación clara de Funciones.

4. Análisis del COPASST

* ¿Se habia realizado induccaü /capacitacaü?: Sí, se realizo induccaü en tareas Propias del Cargo
* ¿El Trabajador contaba con los EPP?. No usaba Guantes ni gafas en el momento del Acaduente.
* ¿Habia inspeccaü previa del Equipo? Sí, a traves de los preoperacacionales

5. Recomendaciones y plan de acción

* Reforzar la capacitacaü Sobre funciones y limites de operacaü del cargo
* Exigir el uso obligatorio de Epp en cualquer interaccaü con maquina.
* Socializar con todo el Personal los riesgos asociados al manejo inadecuado y desconocimiento de actividades ajenas a Sus funciones.

6. Firmas equipo investigador copasst	
PRINCIPAL	**SUPLENTE**
	
TATIANA ANDREA VALDELEÓN	CAMILO DURAN
Cargo: Residente SST	Cargo: Residente Ambiental
PRINCIPAL	**SUPLENTE**
	
ISABEL AGUDELO	ALEXIS FEREIRA
Cargo: Inspectora SST-AMBIENTAL	Cargo: Ayudante de Obra

CONSORCIO TEUSAVIAL	*"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"*

CONTRATO N° 552 de 2024	*FECHA:*	**27 - 28 junio**	*FRENTE:*	***TRAMO 4-5***	***INFORME SST***

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CAPACITACIÓN
RETROALIMENTACIÓN ACCIDENTE DE TRABAJO

TRAMO 4 KR 27 entre CL 50 y CL 51 CIV 13001165





TRAMO 5 KR 47 ENTRE CL 58 A y CL 59 CIV 13000284







REPARACION DE MAQUINARIA PESADA
Sistema Hidraulico y Automatico
Motores diesel Industriales
Vehiculos & Estacionario

MANTENIMIENTOS
Preventivo y corectivo
Reconstruccion y Ajuste
Suministro de Repuestos e Insumos

CERTICADO DE MANTENIMIENTO

Por medio de la presente Yo Edinson Hernán López Varela identificado con CC 80.099.067 de Bogotá Ingeniero Mecánico, certifico que se le realizo un mantenimiento preventivo A LA RETRO EXCAVADOA MODELO HITACHI LINEA/ ZX40U-2 /SERIE HMC1M900JOOO12376/, MODELO 2007. Y SERIAL DEL MOTOR: 66972 COLOR: NARANJA

1. Revisión general de funcionamiento óptimo del motor
2. Cambio de filtros de combustibles
3. Cambio de aceite y filtros
4. Revisión de sistema eléctrico genera
5. Revisión de corrección de fugas del sistema Hidráulico
6. Revisión de luces
7. Horometraje: 12.467
8. Reparación de radiador

Dado en Bogotá a los dos (30) días del mes de junio de 2025.

Cordialmente.

Edinson LA.

EDINSON HERNAN LOPEZ VARELA
Ingeniero Mecánico
CC 80.099.067
T.P- CN230-64647

María Angelica Micolta
Residente SST

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO · BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA _____

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 27/06 Tramo 4

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Isabel Agudelo

EMPRESA: Tevsa vial

TEMA: Retroalimentación Accidente de trabajo

HORA DE INICIO: 9:50 HORA DE TERMINACIÓN: 10:30

TIPO

INDUCCION	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Kevin Ardila	1100549601	Boal	Tevsa vial	
Andres Villegas	1024692489	Operador	EP Inge	
Freddy Hernandez	79189712	Topografo	Tevsa vial	
Ivan Pinzon	5297147.7	Topografo	Tevsa vial	
Reinaldo Silva	2406470	Boal	Tevsa vial	
Miguel Pac	1023973191	oficial	Tevsa vial	
Oscar Bazán	1073676976	Ayudante	EP ingenieros	
Victor Perez	4276971	Oficial	EP ingeni	

(Firma)
(Nombre) Profesional SG-SST
Inspectora

- Tatiana Andrea Valdelcan
  CC 1014240890
  Residente SST
- Maria Angelica Micolta
  CC 67027781
  EP Ingenieros

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO | BOGOTÁ

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA

OBJETO DE LA EMPRESA

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO Y APÉNDICES

LUGAR Y FECHA: 27/06 Tramo 5

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Isabel Agudelo

EMPRESA: Teusavial

TEMA: Retroalimentación Accidente de trabajo

HORA DE INICIO: 9:30 HORA DE TERMINACIÓN: 9:45

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACION ☒

CHARLA INFORMATIVA ☐ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Jackson R. Rivas	1070027.	Encargado	teusa. Vial	Rivas
Cristina Rincón	1023924468.	Cadenera 1.	Teusavial	
Andres f. DAZA	1233690505	BOAL	TEUSAVial	Andres DAZA
[illegible] Martinez	1077467350	Inspector	Teusavial	
Leniz cabeleón	79955833	Boal	Teusavial	
Iwan ramirez	4077698532	trafico	teusavial	
David gonzalez	1010178521	BOAL	Teusavial	
R V E N.	80006819	T.E.S.	Te Su.	
Luis Rivas VV	1059960	A 4	Te S.	
EDGAR CASTRO	79896392.	TRAFICO	TEUSAVIAL	Edgar Castro

(Firma)
(Nombre)
Profesional SG-SST

- Tatiana Andrea Valdeleón CC 1014240890 Residente SST
- Maria Angelica micolta 6702778 EP ingenieros

ANEXO 7. REGISTRO FOTOGRAFICO

CONSORCIO TEUSAVIAL	"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA ACONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, CICLOINFRAESTRUCTURA, ESPACIO PUBLICO, Y PUENTES PEATONALES Y/O VEHICULARES PERTENECIENTES A LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA DE LA LOCALIDAD DE TEUSAQUILLO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C DE CONFORMIDAD CON LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO Y APENDICES"					
CONTRATO N° 552 de 2024	FECHA:	PERIODO DE JUNIO	FRENTE:	ALFONSO LOPEZ - NICOLAS FEDERMAN V	INFORME SST	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

TRAMO IV

			
Capacitación Brigada Emergencia	Capacitación Brigada Emergencia	Capacitación ARL	Capacitación ARL
			
Elementos Kit de emergencia	Señalización excavaciones	Cerramientos Perimetrales	Verificación area de trabajo
			
Charla uso adecuado de EPP	Retroalimentación AT	Verificación uso adecuado de EPP	Orden y Aseo Campamento

TRAMO V

			
Retroalimentación AT	Instalación laminas para entibado	Señalización excavaciones	Charla Uso adecuado de EPP
			