Fecha: 03/05/2025
Ciudad: Moniquira Boyacá
Tema: Comunicación Asertiva y Resolución de Conflictos
Proyecto: Mejoramiento y Rehabilitación de la vía Moniquirá-Togui, muros de contención
Destinatarios: Trabajadores del Consorcio Moniquirá
Rol: Auxiliares de Tránsito y Grupo de Obra

1. ¿Qué es la comunicación asertiva?
a) Hablar de forma agresiva para que los demás te escuchen.
(b) Expresar tus pensamientos y sentimientos de manera clara y respetuosa.
c) Evitar expresar tus verdaderos pensamientos y sentimientos.
d) Usar un tono de voz alto para que los demás se callen.

2. ¿Cuál de las siguientes es una ventaja de la comunicación asertiva en el trabajo?
a) Genera conflictos innecesarios.
b) Permite manipular a los demás.
(c) Mejora las relaciones laborales y la colaboración.
d) Hace que otros se sientan intimidantes.

3. Cuando te enfrentas a un conflicto, ¿cuál es la primera acción que debes tomar?
a) Ignorar el conflicto y esperar que se resuelva solo.
b) Hablar con la persona involucrada de inmediato de manera agresiva.
(c) Analizar la situación y considerar el punto de vista de la otra persona.
d) Decidir que tienes razón y no escuchar a los demás.

4. ¿Cuál de las siguientes es una técnica de resolución de conflictos efectiva?
a) Gritar para que los demás escuchen tu perspectiva.
(b) Buscar un compromiso que beneficie a ambas partes.
c) Evitar hablar del tema y dejar que el tiempo lo solucione.
d) Acusar a la otra persona de ser la causa del problema.

5. Al comunicarte con un compañero de trabajo o un transeúnte, debes:
a) Usar jerga y lenguaje técnico que ellos no entiendan.
(b) Mantener un tono de voz calmado y un lenguaje corporal abierto.
c) Hablar sobre temas no relacionados para relajar la conversación.
d) Interrumpirlo para expresar tu opinión de inmediato.

Powered by CamScanner

6. Si recibes una crítica de un compañero, ¿cómo deberías responder?

(a) Escuchar atentamente, preguntar por aclaraciones y agradecer la sugerencia
b) Tomarlo como un ataque personal y defenderte.
c) Ignorar los comentarios y continuar como si no hubiera pasado nada.
d) Responder con una crítica sobre lo que hace mal esa persona.

7. ¿Qué papel juega la empatía en la comunicación asertiva?

a) No es relevante; lo importante es expresar tu opinión.
b) Es una forma de debilitar tu postura.
c) Solo se debe aplicar cuando se habla de temas personales.
(d) Permite entender mejor las emociones y perspectivas de los demás

8. En una situación de conflicto, ¿por qué es importante permanecer calmado?

a) Para evitar que la otra persona se dé cuenta de que estás nervioso.
b) Para que los demás te vean como una autoridad.
(c) Para poder pensar claramente y expresar tus ideas de manera efectiva.
d) No es importante; lo que importa es demostrar tu frustración.

9. La escucha activa implica?

a) No interrumpir mientras alguien habla.
b) Prestar atención y dar respuestas que demuestren comprensión.
(c) A y b son correctas

Firma del trabajador:
Mayer Cubides

Powered by CamScanner

Fecha: 03-05-2025
Ciudad: Moniquira Boyacá
Tema: Comunicación Asertiva y Resolución de Conflictos
Proyecto: Mejoramiento y Rehabilitación de la vía Moniquirá-Togui, muros de contención
Destinatarios: Trabajadores del Consorcio Moniquirá
Rol: Auxiliares de Tránsito y Grupo de Obra

1. ¿Qué es la comunicación asertiva?
a) Hablar de forma agresiva para que los demás te escuchen.
b) Expresar tus pensamientos y sentimientos de manera clara y respetuosa.
c) Evitar expresar tus verdaderos pensamientos y sentimientos.
d) Usar un tono de voz alto para que los demás se callen.

2. ¿Cuál de las siguientes es una ventaja de la comunicación asertiva en el trabajo?
a) Genera conflictos innecesarios.
b) Permite manipular a los demás.
c) Mejora las relaciones laborales y la colaboración.
d) Hace que otros se sientan intimidantes.

3. Cuando te enfrentas a un conflicto, ¿cuál es la primera acción que debes tomar?
a) Ignorar el conflicto y esperar que se resuelva solo.
b) Hablar con la persona involucrada de inmediato de manera agresiva.
c) Analizar la situación y considerar el punto de vista de la otra persona.
d) Decidir que tienes razón y no escuchar a los demás.

4. ¿Cuál de las siguientes es una técnica de resolución de conflictos efectiva?
a) Gritar para que los demás escuchen tu perspectiva.
b) Buscar un compromiso que beneficie a ambas partes.
c) Evitar hablar del tema y dejar que el tiempo lo solucione.
d) Acusar a la otra persona de ser la causa del problema.

5. Al comunicarte con un compañero de trabajo o un transeúnte, debes:
a) Usar jerga y lenguaje técnico que ellos no entiendan.
b) Mantener un tono de voz calmado y un lenguaje corporal abierto.
c) Hablar sobre temas no relacionados para relajar la conversación.
d) Interrumpirlo para expresar tu opinión de inmediato.

Powered by CamScanner

6. Si recibes una crítica de un compañero, ¿cómo deberías responder?

a) Escuchar atentamente, preguntar por aclaraciones y agradecer la sugerencia
b) Tomarlo como un ataque personal y defenderte.
c) Ignorar los comentarios y continuar como si no hubiera pasado nada.
d) Responder con una crítica sobre lo que hace mal esa persona.

7. ¿Qué papel juega la empatía en la comunicación asertiva?

a) No es relevante; lo importante es expresar tu opinión.
b) Es una forma de debilitar tu postura.
c) Solo se debe aplicar cuando se habla de temas personales.
d) Permite entender mejor las emociones y perspectivas de los demás

8. En una situación de conflicto, ¿por qué es importante permanecer calmado?

a) Para evitar que la otra persona se dé cuenta de que estás nervioso.
b) Para que los demás te vean como una autoridad.
c) Para poder pensar claramente y expresar tus ideas de manera efectiva.
d) No es importante; lo que importa es demostrar tu frustración.

9. La escucha activa implica?

a) No interrumpir mientras alguien habla.
b) Prestar atención y dar respuestas que demuestren comprensión.
c) A y b son correctas

Nicolas gamboa

Firma del trabajador:

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 01-05-2025 **FACILITADOR:** Maria Ema Segura

TEMA: Socialización de T.P.S para la empatía y la escucha

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	ROBERTO ARIZA	9103386	OP.		
2	Daniel Ochoa	1081447650	OP		
3	Ivan Gomez Sarria	1.054.674.767	Coordinador	3002180547	
4	Jose Agudelo	7.206.749.889	Asti		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 02-05-2025	FACILITADOR: [illegible]
TEMA: Estudios Capitales	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	1081414650	OP		
2	JOSE AGUDELO	7551679	AUX		
3	IVAN ZAMBOA SILVA	1.054.079.707	CODENCIA	3204216847	
4	ROBERTO ARIZA	71 013 366	OP.	3204521482	
5	[illegible]	[illegible]	AUX	-0-0-	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 03-05-2025 **FACILITADOR:** Ana Ima Segura

TEMA: Capacitación Comunicación Asertiva y Manejo de Conflictos

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Fernando [illegible]	[illegible]	Aux		
2	Jillan Gamboa Sirio	1.054679767	Conductor	3204749647	
3	Luz Idaly Pinilla Quintero	1033609168	Aux Ingeni.	3204740023	
4	Daniel Ocampo	1083141660	OP		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 05-05-2025 **FACILITADOR:** Lcda Ina Sosa

TEMA: Prensa altas ac adten

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Jose Agudelo	7054679889	Aux:	— —	
2					
3		1053141462			
4		1.054.694.709	Cadena C	3214229347	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 06-05-2025 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: Reglas Pausas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	José Agudelo	7054679889	Auxi	—	
2	Daniel Gamboa	1061414650		OP	
3	[illegible]	[illegible]	AUX		
4	Nicol gamboa	1054.099767	CONDUCTOR	3204219547	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 07-05-2025 **FACILITADOR:** Laura Sue Sanz

TEMA: Caligrafía

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Cortes	1081411665	OP		
2	Jose Agudelo	7516798	AUX.		
3	Eduardo Grijo	1	AUX		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
	CONSORCIO MONIQUIRÁ		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 08-05-2025 **FACILITADOR:** Yeka Sanchez

TEMA: Cuidado con la piel

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	1094149650	OP		
2	~~Fernando Cuba~~	~~1.054.[illegible]~~	Aux		
3	Jose Adolfo	1054[illegible]39	Aux		
4	Alexandra Forero Mejia	1.072.338.26	Aux. Vial.	3134195943	
5	Ivan Gamboa Sierra	1.054.[illegible]	Contratista	3204216042	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO MONIQUIRÁ		
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 04-05-2025 **FACILITADOR:** María Inés Sosa

TEMA: Supervisora de realizar el programa de Sens

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Jose Agudelo	1054679889	Aux		
2	Daniel Ocampo	1083414650	OP		
3	[illegible]	[illegible]	Aux		
4	Juan Sebastian Sierra	1.054.079767	Coordinador	3206210547	
5	ROBERTO ARIZA	91 013 364	OP.		
6	Alexandra Forero	1.022.338216	Aux Vial	3134195443	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO MONIQUIRÁ		
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 10-05-2025 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: Fibra Amarilla

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	1081114650	OP	2	
2	~~Fernando Soler~~	~~1 [illegible]~~	AUX	—	
3	Alexandra Forero	1072338216	AUX. VIAL	3134195443	
4	Omar PARRA	B3252746	CONDUCTOR	3702208222	OMAR PARRA
5	Ivan gamboa	1.054.679.767	CONDUCTOR OP.	3204214543	
6	ROBERTO ARIZA	91 013 306			CR
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 12-05-2025 **FACILITADOR:** Ma Sra Sesna

TEMA: Como manejar tus emociones en el trabajo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	1081414650	OP		
2	Jazbleidy Pinilla Rivadeneira	1030604268	Obra civil		
3	Fernando Garcia	1052[illegible]30	AUX		
4	Jose Agustelo	7656679889	Aux.		
5	Alexandra Forero	1.022338.46	AUX - Vial.	3134195443	
6	Wal gamboa Sigua	1.054[illegible]	Ayudante	3204719547	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO MONIQUIRÁ		
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 13-05-2025 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: [illegible]

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	AUX	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	AUX [illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	AUX VIAL	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 14-05-2025 **FACILITADOR:** María Sima Sosa

TEMA: Lo que no regalare talento para convertirse en una gran persona

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Donvelito Gamba	1054414650	OP		
3	Jose Agudelo	7254672824	Arti		
4	Alexandra Tacro M.	1022338216	Aux vial	3134195947	
5	Fernando Gaita	[illegible]	Aux	[illegible]	
6	Yuli gamba Soler	1.054.064.361	Coordinadora	3204165447	
7	ROBERTO ARIZA	91013506	op.		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

	CONSORCIO MONIQUIRÁ		
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 15-05-2025 **FACILITADOR:** Yeferson Segura

TEMA: Las SC del trabajo en equipo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	1031414650	OP		
2	[illegible]	1030609168	OXI Vial.	3204744023	
3	Alexandra Forero	1072338210.	AUX - VIAL.	3134195443	
4	[illegible]	[illegible]	AUX	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	Aux.		
6	[illegible]	[illegible]	cadenero		
7	ROBERTO ARDILA	91 013 306	OP.		de
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 16-05-25 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: [illegible]

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 17-05-25 **FACILITADOR:**

TEMA: Caminata

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1		1030607168		3204740000	
2		1081414650	OP		
3		7054	Aux.		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 8-05-25 **FACILITADOR:** María Luz Sosa

TEMA: Uso adecuado EPP

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Luz Lady Pinzón	1030609164	Dra Ural		
2	Alexander Fuyo	1023338	Aux Jud		
3	José Anjel	7516	Aux		
4	Daniela Ocampo	1069144660	OP		
5	ROBERTO ARIZA	91013 36	OP		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ	CONSORCIO MONIQUIRÁ		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 19-05-25 **FACILITADOR:** María Luz Soza

TEMA: Cuidados a la hora de retirar cubrebocas.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Lorena Lizeth Pinilla Quintero	1030602768	Aux vial	3204112223	
2	Alexander Forero	1.022338.16	Aux vial	3134195463	
3	Jose Agudelo	7056796801	Aux.	—	
4	Nicolas Gamboa Sicacha	1.054.694.767	Cocinero	3204116414	
5	Daniel Campo	1081414650	OP		
6	[illegible]	10	Aux		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 20-05-2025 **FACILITADOR:** María Ana Segura

TEMA: Acto y Condiciones Inseguras

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Campo	1031414650	OP		
2	Eduardo Guita	1057	Aux		
3	Ingeniero 9816	1.054	Conductor	3204219547	
4	Lorlady Pinilla Q.	1030	Aux Vial	3	
5	Alexandra Toro	1.022.33	Aux Vial	3134	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 21-05-2025 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: Importancia del orden y el aseo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
5	[illegible]		[illegible]		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 22-05-2025 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: Caliscalera

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	AX	[illegible]	
2	Juan gamboa	1.054[illegible]	coord	320421[illegible]	
3	[illegible]	1030[illegible]	Aux Vial	3204[illegible]	
4	Daniel Ocampo	1081[illegible]	OP		
5	Alexander Toro	1.022-33816	Aux. Vial		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 23-05-2025 **FACILITADOR:** Maria Fernanda Sanchez

TEMA: Peligros y riesgos en el asbesto

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	1081414660	OP		
2	Yudy Pinilla C.	1057602188	Aux. Vial		
3	Alexandra Forero	1022338216	AUX VIAL		
4	OMAR PARRA	83252746	CONDUCTOR		OMAR PARRA
5	IVAN GAMBOA	1.054679467	COORDINADOR		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 24-05-2025 | FACILITADOR: Ana Ima Segura

TEMA: Estructuras enterradas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	Aux	320 -	
2	[illegible]	[illegible]	Aux mant.	3[illegible]	
3	Daniel Oramas	1081414650	OP		
4	ROGER [illegible]	9103 306	Op.		
5	Alexander Force	1022338[illegible]6	Aux vial		
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3[illegible]	
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRÁ	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 25-05-25 **FACILITADOR:** Flora Ina Sosa

TEMA: Semana de orden y aseo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	IVAN gamboa sierra	1054.694767	Cadenero	3204216547	
2	Alexandra Forero M	1022338216	Aux-vial	3134195943	
3	FERNANDO SIERRA	1054680587	Aux	3-3-3	
4	Jesc Mendez	1-82670885	Aux		
5	Daniel Ramos	1094144650	OP		
6	ROBERTO ARIZA	91 013 306	OP		AR
7	OIMAR N. PARRA	83252746	CONDUCTOR	3102208202	OIMAR PARRA
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 26-05-25 **FACILITADOR:** Ana Sofia Segura

TEMA: Peligros y riesgos asociados a las fuentes hídricas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Nori Gamboa Serna	1.054.679.767	Cadenero	3204219547	
2	Daniel Ocampo	1061417650			
3	Luis Eddy Pinilla Q.	1033664766	Aux. Vial		
4	ALEXANDRA FORERO	1.022.338.216	AUX. VIAL		
5	FERNANDO GUTIA	[illegible]	AUX CIVIL		
6	ROBERTO AZICA	7L013 386	OP.		
7	Olmar Parra	83252746	Conductor	3102208207	Olmar Parra
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 27-05-25 **FACILITADOR:** [illegible]

TEMA: Inspección de los materiales [illegible]

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	AUX	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	AUX. Vial	313 419 5943	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	conductor	3 102208202	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	OP		[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	OP.		[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	OP		[illegible]
10	[illegible]	[illegible]			[illegible]
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 28-05-2025 **FACILITADOR:** María Ima Segura

TEMA: Caracteristica

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	1053141650	OP		
2	OLMAR PARRA	83252746	CONDUCTOR	3102208202	OLMAR PARRA
3	ROBERTO ARIZA	91 013 366	OP.		JR
4	IVAN GAMBOA SICILIA	1.054.679.767	COOKMERO	3204295547	
5	Leidy Daniela Pinilla R.	1057606168	AUX CIVIL	3204741023	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ			
CONSORCIO MONIQUIRA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 01	FECHA DE APROBACION: 30/04/2024

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 29-05-2025 **FACILITADOR:** María Ana Segura

TEMA: EPS para evitar el exceso de velocidad

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Daniel Ocampo	4081446650	OP	311	
2	OMAR PARRA	83252246	CONDUCTOR	3702208203	OMAR PARRA
3	ROBERTO ARIZA	91 013 306	OP.		
4	Jose Acosta	7231674	Ayud.		
5	Juan Gamboa Sierra	1.054.794.767	Cadenero	3204214547	
6	Jorge Idaly Pinilla	1030609168	Aux mal.	3204740023	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y CHARLA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Mejoramiento y rehabilitación de la vía Moniquirá – Togui Muros de contención, departamento de Boyacá.

FECHA: 30-05-25 **FACILITADOR:** Ana Sna Seg

TEMA: Caliste

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	CELULAR	FIRMA
1	Ivan garboa Sigua	1.054.679.767	Cadenero	3204219549	
2	Fernando Gr..	1[illegible]	AUX Oficial	-0-0	
3	Yeiddy Pinilla	1053609168	Aux ugv.		
4	Daniel Ocanto	1081474580	OP		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Powered by CamScanner

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	901740222-1	CONSORCIO MONIQUIRA	CALLE 51 # 71A 18	3837687	RECURSOSHUMANOS.PROCIVING@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO	PPAL	BOYACÁ	MONIQUIRÁ	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	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86319225	$4.501.600	

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					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	19.000	0		0		0	0	0	0	19.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	221.000	0		0		0	0	0	0	221.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	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	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.141.000	0	0	0	0	0	0		1.141.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.003.400	0	0	0	0	0	0		1.003.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	982.500				982.500	0	0	982.500			9.825	982.500	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	564.900	0	0	564.900	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
NI	901740222-1	CONSORCIO MONIQUIRA		CALLE 51 # 71A 18	3837687	RECURSOSHUMANOS.PROCIVING@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO	PPAL	BOYACÁ	MONIQUIRÁ	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	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86319225	$4.501.600	

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	5	582.000	582.000
Pensión	3	2.372.200	2.372.200
Riesgos Laborales	1	982.500	982.500
CCF	1	564.900	564.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.501.600	4.501.600

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	901740222-1	CONSORCIO MONIQUIRA		CALLE 51 # 71A 18	3837687	RECURSOSHUMANOS.PROCIVING@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO	PPAL	BOYACÁ	MONIQUIRÁ	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**	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86319225	$4.501.600	

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**	**Estomatólo**	**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	1022335387	GUIZA QUITIAN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030609168	PINILLA QUINTERO LUZ IDALY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1054678073	SEGURA MORENO MARIA IRMA	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF10	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1054679767	GAMBOA SIERRA IVAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1054679889	AGUDELO SAMACA JOSE DOMINGO	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	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1054681469	CUBIDES SAAVEDRA MAYER ALONSO	1	0			S																	230301	2.100.000	336.000	0	0	0	0	EPS017	2.100.000	84.000	14-11	2.100.000	5	146.200	CCF10	2.100.000	84.000	0	0	0	0	0
7	CC	1057710789	PINILLA QUINTERO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S	X																230301	284.700	45.600	0	0	0	0	CCFC55	284.700	11.400	14-11	284.700	5	19.900	CCF10	284.700	11.400	0	0	0	0	0
8	CC	1057710789	PINILLA QUINTERO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S											X						230301	189.800	30.400	0	0	0	0	CCFC55	189.800	7.600	14-11	189.800	5	0	CCF10	189.800	0	0	0	0	0	0
9	CC	1057710789	PINILLA QUINTERO CLAUDIA PATRICIA	1	0			S										X							230301	284.700	45.600	0	0	0	0	CCFC55	284.700	0	14-11	284.700	5	0	CCF10	284.700	0	0	0	0	0	0
10	CC	1081414650	OCAMPO BOLAÑOS ELVER DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	83252746	PARRA FAJARDO OLMAR NORBEY	1	0			S	X																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF10	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	91013366	ARIZA PIZA JOSE ROBERTO	1	0			S																	25-14	1.186.250	189.800	0	0	0	0	EPS037	1.186.250	47.500	14-11	1.186.250	5	82.600	CCF10	1.186.250	47.500	0	0	0	0	0
13	CC	91013366	ARIZA PIZA JOSE ROBERTO	1	0			S											X						25-14	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS037	237.250	9.500	14-11	237.250	5	0	CCF10	237.250	0	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	901740222-1	CONSORCIO MONIQUIRA		CALLE 51 # 71A 18	3837687	RECURSOSHUMANOS.PROCIVING@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO	PPAL	BOYACÁ	MONIQUIRÁ		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	
2025-04	2025-04	Y	05/05/2025	86186742	$99.100	

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					

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

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	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
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	1	99.100	99.100

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	901740222-1	CONSORCIO MONIQUIRA		CALLE 51 # 71A 18	3837687	RECURSOSHUMANOS.PROCIVING@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RIESGO	PPAL	BOYACÁ	MONIQUIRÁ	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	
2025-04	2025-04	Y	05/05/2025	86186742	$99.100	

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	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	1013623379	LINARES GARCIA EDWIN JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	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

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	900905675-0	PROCIVING SAS		CL 51 71 A 18 OF 201	3837687	recursoshumanos.prociving@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86187561	$2.499.200	

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	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	157.100	0		0		0	0	0	0	157.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.100	0	0	0	0	0	0		400.100	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	459.300				459.300	0	0	459.300			4.593	459.300	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	416.100	0	0	416.100	6

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	416.100	416.100
Pensión	3	1.207.700	1.207.700
Riesgos Laborales	1	459.300	459.300
CCF	1	416.100	416.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.499.200	2.499.200

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	900905675-0	PROCIVING SAS		CL 51 71 A 18 OF 201	3837687	recursoshumanos.prociving@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	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	
2025-05	2025-04	E	05/05/2025	86187561	$2.499.200	

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	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	1018422772	LOPEZ ECHEVERRY ANDREA MARCELA	1	0			S																	25-14	1.333.334	213.400	0	0	0	0	EPS008	1.333.334	53.400	14-11	1.333.334	5	92.900	CCF24	1.333.334	53.400	0	0	0	0	0
2	CC	1018422772	LOPEZ ECHEVERRY ANDREA MARCELA	1	0			S												X					25-14	1.166.667	186.700	0	0	0	0	EPS008	1.166.667	46.700	14-11	1.166.667	5	0	CCF24	1.166.667	46.700	0	0	0	0	0
3	CC	1022443543	LOPEZ FIGUEROA CAROL GISELLE	1	0			S																	230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032372854	SANABRIA JIMENEZ LAUDY VIVIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032392248	LOPERA ZAPATA LAURA DANIELA	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	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	19417792	VANEGAS TORRES PEDRO ANICETO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	79698876	SANABRIA NUNZABA JUAN CARLOS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	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	901474788-7	FG COMPAÑIA SAS	CRA 31 No. 25b - 93	7026739	fgcompaniasas@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		86470192	$1.710.000	

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	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	165.000	0		0		0	0	0	0	165.000	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	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	659.800	0	0	0	0	0	0		659.800	2
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.600				36.600	0	0	36.600			366	36.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	279.000	0	0	279.000	4

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	3	279.000	279.000
Pensión	3	1.115.400	1.115.400
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	279.000	279.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.710.000	1.710.000

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	901474788-7	FG COMPAÑIA SAS		CRA 31 No. 25b - 93	7026739	fgcompaniasas@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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		86470192	$1.710.000	

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	1034278217	GALARAGA SCARPETTA MANUELA VALENTINA	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	78713148	GALARAGA MAFIOLI FRANK FREDDY	1	0			S																	230201	2.700.000	432.000	0	0	0	0	EPS017	2.700.000	108.000	14-11	2.700.000	1	14.100	CCF22	2.700.000	108.000	0	0	0	0	0
3	CC	1001332031	GAMBOA AVILA ANGGIE SOFIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	10999243	SANDON FLOREZ JAIDER JOSE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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	1013623379	EDWIN JAVIER LINARES GARCIA	TV52A 2A 21	3142513079	JAVOLINARES@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	
2025-04	2025-04	I	05/05/2025	86196579	$1.983.300	

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	687.500	0		0		0	0	0	0	687.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	880.000	0	0	0	0	0	0		880.000	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	382.800				382.800	0	0	382.800			3.828	382.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	33.000	0	0	33.000	1

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	687.500	687.500
Pensión	1	880.000	880.000
Riesgos Laborales	1	382.800	382.800
CCF	1	33.000	33.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.983.300	1.983.300

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	1013623379	EDWIN JAVIER LINARES GARCIA		TV52A 2A 21	3142513079	JAVOLINARES@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-04	2025-04	I	05/05/2025	86196579	$1.983.300	

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	1013623379	LINARES GARCIA EDWIN JAVIER	57	0			N							X										230201	5.500.000	880.000	0	0	0	0	EPS005	5.500.000	687.500	14-11	5.500.000	5	382.800	CCF24	5.500.000	33.000	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	1024488768	BRAYAN STIVENS GARCIA GARCIA	CARRERA 71B # 53-26 APTO 502	3117181601	bsgarciag@unal.edu.co	
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	
2025-04	2025-04	I	06/05/2025	86366161	$441.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

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	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

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	1024488768	BRAYAN STIVENS GARCIA GARCIA		CARRERA 71B # 53-26 APTO 502	3117181601	bsgarciag@unal.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-04	2025-04	I	06/05/2025	86366161	$441.800	

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	Economiado	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	1024488768	GARCIA GARCIA BRAYAN STIVENS	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	28.500	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:	93401974
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS BONILLA CABEZAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 54 64A 45 T 2 APTO 203	TELÉFONO:	3116093
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
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):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7965368765**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1442099409

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000	$ 0	$ 800.000
SUBTOTALES:										**$ 800.000**	**$ 0**	**$ 800.000**

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 625.000
SUBTOTALES:													**$ 625.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 625.000**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 26.100	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 26.100
SUBTOTALES:									**$ 26.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 26.100**

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
1	CC 93401974	BONILLA CABEZAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 8.000.000				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	$ 625.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.000.000	93401974	$ 26.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.451.100

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
CC 18496698		PIEDRAHITA RIOS JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-37	ARMENIA-QUINDIO	7463714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1467045165	9485830797	I	2025/05/23	2025/05/08	BANCOLOMBIA	0	$1,399,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	18496698	PIEDRAHITA JUAN																		25-14	30	$3,945,000	$631,200	EPS005	30	$3,945,000	$493,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,945,000	$274,600	0	$0	$0	No	$1,399,000
Total	**Afiliados(1)**																						$3,945,000	$631,200			$3,945,000	$493,200			$0	$0			$3,945,000	$274,600		$0	$0		$1,399,000

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
CC 18496698		PIEDRAHITA RIOS JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 # 12-37	ARMENIA-QUINDIO	7463714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1467045165	9485830797	I	2025/05/23	2025/05/08	BANCOLOMBIA	0	$1,399,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$631,200	$0	$0	$631,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$631,200	$0	$0	$631,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,600	$0	$0	$274,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$274,600	$0	$0	$274,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$493,200	$0	$0	$493,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$493,200	$0	$0	$493,200
TOTAL				1	$1,399,000	$0	$0	$1,399,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901234726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIMENTAR SOLUCIONES EN PERFORACION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 2 NORTE 1-536 TRONCAL DE OCCIDENTE	TELÉFONO:	3321619
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7966980111**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1398034163		

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	2	$ 1.032.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 1.032.500	$ 1.400	$ 1.033.900
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.082.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 1.082.900	$ 1.400	$ 1.084.300
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.683.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 1.683.800	$ 2.200	$ 1.686.000
SUBTOTALES:										**$ 3.799.200**	**$ 5.000**	**$ 3.804.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 475.200	$ 0	$ 700	$ 0	$ 475.200	$ 700	$ 0	$ 475.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 128.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 128.000	$ 200	$ 0	$ 128.200
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 125.000	$ 200	$ 0	$ 125.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 107.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 107.900	$ 200	$ 0	$ 108.100
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
SUBTOTALES:													**$ 950.100**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 951.600**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.591.500	$ 1.591.500	$ 2.100	$ 0	$ 1.593.600
SUBTOTALES:									**$ 1.591.500**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 1.593.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	11	$ 1.013.100	$ 1.400	$ 1.014.500
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 57.000	$ 100	$ 57.100
SUBTOTALES:			**$ 1.070.100**	**$ 1.500**	**$ 1.071.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002717649	AGUDELO CORTES KAREN	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.500.000		$ 104.400	30	$ 1.500.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1004628265	HERNANDEZ OSPINA JUAN DAVID	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.700.000		$ 118.400	30	$ 1.700.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1056782307	LARGO AGUIRRE MICHAEL STEVEN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1077173526	BOCANEGRA ZAPATA CRISTIAN JAVIER	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.700.000		$ 118.400	30	$ 1.700.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1113304613	GRISALES TORRES JOSE OMAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		21														230301-PORVENIR	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	21	$ 996.450		$ 69.400	21	$ 996.450	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 29447766	RODRIGUEZ RAIGOZA GLORIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901234726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIMENTAR SOLUCIONES EN PERFORACION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 2 NORTE 1-536 TRONCAL DE OCCIDENTE	TELÉFONO:	3321619
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7966980111**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/04/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1398034163

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 42136098	VEGA RAMIREZ LUZ CARIME	DEPEND		$ 5.000.000	INTEGRAL			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 5.000.000		$ 348.000	30	$ 5.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 72428541	RUIZ DIAZ JOSE LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79780372	COTES JIMENEZ CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 7.000.000	INTEGRAL			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 4.000.000		$ 278.400	30	$ 7.000.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 93473073	PERDOMO GUTIERREZ JOSE FABIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 94262242	RODRIGUEZ RAIGOSA RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.600.000	VARIABLE			SI														12-29			231001-COLFONDOS	18	$ 882.982	$ 141.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 141.300	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 882.982	$ 35.400	$ 0	$ 35.400	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	18	$ 882.982		$ 0	18	$ 882.982	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 94262242	RODRIGUEZ RAIGOSA RUBEN DARIO	DEPEND		$ 1.600.000	VARIABLE			SI								01-12									231001-COLFONDOS	12	$ 569.400	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 91.200	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 569.400	$ 22.800	$ 0	$ 22.800	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	12	$ 569.400		$ 39.700	12	$ 569.400	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 94263607	GALLEGO OSORIO FABIO NELSON	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 68.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.700.000		$ 118.400	30	$ 1.700.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 7.421.000**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900227032	6	CRIPTON SECURITY LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	CRIPTON BOGOTA	CALLE 25 B 74 B 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2634090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1486932577	9486047616	E	2025/05/09	2025/05/09	BANCO DE BOGOTA		$12,797,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1099207288	BAEZ LANDEROS ELIUD FERNANDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
2	CC	1052413599	BARBOSA BONILLA HAWER STIVEN																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
3	CC	1007395501	BAUTISTA NUÑEZ JHON JAIRO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
4	CC	1054568015	BUILA GONZALEZ ERIK DAVID		X																23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
5	CC	1019036876	BUITRAGO DUARTE ELEIDA PATRICIA	X																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
6	CC	1053613985	CUEVAS NIÑO LIBARDO ANDRES																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
7	CC	9635779	FARIAS PINEDA LUIS ALFONSO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
8	CC	1097162042	GALAN ROJAS HENRY MIGUEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
9	CC	7224682	GOMEZ CUEVAS LEONEL																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
10	CC	1116549260	GOMEZ VELASQUEZ LUIS ALFONSO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
11	CC	1052414654	GONZALEZ PEDRAZA ANDRES FELIPE																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
12	CC	46663377	GONZALEZ CAMACHO MARIA CILDANA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
13	CC	1054658636	GUTIERREZ VALLEJO JORGE IVAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
14	CC	1055313219	GUTIERREZ GUTIERREZ JUAN GABRIEL	X																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
15	CC	1007329068	HERNANDEZ CAMACHO JOSE MARIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
16	CC	72236351	JARAMILLO SUCERQUIA RAFAEL ANGEL																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
17	CC	1099215464	JEREZ LONDOÑO JHON JAIRO		X																23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
18	CC	74130962	JIMENEZ NINO JULIO LIBARDO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
19	CC	74371593	LARROTA MONTAÑA WILMER FRANCISCO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
20	CC	1002709950	LOPEZ BOYACA JAVIER ALEXANDER																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
21	CC	74321901	MANRIQUE RINCON EDWIN RICARDO	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
22	CC	74334706	MARTINEZ SEPULVEDA JOSE ANIBAL																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
23	CC	74322061	MORENO GARZON LISANDRO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
24	CC	74337195	PUERTO DAZA JAIRO NELSON																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
25	CC	1055272443	REYES PINTO OSCAR ORLANDO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
26	CC	1016027745	RUIZ MOLANO MARIA ANDREA											X		X					23100 1	4	$189,800	$30,400	EPS005	4	$189,800	$7,600	CCF10	4	$189,800	$7,600	14-4	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$45,600
27	CC	1016027745	RUIZ MOLANO MARIA ANDREA																		23100 1	26	$1,233,700	$197,400	EPS005	26	$1,233,700	$49,400	CCF10	26	$1,233,700	$49,400	14-4	26	$1,233,700	4.350%	$53,700	26	$0	$0	Si	$349,900

| | | |

	FORMATO	Versión:03
CONSORCIO MONOLITOS	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	Fecha: 04-03-2025

PLACA DEL VEHICULO	HGT 066	Semana del 28 de Mayo 2025	
TIPO DE VEHICULO	CAMIONETA DE PLATON		
CONDUCTORES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.022.441.941 1.017.202.782 1.024.063	
	NOMBRE Y APELLIDOS	HERNANDO SAAVEDRA CARO LOPEZ PEDRO VANEGAS	
	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CATEGORIA	B1 C1 B2
		VIGENCIA	14 12 2022 14 01 2031

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Seguro Obligatorio (soat)	12	1	2025
Revisión Tecnomecánica y Certificación de Gases	24	12	2025
Licencia de Conducción del conductor	14	12	2033

Elementos	C	N
Extintor	X	
Equipo de carretera	X	
Botiquín	X	

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

	DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
1	**Estado de Presentación**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Lajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	**Estado de Comodidad**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silleteria (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	**Niveles y perdidas de liquidos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.4	Nivel de agua de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite de transmision	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.9	Fuga aceite de caja	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	**Tablero de Control**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	Odometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocimetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Chapas y carroceria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Cristales (Vidrios)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Apoyacabezas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.5	Estado Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Estado de la Dirección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Estado Suspension Delantera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.3	Estado suspension Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Estado Frenos/as	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.5	Vidrio Frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Powered by CamScanner

7.	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces Medias	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces Altas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces Bajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Izquie. Delant.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Derec. Delant.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Izquie. Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Derec. Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces de Parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luz Freno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luz Reverso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	L. Antineblia Exploradoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado Llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Delantera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Delantera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Trasera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Trasera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Presion aire llanta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Rines	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Frenos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Estado de los Frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Freno de Mano	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pastillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
10.1	Instalaciones electricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.2	Clutch	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.3	Escape	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.4	Salto de cambios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.5	Cambios suaves	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.6	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.7	Sistema de embrague	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.8	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.9	Sincronizacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.10	Placas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA, RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las ultimas 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES	137 809	
MARTES	137 930	
MIERCOLES	138 023	
JUEVES	138 109	
VIERNES	138 143	
SABADO	138 194	
DOMINGO		

OBSERVACIONES:

Firma del Conductor: Daniel Ocampo

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONQUIRA	FORMATO	Versión:03
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	Fecha: 04-03-2026

PLACA DEL VEHICULO	HGT 066	Semana del 5 al 10 de Mayo 2025	
TIPO DE VEHICULO	CAMIONETA DE PLATON		
CONDUCTORES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	[illegible]	
	NOMBRE Y APELLIDOS	[illegible]	
	LICENCIA DE CONDUCCION	CATEGORIA	B1 C1 B2
		VIGENCIA	14 12 2012 14 01 2033

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Seguro Obligatorio (soat)	12	1	2025
Revisión Tecnomecánica y Certificación de Gases	24	12	2025
Licencia de Conducción del conductor	14	12	2033

Elementos	C	N
Extintor	X	
Equipo de carretera	X	
Botiquin	X	

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

	DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	**Estado de Presentación**																					
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	**Estado de Comodidad**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓						✓			✓			✓					
2.2	Silleteria (Anclaje estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	**Niveles y perdidas de liquidos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.4	Nivel de agua de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite de transmisión	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.9	Fuga aceite de caja	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	**Tablero de Control**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	Odometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocimetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓						✓			✓			✓			✓					
5.2	Chasis y carroceria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Cristales y vidrios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Sobaqueras	✓			✓						✓			✓			✓					
5.5	Estado Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Estado de la Dirección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Estado Suspensión Delantera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.3	Estado suspensión Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Estado Parabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.5	Vidrio Frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Brazo Limpiabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Powered by CamScanner

7.	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces Medias	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces Altas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces Bajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Izquie. Delant	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Derec. Delant	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Izquie. Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Derec. Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces de Parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luz Freno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luz Reverso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	L. Antiniebla Exploradoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado Llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Delantera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Delantera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Trasera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Trasera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Presion aire llanta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Rines	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Frenos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Estado de los Frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Freno de Mano	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pastillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
10.1	Instalaciones electricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.2	Clutch	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.3	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.4	Salto de cambios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.5	Cambios suaves	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.6	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.7	Sistema de embrague	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.8	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.9	Sincronizacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.10	Placas	✓			✓			✓			✓			✓								

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA, RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES	138271	
MARTES	138383	
MIERCOLES	138475	
JUEVES	138585	
VIERNES	138664	
SABADO	138734	
DOMINGO		

OBSERVACICONES:

Firma del Conductor	Daniel Ocampo -

Powered by CamScanner

	FORMATO	Versión:03
CONSORCIO MONOLITOS	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	Fecha: 04-03-2025

PLACA DEL VEHICULO	HGT 066	Semana del 05 de Mayo 2025	
TIPO DE VEHICULO	CAMIONETA DE PLATON		
CONDUCTORES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022 [illegible]	
	NOMBRE Y APELLIDOS	[illegible]	
	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CATEGORIA	B1 C1 B2
		VIGENCIA	14 12 2022 14 01 2031

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
Seguro Obligatorio (soat)	12	1	2025
Revisión Tecnomecánica y Certificación de Gases	24	12	2025
Licencia de Conducción del conductor	14	12	2033

Elementos	C	N
Extintor	X	
Equipo de carretera	X	
Botiquín	X	

II. VERIFICACION DE ELEMENTOS

	DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
1	**Estado de Presentación**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.3	Lajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	**Estado de Comodidad**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.2	Silleteria (Anclaje, estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2.4	Luz Interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	**Niveles y perdidas de liquidos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.4	Nivel de agua de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.5	Nivel de aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.8	Fugas de Aceite de transmision	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.9	Fuga aceite de caja	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3.10	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	**Tablero de Control**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.4	Odometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.6	Tacometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.7	Velocimetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.2	Chasis y carroceria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.3	Cristales (Vidrios)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.4	Apoyacabezas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5.5	Estado Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Estado de la Dirección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.2	Estado Suspensión Delantera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.3	Estado suspensión Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.4	Estado Parabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6.5	Vidrio Frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Powered by CamScanner

7.	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces Medias	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces Altas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces Bajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Izquie Delant	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Derec Delant	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Izquie Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Direccional Derec Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luces de Parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luz Freno	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Luz Reverso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	L. Antiniebla Exploradoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	Estado Llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Delantera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Delantera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Trasera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Trasera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Presion aire llanta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Rines	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	Frenos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Estado de los Frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Freno de Mano	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Pastillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
10.1	Instalaciones electricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.2	Clutch	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.3	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.4	Salto de cambios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.5	Cambios suaves	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.6	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.7	Sistema de embrague	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.8	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.9	Sincronizacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10.10	Placas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las ultimas 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2 ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES	137809	
MARTES	137930	
MIERCOLES	138023	
JUEVES	138100	
VIERNES	138143	
SABADO	138194	
DOMINGO		

OBSERVACICONES:

Firma del Conductor: Daniel Ocampo

	FORMATO	Versión:03
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	Fecha: 04-03-2025

PLACA DEL VEHICULO	HGT 066	Semana del 12 al 17 de mayo 2025	
TIPO DE VEHICULO	CAMIONETA DE PLATON		
CONDUCTORES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1022441561 1917 [illegible]	
	NOMBRE Y APELLIDOS	[illegible] FERNANDO SAAVEDRA CARO LOPEZ PEDRO VARGAS	
	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CATEGORIA	[illegible]
		VIGENCIA	14 12 2017 14 01 2033

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO	Elementos	C	N
Seguro Obligatorio (soat)	17	1	2025	Extintor	X	
Revisión Tecnomecánica y Certificación de Gases	24	12	2025	Equipo de carretera	X	
Licencia de Conducción del conductor	14	12	2033	Boliquin	X	

II. VERIFICACION DE ELEMENTOS

	DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
1	**Estado de Presentación**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	**Estado de Comodidad**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.2	Silleteria (Anclaje estado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2.4	Luz interior o de techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	**Niveles y perdidas de liquidos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.4	Nivel de agua de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.5	Nivel de aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.8	Fugas de Aceite de transmision	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.9	Fuga aceite de caja	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3.10	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	**Tablero de Control**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.4	Odómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.6	Tacómetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.7	Velocimetro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5.2	Chasis y carroceria	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5.3	Cristales (Vidrios)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5.4	Apoyacabezas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5.5	Estado Espejos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Estado de la Dirección	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6.2	Estado Suspensión Delantera	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6.3	Estado suspensión Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6.4	Estado Parabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6.5	Vidrio Frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpiabrisas Derecho	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Limpiabrisas Izquierdo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

Powered by CamScanner

7.	Estado de Luces	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
7.1	Luces Medias	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces Altas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces Bajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccional Izquie Delant	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccional Derec Delant	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccional Izquie Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccional Derec Trasera	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces de Parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luz Freno	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luz Reverso	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	L. Antiniebla Exploradoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	Estado Llantas	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
8.1	Delantera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Delantera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Trasera Derecha	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Trasera Izquierda	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Presion aire llanta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Rines	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	Frenos	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
9.1	Estado de los Frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Freno de Mano	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pastillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10	Otros	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
10.1	Instalaciones electricas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.2	Clutch	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.3	Exosto	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.4	Salto de cambios	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.5	Cambios suaves	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.6	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.7	Sistema de embrague	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.8	Encendido	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.9	Sincronización	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10.10	Placas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓	

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES	138795	
MARTES	138870	
MIERCOLES	138914	
JUEVES	138981	
VIERNES	139058	
SABADO	139113	
DOMINGO	139161	

OBSERVACICONES:

Firma del Conductor

Powered by CamScanner

	FORMATO	Versión:03
	INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS	Fecha: 04-03-2026

PLACA DEL VEHICULO	HGT 068	Semana del 26 al 31 de Mayo 2025	
TIPO DE VEHICULO	CAMIONETA DE PLATON		
CONDUCTORES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1077443545 1048749 [illegible] 1024 [illegible]	
	NOMBRE Y APELLIDOS	JHON FERNANDO SAAVEDRA CARO LOPEZ PEDRO VANEGAS	
	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CATEGORIA	RECREO
		VIGENCIA	14 12 2022 14 01 2031

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO DIA	MES	AÑO
Seguro Obligatorio (soat)	12	1	2025
Revisión Tecnomecánica y Certificación de Gases	24	12	2025
Licencia de Conducción del conductor	14	12	2033

Elementos	C	N
Extintor	X	
Equipo de carretera	X	
Botiquin	X	

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

	DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
1	**Estado de Presentación**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1.1	Aseo Interno	✓			✓			✓			✓											
1.2	Aseo Externo	✓			✓			✓			✓											
1.3	Latas	✓			✓			✓			✓											
1.4	Pintura	✓			✓			✓			✓											
2	**Estado de Comodidad**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	Aire Acondicionado	✓			✓			✓			✓											
2.2	Silleteria (Anclaje estado)	✓			✓			✓			✓											
2.3	Encendedor	✓			✓			✓			✓											
2.4	Luz interior o de techo	✓			✓			✓			✓											
3	**Niveles y perdidas de liquidos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			✓			✓			✓											
3.2	Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓											
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			✓			✓			✓											
3.4	Nivel de agua de la bateria	✓			✓			✓			✓											
3.5	Nivel de aceite hidraulico	✓			✓			✓			✓											
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			✓			✓			✓											
3.7	Fugas de Agua	✓			✓			✓			✓											
3.8	Fugas de Aceite de transmision	✓			✓			✓			✓											
3.9	Fuga aceite de caja	✓			✓			✓			✓											
3.10	Fugas de liquidos de frenos	✓			✓			✓			✓											
4	**Tablero de Control**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Instrumentos	✓			✓			✓			✓											
4.2	Luces de Tablero	✓			✓			✓			✓											
4.3	Nivel de Combustible	✓			✓			✓			✓											
4.4	Odometro	✓			✓			✓			✓											
4.5	Pito	✓			✓			✓			✓											
4.6	Tacometro	✓			✓			✓			✓											
4.7	Velocimetro	✓			✓			✓			✓											
4.8	Indicador de Aceite	✓			✓			✓			✓											
4.9	Indicador de Temperatura	✓			✓			✓			✓											
5	**Seguridad Pasiva**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓											
5.2	Chasis y carroceria	✓			✓			✓			✓											
5.3	Cristales (Vidrios)	✓			✓			✓			✓											
5.4	Apoyacabezas	✓			✓			✓			✓											
5.5	Estado Espejos	✓			✓			✓			✓											
	Espejo Lateral Derecho	✓			✓			✓			✓											
	Espejo Lateral Izquierdo	✓			✓			✓			✓											
	Espejo Retrovisor	✓			✓			✓			✓											
6	**Seguridad Activa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
6.1	Estado de la Dirección	✓			✓			✓			✓											
6.2	Estado Suspensión Delantera	✓			✓			✓			✓											
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓											
6.3	Estado suspension Trasera	✓			✓			✓			✓											
	Amortiguadores	✓			✓			✓			✓											
6.4	Estado Parabrisas	✓			✓			✓			✓											
6.5	Vidrio Frontal	✓			✓			✓			✓											
	Limpiabrisas Derecho	✓			✓			✓			✓											
	Limpiabrisas Izquierdo	✓			✓			✓			✓											
	Lavaparabrisas	✓			✓			✓			✓											

Powered by CamScanner

7.	**Estado de Luces**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
7.1	Luces Medias	✓			✓			✓			✓												
	Luces Altas	✓			✓			✓			✓												
	Luces Bajas	✓			✓			✓			✓												
	Direccional Izquie. Delant	✓			✓			✓			✓												
	Direccional Derec. Delant	✓			✓			✓			✓												
	Direccional Izquie. Trasera	✓			✓			✓			✓												
	Direccional Derec. Trasera	✓			✓			✓			✓												
	Luces de Parqueo	✓			✓			✓			✓												
	Luz Freno	✓			✓			✓			✓												
	Luz Reverso	✓			✓			✓			✓												
	L. Antiniebla Exploradoras	✓			✓			✓			✓												
8	**Estado Llantas**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
8.1	Delantera Derecha	✓			✓			✓			✓												
	Delantera Izquierda	✓			✓			✓			✓												
	Trasera Derecha	✓			✓			✓			✓												
	Trasera Izquierda	✓			✓			✓			✓												
	Repuesto	✓			✓			✓			✓												
	Presion aire llanta	✓			✓			✓			✓												
	Rines	✓			✓			✓			✓												
9	**Frenos**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
9.1	Estado de los Frenos	✓			✓			✓			✓												
	Freno de Mano	✓			✓			✓			✓												
	Pastillas	✓			✓			✓			✓												
10	**Otros**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	
10.1	Instalaciones electricas	✓			✓			✓			✓												
10.2	Clutch	✓			✓			✓			✓												
10.3	Exosto	✓			✓			✓			✓												
10.4	Salto de cambios	✓			✓			✓			✓												
10.5	Cambios suaves	✓			✓			✓			✓												
10.6	Guaya del acelerador	✓			✓			✓			✓												
10.7	Sistema de embrague	✓			✓			✓			✓												
10.8	Encendido	✓			✓			✓			✓												
10.9	Sincronizacion	✓			✓			✓			✓												
10.10	Placas	✓			✓			✓			✓												

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO		SI	NO	
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	✓			✓			✓			✓											
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		✓			✓			✓			✓										
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		✓			✓			✓			✓										
4. ¿Ha consumido alimentos y liquidos suficientes en las ultimas horas para mantener su energia?	✓			✓			✓			✓											
5. ¿Percibe que su estado fisico o mental podria afectar su capacidad de reaccion y toma de decisiones?		✓			✓			✓			✓										

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES	139.736	
MARTES	139.819	
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

OBSERVACICONES:

Firma del Conductor Daniel Ortiz Campos

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRA	SITEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha de aprobacion	mar-25
	CONSORCIO MONIQUIRA	Version:	2
	CHECK LIST RETROEXCAVADORA	Página:	1 de 2

Semana del 5 al 10 de Mayo 2025 Marca: Sany Modelo: 2025

Proyecto: MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA MONIQUIRA- TOGUI. MUROS DE CONTENCION

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	DIA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	
	CONDICION	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES													
De trabajo delanteras (altas y bajas)										✓		-	
De trabajo traseras										✓		-	
Direccionales delanteras										✓		-	
Direccionales traseras										✓		-	
De stop y señales traseras										✓		-	
CABINA													
Protección antivuelco										✓		-	
Cinturón de seguridad										✓		✓	
Extintor de incendios										✓		-	
Asientos en buen estado (dispositivo de giro)										✓		✓	
vidrio panorámico en buen estado										✓		✓	
Indicadores (hidráulico refrigerante,horometro, corriente, aceite motor)										✓		✓	
Tubo de escape (exhosto)										✓		✓	
Alarma de retroceso- pito										✓		✓	
Espejos										✓		✓	
Escalera y apoyo de acceso										✓		✓	
Palancas y pedales en buen estado										✓		✓	
Bainas cables										✓		✓	
ESTADO MECANICO													
Control de fugas hidraulicas										✓		✓	
Kit Ambiental										✓		✓	
Estado de pasadores (bastidor, desgarrador)										✓		✓	
Estado de pasadores (brazo y balde)										✓		✓	
Gato estabilizadores										✓		✓	
Mecanismos de giro(Brazo excavadora)										✓		✓	
Función hidraulica en buen estado (mangueras)										✓		✓	
Frenos de servicio										✓		✓	
Mandos de estacionamiento (frenos de emergencias)										✓		✓	
Estado general desgarrador (balde)										✓		✓	
Mandos de levante del Brazo										✓		✓	
Cilindros en buen estado										✓		✓	
LLANTAS													
En buen estado(sin fisuras, cortaduras profundas y sin abultamientos)										✓		✓	
Huellas en buen estado										✓		✓	

La retroexcavadora es operativa si____ no____

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?									✓		✓	
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?										✓		✓
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?										✓		✓
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?									✓		✓	
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?										✓		✓

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERBACIONES
LUNES				
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES	791.5	798.9	7.4	
SABADO	798.9	803.8	4.9	
DOMINGO				
FIRMA DE OPERARIO	[signature]		CEDULA. 91 013 366.	

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRA	SITEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha de aprobacion	mar-25
	CONSORCIO MONIQUIRA	Version:	2
	CHECK LIST RETROEXCAVADORA	Página:	1 de 2

Semana del 27 al 03 de mayo 2025 Marca: Sany Modelo: 2025

Proyecto: MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA MONIQUIRA- TOGUI, MUROS DE CONTENCION

ELEMENTOS A INSPECCIONAR	DIA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	
	CONDICION	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES													
De trabajo delanteras (altas y bajas)		B		B		B		B		B			
De trabajo traseras		B		B		B		B		B			
Direccionales delanteras		B		B		B		B		B			
Direccionales traseras		B		B		B		B		B			
De stop y señales traseras		B		B		B		B		B			
CABINA													
Proteccion antivuelco		B		B		B		B		B			
Cinturón de seguridad		B		B		B		B		B			
Extintor de incendios		B		B		B		B		B			
Asientos en buen estado (dispositivo de giro)		B		B		B		B		B			
vidrio panorámico en buen estado		B		B		B		B		B			
Indicadores (hidráulico refrigerante,horometro, corriente, aceite motor)		B		B		B		B		B			
Tubo de escape (exhosto)		B		B		B		B		B			
Alarma de retroceso- pito		B		B		B		B		B			
Espejos		B		B		B		B		B			
Escalera y apoyo de acceso		B		B		B		B		B			
Palancas y pedales en buen estado		B		B		B		B		B			
Baterias cables		B		B		B		B		B			
ESTADO MECANICO													
Control de fugas hidraulicas		B		B		B		B		B			
Kit Ambiental		B		B		B		B		B			
Estado de pasadores (bastidor, desgarrador)		B		B		B		B		B			
Estado de pasadores (brazo y balde)		B		B		B		B		B			
Gato estabilizadores		B		B		B		B		B			
Mecanismos de giro(Brazo excavadora)		B		B		B		B		B			
Funcion hidraulica en buen estado (mangueras)		B		B		B		B		B			
Frenos de servicio		B		B		B		B		B			
Mandos de estacionamiento (frenos de emergencias)		B		B		B		B		B			
Estado general desgarrador (balde)		B		B		B		B		B			
Mandos de levante del Brazo		B		B		B		B		B			
Cilindros en buen estado		B		B		B		B		B			
LLANTAS													
En buen estado(sin fisuras, cortaduras profundas y sin abultamientos)		B		B		B		B		B			
Huellas en buen estado		B		B		B		B		B			

La retroexcavadora es operativa si____ no____

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	B		B		B		B		B			
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		B		B		B		B		B		
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		B		B		B		B		B		
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	B		B		B		B		B			
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		B		B		B		B		B		

DIA	HOROMETRO INICIO	HOROMETRO FINAL	HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERBACIONES
LUNES	755.9	763.9	8.0	
MARTES	763.9	772.2	8.3	
MIERCOLES	772.2	777.4	5.2	
JUEVES	777.4	782.4	5.0	
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				
FIRMA DE OPERARIO			CEDULA: 91013366	

OBSERVACIONES GENERALES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRA	VERSION: 1
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
INSPECCION VIBROCOMPATADOR	FECHA: 06/12/24

Proyecto:Mejoramiento y rehabilitacion de la via Moniquira- Togui, Muros de contencion

Nombre de Maquinaria Amarilla	V-620	Marca	Dinapac CC149	Modelo	2022
Nombre del Responsable de la Inspección	Jose Ismael Molina				
SEMANA DEL 19 AL 24 DE Mayo					

MARQUE CON UNA X C: CUMPLE Y NC:NO CUMPLE

ITEM	ELEMENTOS	DESCRIPCION	APLICA		LUNES		MAR		MIER		JUEVES		VIERNES		SABA		Lunes		OBSERVACIONES
			SI	NO	C	NC	N	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1	LUCES	Direccionales delanteras	X		X		X		X		X		X		X		X		
2		Direccionales traseras	X			X		X	X			X		X		X		X	
3		De trabajo delanteras	X			X		X		X		X		X		X		X	
4		De trabajo traseras	X		X		X		X		X		X		X		X		
5		De frenado	X			X		X		X		X		X		X		X	
6	CABINA	Protección antivuelco (R.O.P.S)	X																
7		Pito	X		X		X		X		X		X		X		X		
8		Alarma de retroceso			X		X		X		X		X		X		X		
9		Cinturón de seguridad			X				X		X		X		X		X		
10		Estado de mandos	X				X		X		X		X		X		X		
11		Indicadores (hidráulicos, refrigerante, corriente-aceite motor-horómetro)	X X		X		X		X		X		X		X		X		
12		Extintor de incendios	X		X		X		X		X		X		X		X		
13		Silla del operador	X		X		X		X		X		X		X		X		
14		Espejos laterales			X		X		X		X		X		X		X		
15		Espejo central convexo			X		X		X		X		X		X		X		
16		Pasamanos de acceso	X		X		X		X		X		X		X		X		
17		Pedales		X	X		X		X		X		X		X		X		
18		*Dirección	X		X		X		X		X		X		X		X		
19		Escaleras y apoyos	X		X		X		X		X		X		X		X		
20		Orden y limpieza	X		X		X		X		X		X		X		X		
21	ESTADO MECÁNICO	Estado de Bateria (nivel, bornes, cables, capuchones)	X		X		X		X		X		X		X		X		
23		* Freno de parqueo	X		X		X		X		X		X		X		X		
24		Control de fugas hidráulicas	X		X		X		X		X		X		X		X		
25		Control de fugas Aceite Motor	X		X		X		X		X		X		X		X		
26		Bomba Hidraulica	X		X		X		X		X		X		X		X		
27		Radiador y Sistema de Enfriamiento	X		X		X		X		X		X		X		X		
28		Estado del cilindro	X		X		X		X		X		X		X		X		
29		Pasadores y bujes en buen estado	X		X		X		X		X		X		X		X		
30		Mandos de estacionamiento	X		X		X		X		X		X		X		X		
31		Resguardos	—		—		—		—		—		—		—		—		
32		Dirección	X		X		X		X		X		X		X		X		
33		Motor	X		X		X		X		X		X		X		X		
34		Anclaje de Contrapeso	—		—		—		—		—		—		—		—		
35		Mecanismo de Viraje	X		X		X		X		X		X		X		X		
36	CILINDROS	Soportes en buen estado	X		X		X		X		X		X		X		X		
37	LLANTAS	En buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	X		X		X		X		X		X		X		X		
38		Huellas en buen estado /Profundidad	X		X		X		X		X		X		X		X		

FIRMAS		
	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION	Jose Ismael Molina CC# 79105721
	FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INSPECCION/ CON CARGO	

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA LA MAQUINARIA PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR /OPERADOR de la Maquinaria Amarilla, si llega a necesitar ayuda adicional debe informarle al jefe inmediato quien tomará la decisión.
Si detecta alguna falla, debe ser reportada a la persona responsable, quien se encargará de tramitar el mantenimiento.
Por ninguna circunstancia debe operar Maquinaria Amarilla no apta para las labores requeridas.

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRA	CONSORCIO MONIQUIRA	Versión 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	INSPECCION PREOPERACIONAL FINISHER	Fecha 05-12-2024

PROYECTO. MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA MONIQUIRA -TOGUI MUROS DE CONTENCION — Semana del 19 al 29 de Mayo de 2024

OPERADOR: OPERDOR — DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 80.260.606

MODELO: 2001 — NOMBRE Y APELLIDOS: ISIDRO CANTOR

Nº DE SERIE :

VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

	DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			Lunes		
		B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1	**Estado de Presentación**																					
1.1	Aseo interno																					
1.2	Aseo Externo																					
1.3	Latas																					
1.4	Pintura																					
2	**Luces**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
2.1	De trabajo delanteras (trabajo nocturno)																					
2.2	De trabajo traseras (trabajo nocturno)																					
3	**Casilla/carpa**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
3.1	Cinturon de seguridad																					
3.2	Extintor de incedios																					
3.3	Asiento en buen estado																					
3.4	Mandos de avance																					
3.5	Indicadores (hidraulicos-Refrigerantes -Horometro-corriente - aceite de motor- combustible																					
3.6	Control de ingreso humo(tubo de escape)																					
3.7	Alarma de retroceso																					
3.8	Pito																					
3.9	Escalera de apoyo y de acceso																					
3.10	Espejo retrovisor central																					
3.11	Estado de mandos manuales																					
4	**Estado mecanico**	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
4.1	Bomba hidraulica - caja y mangueras																					
4.2	Cadena de sinfines																					
4.3	Cadena de trasporte de la maquinaria																					
4.4	Cadena de trasporte de la mezcla																					
4.5	Caja de cambios y caja de reenvio																					
4.6	Calentadores																					
4.7	Control de fuga hidraulica																					
4.8	Estado de la plancha																					
4.9	Estado de pasadores y correas																					
4.10	Estado de sinfines																					
4.11	Extenciones del enrrasador																					
4.12	Funcionamiento de la regla de espesores																					
4.13	Funcionamiento de la tolva																					
4.14	Mandos de estacionamiento y avances																					
4.15	Sistema de trasmision																					
4.15	Terminales de direccion																					
4.16	Vibracion de la plancha																					
4.16	Estado general de llantas (Sin abultamiento ni conaduras Con gravado de agarre)																					

Observaciones:

Firma del Operario — ISIDRO CANTOR 80.260.606

Powered by CamScanner

CONSORCIO MONIQUIRÁ	CONSORCIO MONIQUIRA	Fecha de aprobacion 04/03/2025
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:3
	CHECK LIST VOLQUETA	Página: 1 de 2

MODELO: 1981 — MARCA: CHEVROLET

INSPECCIONADO POR: OLMAR NORBEY PARRA FAJARADO — SEMANA DEL 26 AL — MES 05 DE: 2025

SOAT: 18-11-2025 — TECNOMECANICA:09-07-2025 — PLACAS: JVH823

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
A. DOCUMENTACIÓN DEL VEHICULO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Licencia de tránsito (Legible y disponible en el vehiculo.)	/		/		/		✓						
SOAT	/		–		/		–						
Revisión técnico mecánica y de gases (Vigente)	–		–		–		–						
B. DOCUMENTACIÓN DEL CONDUCTOR													
Licencia de conducción (Vigente)	–		/		/		–						
EPS- ARL-AFP	–		–		–		–						
Certificado de manejo defensivo (Vigente)	–		–		–		–						
C. ESTADO MECANICO													
Niveles de fluido	–		–		–		–						
Estado y tensión de correas	/		–		–		–						
Estado y sujeción de las mangueras.	–		–		/		–						
Sin fugas de fluidos	–		–		–		–						
Estado y sujeción de la bateria (bornes y cables)	–		–		–		–						
D. PARTE EXTERNA													
Estado general de la latoneria y pintura	–		–		–		–						
Estado de las puertas	–		–		–		–						
Espejo retrovisor	–		–		–		–						
Vidrio parabrisas / ventanas (Sin roturas / manchas / distorsiones / No polarizados)	/		/		/		/						
E. CARROCERIA VOLQUETA													
Soportes y grapas	–		/		–		–						
Estado general del volquete	–		/		–		–						
Compuerta	–		–		–		–						
Sistema de levante de volqueta	–		–		–		–						
Bastidor	–		–		–		–						
Carpa de proteccion de la carga	/		–		–		✓						
F. PARTES DE LA VOLQUETA													
Cinturón de seguridad en todos los asientos	/		/		–		–						
Parasoles sujeción y estado	–		–		/		–						
Luz de techo	–		–		–		–						
Llantas (Sin contaduras, sin abultamientos)	–		–		–		–						
Luces (Frontales - Direccionales - Traseras - De parqueo - De reversa)	/		/		/		–						
G. EQUIPO DE PREVENCION													
Gato. Cruceta, dos señales de carretera en forma de triángulo. Dos tacos para bloqueo		/		/		/		/					
Botiquin	/		–		/		–						
Extintor	/		/		–		–						

LA VOLQUETA ES OPERATIVA- SI X O NO

FIRMA CONDUCTOR Olmar Parra — Cc: 83252786

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA FREVENCION DE LA FATIGA , RESFONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	/		/		/			✓				
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		/		/		/			/			
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		/		/		/			/			
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	/		/		/			✓				
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		/		/		/			/			

OBSERVACIONES GENERALES: NO SIRVE KILOMETRAJE

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

CONSORCIO MONIQUIRA	CONSORCIO MONIQUIRA	Fecha de aprobacion 04/03/2025
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:3
	CHECK LIST VOLQUETA	Página: 1 de 2

MODELO: 1981 MARCA: CHEVROLET

INSPECCIONADO POR: OLMAR NORBEY PARRA FAJARADO SEMANA DEL 72 AL 77 MES: 05 DE: 2025

SOAT: 18-11-2025 TECNOMECANICA:09-07-2025 PLACAS: JVH823

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
A. DOCUMENTACIÓN DEL VEHICULO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Licencia de transito (Legible y disponible en el vehiculo.)	/		/		/		/		/		/		
SOAT	/		/		/		/		/		/		
Revisión técnico mecánica y de gases (Vigente)	/		/		/		/		/		/		
B. DOCUMENTACION DEL CONDUCTOR													
Licencia de conducción (Vigente)	/		/		/		/		/		/		
EPS- ARL-AFP	/		/		/		/		/		/		
Certificado de manejo defensivo (Vigente)	/		/		/		/		/		/		
C. ESTADO MECANICO													
Niveles de fluido	/		/		/		/		/		/		
Estado y tension de correas	/		/		/		/		/		/		
Estado y sujeción de las mangueras	/		/		/		/		/		/		
Sin fugas de fluidos	/		/		/		/		/		/		
Estado y sujeción de la bateria (bornes y cables)	/		/		/		/		/		/		
D. PARTE EXTERNA													
Estado general de la latoneria y pintura	/		/		/		/		/		/		
Estado de las puertas	/		/		/		/		/		/		
Espejo retrovisor	/		/		/		/		/		/		
Vidrio parabrisas / ventanas (Sin roturas / manchas / distorsiones / No polarizados)	/		/		/		/		/		/		
E. CARROCERIA VOLQUETA													
Soportes y grapas	/		/		/		/		/		/		
Estado general del volquete	/		/		/		/		/		/		
Compuerta	/		/		/		/		/		/		
Sistema de levante de volqueta	/		/		/		/		/		/		
Bastidor	/		/		/		/		/		/		
Carpa de protección de la carga	/		/		/		/		/		/		
F. PARTES DE LA VOLQUETA													
Cinturón de seguridad en todos los asientos	/		/		/		/		/		/		
Parasoles sujeción y estado	/		/		/		/		/		/		
Luz de techo	/		/		/		/		/		/		
Llantas (Sin cortaduras, sin abultamientos)	/		/		/		/		/		/		
Luces (Frontales - Direccionales - Traseras - De parqueo - De reversa)	/		/		/		/		/		/		
G. EQUIPO DE PREVENCION													
Gato Cruceta dos señales de carretera en forma de triángulo, Dos tacos para bloquec		/		/		/		/		/		/	
Bolsquin	/		/		/		/		/		/		
Extintor	/		/		/		/		/		/		

LA VOLQUETA ES OPERATIVA- SI X O NO_____

FIRMA CONDUCTOR OLMAR PARRA Cc: 83252746

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	/		/		/		/		/		/	
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		/		/		/		/		/		/
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		/		/		/		/		/		/
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	/		/		/		/		/		/	
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		/		/		/		/		/		/

OBSERVACIONES GENERALES: NO SIRVE KILOMETRAJE

EL DIA 73 MAYO SE LE AGREGO UN GALON PARA LA CAJA Y UN GALON PARA LA TRASMISION

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

CONSORCIO MONIQUIRA	CONSORCIO MONIQUIRA	Fecha de aprobacion 04/03/2025
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:3
	CHECK LIST VOLQUETA	Página: 1 de 2

MODELO: 1981 | MARCA: CHEVROLET

INSPECCIONADO POR: OLMAR NORBEY PARRA FAJARADO | SEMANA DEL 5 AL 70 MES: 05 DE: 2025

SOAT: 18-11-2025 | TECNOMECANICA:09-07-2025 | PLACAS: JVH823

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
A. DOCUMENTACIÓN DEL VEHICULO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Licencia de tránsito (Legible y disponible en el vehiculo)	/		/		/		/		/		/		
SOAT	/		/		/		/		/		/		
Revisión técnico mecánica y de gases (Vigente)	/		/		/		/		/		/		
B. DOCUMENTACIÓN DEL CONDUCTOR													
Licencia de conducción (Vigente)	/		/		/		/		/		/		
EPS. ARL.AFP	/		/		/		/		/		/		
Certificado de manejo defensivo (Vigente)	/		/		/		/		/		/		
C. ESTADO MECANICO													
Niveles de fluido	/		/		/		/		/		/		
Estado y tensión de correas	/		/		/		/		/		/		
Estado y sujeción de las mangueras	/		/		/		/		/		/		
Sin fugas de fluidos	/		/		/		/		/		/		
Estado y sujeción de la bateria (bornes y cables)	/		/		/		/		/		/		
D. PARTE EXTERNA													
Estado general de la latoneria y pintura	/		/		/		/		/		/		
Estado de las puertas	/		/		/		/		/		/		
Espejo retrovisor	/		/		/		/		/		/		
Vidrio parabrisas / ventanas (Sin roturas / manchas / distorsiones / No polarizados)	/		/		/		/		/		/		
E. CARROCERIA VOLQUETA													
Soportes y grapas	/		/		/		/		/		/		
Estado general del volquete	/		/		/		/		/		/		
Compuerta	/		/		/		/		/		/		
Sistema de levante de volqueta	/		/		/		/		/		/		
Bastidor	/		/		/		/		/		/		
Carpa de protección de la carga	/		/		/		/		/		/		
F. PARTES DE LA VOLQUETA													
Cinturón de seguridad en todos los asientos	/		/		/		/		/		/		
Parasoles sujeción y estado	/		/		/		/		/		/		
Luz de techo	/		/		/		/		/		/		
Llantas (Sin cortaduras, sin abultamientos)	/		/		/		/		/		/		
Luces (Frontales - Direccionales - Traseras - De parqueo - De reversa)	/		/		/		/		/		/		
G. EQUIPO DE PREVENCION													
Gato. Cruceta dos señales de carretera en forma de triánguio. Dos tacos para bloqueo		/		/		/		/		/		/	
Botiquin	/		/		/		/		/		/		
Extintor	/		/		/		/		/		/		

LA VOLQUETA ES OPERATIVA- SI X O NO ____

FIRMA CONDUCTOR OLMAR PARRA | Cc: 83252746

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA . RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?	/		/		/		/		/		/	
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?		/		/		/		/		/		/
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?		/		/		/		/		/		/
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?	/		/		/		/		/		/	
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?		/		/		/		/		/		/

OBSERVACIONES GENERALES: NO SIRVE EL KILOMETRAJE

DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

CONSORCIO MONIQUIRA	CONSORCIO MONIQUIRA	Fecha de aprobacion 04/03/2025
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version:3
	CHECK LIST VOLQUETA	Página: 1 de 2

MODELO: 1981 — MARCA: CHEVROLET

INSPECCIONADO POR: OLMAR NORBEY PARRA FAJARADO — SEMANA DEL 7 AL 13 MES: 05 DE: 2025

SOAT: 18-11-2025 — TECNOMECANICA: 09-07-2025 — PLACAS: JVH823

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		OBSERVACIONES
A. DOCUMENTACIÓN DEL VEHICULO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Licencia de tránsito (Legible y disponible en el vehículo.)							/		/	/	/		
SOAT							/		/	/	/		
Revisión técnico mecánica y de gases (Vigente)							/		/	-	/		
B. DOCUMENTACION DEL CONDUCTOR													
Licencia de conducción (Vigente)							/		/	/	/		
EPS- ARL-AFP							/		/	/	/		
Certificado de manejo defensivo (Vigente)							-		/	-	-		
C. ESTADO MECANICO													
Niveles de fluido							-		/	-	-		
Estado y tensión de correas							/		/		/		
Estado y sujeción de las mangueras.							-		/		-		
Sin fugas de fluidos							-		/		/		
Estado y sujeción de la batería (bornes y cables)							/		/		/		
D. PARTE EXTERNA													
Estado general de la latonería y pintura							/		/		/		
Estado de las puertas							/		/		/		
Espejo retrovisor							-		-		-		
Vidrio parabrisas / ventanas (Sin roturas / manchas / distorsiones / No polarizados)							/		/		/		
E. CARROCERIA VOLQUETA													
Soportes y grapas							/		/		/		
Estado general del volquete							/		/		/		
Compuerta							-		/		-		
Sistema de levante de volqueta							-		/		-		
Bastidor							-		/		-		
Carpa de protección de la carga							-		-		-		
F. PARTES DE LA VOLQUETA													
Cinturón de seguridad en todos los asientos.							/		/		/		
Parasoles sujeción y estado.							/		-		-		
Luz de techo							-		/		-		
Llantas (Sin cortaduras, sin abultamientos)							/		/		-		
Luces (Frontales - Direccionales - Traseras - De parqueo - De reversa)							/		/		/		
G. EQUIPO DE PREVENCION													
Gato. Cruceta, dos señales de carretera en forma de triángulo, Dos tacos para bloqueo								/	/	/		/	
Botiquin							/		/		/		
Extintor							/		/		/		

LA VOLQUETA ES OPERATIVA- SI X O NO ____

FIRMA CONDUCTOR OLMAR PARRA — Cc: 83252746

CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PREVENCION DE LA FATIGA , RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS?	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Ha dormido al menos 7 horas en las últimas 24 horas?							/		/		/	
2. ¿Siente somnolencia, mareo o falta de concentración antes de iniciar su turno?								/		/		/
3. ¿Ha trabajado más de 8 horas continuas en el último turno sin un descanso adecuado?								/		/		/
4. ¿Ha consumido alimentos y líquidos suficientes en las últimas horas para mantener su energía?							/		/		/	
5. ¿Percibe que su estado físico o mental podría afectar su capacidad de reacción y toma de decisiones?								/		/		/

OBSERVACIONES GENERALES: NO TIENE PARA KILOMETRAJE

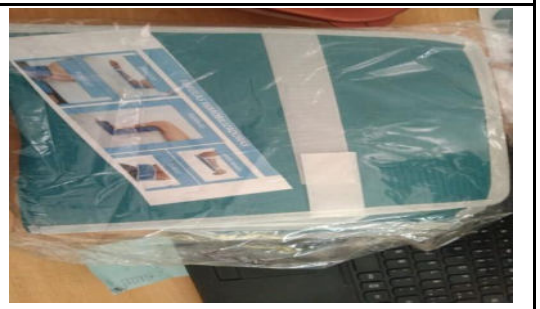
DIA	KILOMETRAJE	OBSERVACIONES
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION	1
	CONSORCIO MONIQUIRA		
	INSPECCIÓN DE CAMILLAS	FECHA:	11/05/2024

Nombre de quien realiza la inspección:	**Maria Irma Segura Moreno**		
Cargo:	**Profesional/ SSTA**		
Fecha de inspección:	**09/05/2025**	**Ubicación:**	**OFICINA/OBRA**

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
	SI	**NO**	**N/A**	
¿Se encuentra en un lugar visible?	x			
¿Se encuentran elementos que obstruyan el acceso?		X		
¿Se encuentra señalizada?	x			
¿Cuenta con soporte y en buenas condiciones?	x			
¿Cuenta con correas de seguridad?	x			
Las correas se encuentran en buen estado?	x			
¿Cuenta con sugetadores para agarre?	x			
¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior?	X			
¿Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro superior?	x			
¿Cuenta con su respectivo inmovilizador cervical?	x			
¿Se encuentra en correcto estado el inmovilizador cervical?	x			

OBSERVACIONES GENERALES



CONSORCIO MONIQUIRÁ	**LISTA DE CHEQUEO PARA HERRAMIENTAS Y EQUIPOS** **CONSORCIO MONIQUIRA** **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	Versión: 1 Fecha de aprobacion: 07/01/2025

Objetivo:Identificar los agentes de riesgos que enfrentan los trabajadores de del Conrocio Moniquira,en sus actividades cotidianas, mediante inspecciones periódicas a las áreas, frentes de trabajo y equipos en general.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO : 21 de mayo de 2025 AREA: Operativa/ administrativa

DILIGENCIADO POR : Maria Irma Segura CARGO:Profesional SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	Criterio de revision	ESTADO				OBSERVACIONES
		OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
Herramientas Manuales						
Segueta pequeña	Hojas de segueta correctamente instaladas, no presentan defecto en marco	x				
Martillos /mazetas	Mangos en buen estado, sin atillamiento ni fisuras, con recubimiento de caucho, firmemente adheridos	x				
Machete	Afilados, disponen de mangos y fundas en buen estado.	x				
Alicates	Alistamiento, mandibulas enfretadas correctamente, mellas, estrias sin desgaste	x				
Picas	Mangos de madera sin astillas sin fisuras,firmemnete adheridos y puntas no desgastadas.	x				
Palas	Mangos de madera sin astillas sin fisuras y firmemnete adheridos.	x				
Barras	Buen estado en general	x				
Destornilladores	La punta y cabo se encuentran sin desgaste, firmemente adheridos.	x				
Cinceles/puntero	Afilados sin fisuras o remiendos , cabeza en buen estado	x				
Extenciones	Tomas y cables en buen estado	x				
Tijeras	Afiladas en buen estado en genaral	x				
Lasos o sogas	Que no este dehilachados, concrtes desgarres, quemaduars y hebras sueltas	x				
Llave expansiva	No presenta grietas fisuras remiendos,dientes sin desgaste.	x				
Cinta metrica	No tiene borde filosos o peligros, buen funcionamento del mecanismo retractil	x				

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES GENERALES:

FIRMA

NOMBRE :Maria Irma Segura

CARGO :Profesional SST

	Consorcio Moniquira				
	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo				
CONSORCIO MONIQUIRÁ	Inspeccion integral de area de trabajo				
Fecha de la inspeccion:	**21/05/2025**				**Version:1**
ASPECTO A EVALUAR	**CALIFICACIÓN**			NO APLICA	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	CUMPLE PARCIAL	NO CUMPLE		
SANEAMIENTO					
Se cuenta con suministro de baño	x				
El almacenamiento de basuras se hace en lugares con ventilación e iluminación adecuada.	x				
Los sitios de almacenamiento de basuras cuentan con un programa de orden y aseo.	x				
Las basuras se recogen a diario de los sitios de obra	x				
Se le da disposicion final adecuadamente a las basuras generadas en obra.	x				
se cuenta con suministro constante de agua	x				
CONDICIÓN LOCATIVA					
Las herramientas se encuentran ordenadas	x				
Los materiales se encuentran dispersos o desordenados.	x				
Los accesos a las áreas de trabajo estan despejados.	x				
Las areas de trabajo estan libres de obstaculos	x				
Los materiales estan bien acopiados y protegidos	x				
Se tiene la prohibición de consumo de tabaco en todos los lugares de la obra.	x				
Confirmar la delimitación clara de áreas de trabajo peligrosas.	x				
Verificar la existencia de barreras físicas o cintas de delimitación.	x				
ORDEN Y ASEO					
Se realizan jornadas de orden y limpieza	x				
Los pisos de las áreas comunes y corredores se encuentran libres de desperdicios y sustancias o materiales que no estan en uso.	x				
Los corredores están limpios y libres de obstáculos.	x				
Se almacenan correctamente y se etiquetan las sustancias quimicas.	x				
se separan los residuos peligrosos, orgánicos e inorgánicos.	x				
El trasporte de escombos se realiza bajo medidas de seguridad	x				
Los escombros son recolectados y dispuestos adecuadamente en los sitios destinados	x				
ELÉCTRICO					
La planta electrica esta en optimas condiciones	x				
Los cables están protegidos y canalizados	x				
Las instalaciones eléctricas están protegidas	x				
Los cables están amarrados de forma ordenada	x				
EPP					
Todo el personal utiliza los EPP adecuado para su tarea.	x				
Los EPP estan en buen estado y son utilizados correctamente.	x				
EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN					
Las área de evacuacion y de los extintores esta libre de objetos y obstáculos.	x				
Existen camillas para transporte de lesionados	x				
La camilla se encuentra en optimas condiciones	x				
OBSERVACIONES:					
Firma y cargo de quien inspecciona: **Maria Irma Segura/ Profesional SSTA**					

SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					
FORMATO DE INSPECCIÓN BOTIQUIN					
Versión: 01		Fecha Mayo de 2025			
ELEMENTO	CANTIDAD RECOMENDADA	CUMPLE	NO CUMPLE	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
ANTISEPTICOS					
Yodopovidona	1 FRASCOS DE 60 ML	X		sep-26	
Alcohol al 70%	1 FRASCO	X		ago-26	
solucion salina	2BOLSA de 100 ml	X		oct-26	
MATERIAL DE CURACIÓN					
Vendas elasticas	2ROLLO DE 2x5	X		feb-29	
Venda elastica	2 ROLLO DE 3x5	X		mar-28	
Vendas elasticas	2 ROLLOS DE 5"x5	X		mar-28	
Gasas no esteriles	10 UND	X		jul-28	
Aplicadores	1 PAQUETE	X		11- 27- 2026	
Bajalenguas	1 PAQUETE	X		N/registra	
Esparadrapo	1 ROLLO 1/4 X5	X		feb-25	
Algodón	PAQUETE	X		ene-29	
Micropore	1 ROLLO DE 4x5	X		ene-28	
INSTRUMENTOS ADICIONALES					
Guantes	1 CAJA	X		abr-29	
Tapabocas	1 CAJA	X		mar-28	
Gafas protectoras (Monogafas)	1 UNIDAD	X		N/A	
Tijeras	1 UNIDAD	X		N/A	
Jeringas (De 10 ml)	3 UNIDAD	X		mar-28	
Jeringas (De 20 ml)	3 UNIDAD	X		nov-26	

ELEMENTOS DE EMERGENCIAS			
ELEMENTO	**CANTIDAD**	**UBICACIÓN**	**OBSERVACIONES**
Camilla rigida	1	Obra	
Inmovilizador de mienbros superiores e inferiores			
Extintores	1	Obra de 20 libras	

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE DE LA INSPECCION: MARIA IRMA SEGURA MORENO/ PROFESIONAL SSTA

JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 1 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5807

INSTRUMENTO:	Estación total	**FECHA DE REVISIÓN:**	30 DE DICIEMBRE DE 2024
MARCA:	RUIDE	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	30 DE JUNIO DE 2025
REFERENCIA:	RQS	**CLIENTE:**	PROCIVING SAS
PRECISIÓN ANGULAR R:	5"	**CC:**	900905675
PRECISIÓN A DISTANCIA:	2mm + 2ppm	**DIRECCIÓN:**	CALLE 51 # 71A - 18 - OF 201
SERIAL:	288988	**CIUDAD:**	BOGOTA, D.C., Bogota
		CELULAR:	3142513079

DATOS DE TRAZABILIDAD EQUIPO PATRON UTILAZADO PARA REALIZAR EL AJUSTE

SURVEY RENTAL & SALES SAC EXPIDE CERTIFICADO DE CALIBRACION N° 25583-23 PARA ESTACION TOTAL MARCA GEOMAX REFERENCIA ZOOM 25 1" SERIAL: 2839480.

METODO DE AJUSTE UTILIZADO

SUSTITUCION O (TRANSFERENCIA) MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLECE CON PATRON DE TRABAJO LAS MEDIDAS MATERIALIZADAS DE REFERENCIA, LAS CUALES SERAN COMPARADAS CON LOS VALORES DEL EQUIPO A REALIZAR EL AJUSTE PARA POSTERIORMENTE APLICAR LA CORRECCION DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

INSPECCIÓN OPTICOMECÁNICA

BASE NIVELANTE
NIVELES TABULARES Y ESFERICOS
VERTICALIDAD
OPTICA GENERAL
EJE VERTICAL Y HORIZONTAL
FRENOS Y MOVIMIENTOS TANGENCIALES
PLOMADA OPTICA Y/O LASER

AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES

ACEPTABLE

INSPECCIÓN Y AJUSTE SISTEMA ANGULAR

INSPECCIÓN DE ENTRADA

POSICIÓN 1 (VERTICAL D)	90°	00'	40"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL D)	00°	00'	00"
POSICIÓN 1 (VERTICAL I)	269°	59'	09"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL I)	180°	00'	05"
ERROR OBSERVADO V	00°	00'	11"
ERROR OBSERVADO H	00°	00'	5"

INSPECCIÓN DE SALIDA

POSICIÓN 1 (VERTICAL D)	90°	00'	00"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL D)	00°	00'	00"
POSICIÓN 1 (VERTICAL I)	269°	59'	57"
POSICIÓN 1 (HORIZONTAL I)	180°	00'	02"
ERROR OBSERVADO V	00°	00'	3"
ERROR OBSERVADO H	00°	00'	2"

MENSURADO
N°1 PRISMA; N°2 LASERA; N°3 DIANA

MENSURANDO	PATRON	EQUIPO AJUSTADO	DIFERENCIA
N°1	11.591	1.591	0
N°2	11.620	11.620	0
N°3	11.605	11.605	0

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon
Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.

Escaneado con CamScanner

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5807

INSTRUMENTO:	Estación total	**FECHA DE REVISIÓN:**	30 DE DICIEMBRE DE 2024
MARCA:	RUIDE	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	30 DE JUNIO DE 2025
REFERENCIA:	RQS	**CLIENTE:**	PROCIVING SAS
SERIAL:	288988	**CC:**	900905675

CONDICIONES PRESENTES EN EL LABORATORIO EN EL PROCESO DE AJUSTE

TEMPERATURA AMBIENTE MINIMA: 22°C
HUMEDAD RELATIVA MINIMA: 63%
PRESION ATMOSFERICA: 760 mmHg

TEMPERATURA MAXIMA: 25°C
HUMEDAD RELATIVA MAXIMA 69%

INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE MEDIDA ANGULAR, COLIMADOR DE CUATRO TUBOS MODELO S/N:12-0663

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO	
COMPENSADOR ELECTRÓNICO	
AJUSTE Y VERIFICACIÓN	**ACEPTABLE**

INSPECCIÓN EDM SOBRE LÍNEA BASE 17.006 m (DISTANCIOMETRO) CONDICIONES: TEMPERATURA 25°C, PRESIÓN ATMOSFERICA 760mmhg, CONSTANTE DEL PRISMA -30

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
PRISMAS	
MEDIDA DISTANCIA	
CONSTANTE DEL PRISMA	
CONSTANTE PPM	**ACEPTABLE**

CONTROLES Y VISUALIZACIÓN ELECTRÓNICA

	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES
TECLADO	
DISPLAY	
ACCESO MEMORIA	
BATERÍA	
COMUNICACIÓN DISPOSITIVO EXTERNO	**ACEPTABLE**

JMENDOZA Equipos S.A.S
NIT 900.374.226-1
TÉCNICO JM EQUIPOS

JM EQUIPOS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO REALIZANDO EL AJUSTE Y/O REPARACION (SEGÚN PROTOCOLO DE NORMA ISO 9001:2015 Y BASADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NORMA ISO 17123-3) Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

CERTIFICADO POR:

SUPERVISOR DE LABORATORIO **FIRMA:**_____

Este certificado no es válido sin el simbolo de aceptación, no puede ser reproducido parcialmente, excepto en su totalidad, con autorización previa por escrito del servicio técnico de JM EQUIPOS.

Verifique la validez de este certificado en
www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com, en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon
Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526

Escaneado con CamScanner

JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 1 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5808

INSTRUMENTO:	Nivel	**FECHA DE REVISIÓN:**	30 DE DICIEMBRE DE 2024
MARCA:	TOPCON	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	30 DE JUNIO DE 2025
REFERENCIA:	AT-B4A	**CLIENTE:**	PROCIVING SAS
SERIAL:	WP097336	**CC:**	900905675
		DIRECCIÓN:	CALLE 51 # 71A - 18 - OF 201
		CIUDAD:	BOGOTA, D.C., Bogota
		CELULAR:	3142513079

DATOS DE TRAZABILIDAD EQUIPO PATRON UTILAZADO PARA REALIZAR EL AJUSTE

PATRON N°1:

LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS TOPOGRAFICOS- LACET DEL CDHC-SENA EXPIDE CERTIFICADO DE CALIBRACION N° CAL-2023-0006 PARA NIVEL TOPOGRAFICO MARCA GEOMAX REFERENCIA ZOOM ZAL232 SERIAL: 214232213376.

PATRON N°2:

LABORATORIO DE METROLOGIA ICONTEC EXPIDE CERTIFICADO N°56959 PARA CINTA METRICA MARCA STRAPPING REFERENCIA QK-5022.

METODO DE AJUSTE UTILIZADO

SUSTITUCION O (TRANSFERENCIA) MEDIANTE EL CUAL SE ESTABLECE CON PATRON DE TRABAJO LAS MEDIDAS MATERIALIZADAS DE REFERENCIA, LAS CUALES SERAN COMPARADAS CON LOS VALORES DEL EQUIPO A REALIZAR EL AJUSTE PARA POSTERIORMENTE APLICAR LA CORRECCION DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

INSPECCIÓN OPTICOMECÁNICA

BASE NIVELANTE NIVELES TABULARES Y ESFERICOS HORIZONTALIDAD OPTICA GENERAL MOVIMIENTOS TANGENCIALES	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES **ACEPTABLE**

INSPECCIÓN DE CONTROL DE COLIMADOR DE CUATRO TUBOS MODELO F420-4TA

COMPENSADOR OPTICOMECÁNICO COMPENSADOR ELECTRÓNICO HORIZONTALIDAD DE RETICULA	AJUSTE Y VERIFICACIÓN GENERAL DE FUNCIONES **ACEPTABLE**

INSPECCION DEL SISTEMA DIFERENCIA DE ALTURA

INSPECCIÓN DE ENTRADA

LECTURA DE PUNTO A	1.490	m
LECTURA DE PUNTO B	1.490	m
DIFERENCIAL DE ALTURA	0	mm

INSPECCIÓN DE SALIDA

LECTURA DE PUNTO A	1.490	m
LECTURA DE PUNTO B	1.490	m
DIFERENCIAL DE ALTURA	0	mm

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon
Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.

Escaneado con CamScanner

JM EQUIPOS	F- CERTIFICADO DE AJUSTE	Código: O-F-04 Versión: 04 Edición: 12/02/2018 Copia controlada Hoja 2 de 2

SERVICIO DE LABORATORIO OPTICOMECÁNICO Y ELECTRÓNICO

CERTIFICADO NO. C5808

INSTRUMENTO:	Nivel	**FECHA DE REVISIÓN:**	30 DE DICIEMBRE DE 2024
MARCA:	TOPCON	**SUGERIMOS NUEVA REVISIÓN:**	30 DE JUNIO DE 2025
REFERENCIA:	AT-B4A	**CLIENTE:**	PROCIVING SAS
SERIAL:	WP097336	**CC:**	900905675

CONDICIONES PRESENTES EN EL LABORATORIO EN EL PROCESO DE AJUSTE

TEMPERATURA AMBIENTE MINIMA: 22°C
HUMEDAD RELATIVA MINIMA: 63%
PRESION ATMOSFERICA: 760 mmHg

TEMPERATURA MAXIMA: 25°C
HUMEDAD RELATIVA MAXIMA 69%

JMENDOZA Equipos S.A.S
NIT: 900.374.225-1

TÉCNICO JM EQUIPOS

JM EQUIPOS. CERTIFICA QUE EL INSTRUMENTO SE ENTREGA EN OPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO REALIZANDO EL AJUSTE Y/O REPARACION (SEGÚN PROTOCOLO DE NORMA ISO 9001:2015 Y BASADOS EN PROCEDIMIENTOS DE NORMA ISO 17123-3) Y QUE LOS ERRORES ENCONTRADOS AL INGRESO DEL EQUIPO, HAN SIDO CORREGIDOS DE ACUERDO CON LOS PARAMENTROS DE TOLERANCIA ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE.

CERTIFICADO POR:

SUPERVISOR DE LABORATORIO **FIRMA:**_____

Este certificado no es válido sin el simbolo de aceptación, no puede ser reproducido parcialmente, excepto en su totalidad, con autorización previa por escrito del servicio técnico de JM EQUIPOS.

Verifique la validez de este certificado en
www.jmequipos.com/consultar-certificados.php

Recuerde nuestro sitio web www.jmequipos.com, en la tienda virtual tenemos los productos con los mejores precios para usted.

Distribuidores en Colombia autorizados por:
GEOMAX TOPCON Leica Geosystems PENTAX SOKKIA Nikon

Medellín: Calle 30B #71-42 PBX:(574) 3220619 Ext. 102 Cel: 310-7983526
Bogotá: Calle 51 # 71A-18 OF 101 Tel: (571) 7559969
www.jmequipos.com - laboratorio@jmequipos.com - laboratorio.bogota@jmequipos.com - ventas@jmequipos.

Escaneado con CamScanner

ANEXO 13

APORTE LEGALES Y SEGURIDAD SOCIAL CONTRATO DE INTERVENTORÍA.

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para EDGAR ALFONSO ARAGON OTERO identificado(a) con CC 1022363189

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:20.

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CESAR CAMILO PARDO RUIZ identificado(a) con CC 7176397

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	26
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	CCF	CCF10	COMFABOY	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	26

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:22.

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIRO ANDRES MEZA ROSAS identificado(a) con CC 13874430

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:22.

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIANA PATRICIA APONTE LOZANO identificado(a) con CC 60422959

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487199868	1532374840	Y	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:23.

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para IVAN ANDRES PINILLA CORTES identificado(a) con CC 80174574

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	231001	COLFONDOS	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	231001	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:23.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-06, 03:29:11 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 78338075

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-05 13:44:54.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOTERRA CONSULTORES GEOTECNICOS SAS				
Documento	NI 900400115	**Dirección**	CR 60D #97 - 54		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6357492		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	17
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	CASTANO PELAEZ NEIMAR ARLEY	**Identificación**	CC 79758293		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79758293		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CASTAÑO PELAEZ NEIMAR ARLEY	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	$ 12.000.000	25-14		16 %	$ 12.000.000	$ 1.920.000	$ 60.000	$ 60.000	EPS010		4 %	$ 12.000.000	$ 480.000	$ 0	14-11	5	6,960 %	$ 12.000.000	$ 835.200	CCF24	4 %	$ 12.000.000	$ 480.000	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.920.000	$ 60.000	$ 60.000	$ 480.000	$ 835.200	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.835.200

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.

EXPERTOS en PILA

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para FABIAN ANDRES POVEDA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1000622784

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:24.

Certificado de Aportes

Se certifica que GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS identificado(a) con NI 900916608 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para IVAN DARIO CRUZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1016110151

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	11
9487198966	1532341769	E	2025-06-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	11

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 01:24.

ANEXO 14

GARANTÍAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA (PÓLIZAS)

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: m+n+rMqQunqT0K4K9D2A1g==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CSC-100035562	No. ANEXO	8	No. CERTIFICADO	280132961	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	08/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	08/04/2024	24:00 Horas Del	12/06/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.916.608-4
DIRECCIÓN	CRA 48 # 101 A -29	**TELÉFONO**	3504749258
ASEGURADO	GOBERNACION DE BOYACA	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.800.498-1
DIRECCIÓN	CALLE 20 9 90 SC CENTRO	**TELÉFONO**	7420222
BENEFICIARIO	GOBERNACION DE BOYACA	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.800.498-1
DIRECCIÓN	CALLE 20 9 90 SC CENTRO	**TELÉFONO**	7420222

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA SEGUN DOCUMENTOS:
-ACTA N° 3 DE SUSPENSIÓN DE FECHA 17/03/2025
-ACTA N° 4 PRÓRROGA ACTA DE SUSPENSIÓN DE FECHA 02/04/2025
-ACTA N° 5 PRÓRROGA ACTA DE SUSPENSIÓN DE FECHA 22/04/2025
-ACTA N° 6 ACTA DE REINICIACIÓN DE FECHA 30/04/2025
-ADICIONAL EN VALOR N°2 Y PRORROGA No. 2 DE FECHA 30/04/2025
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.3230 de 2023 , CUYO OBJETO ES

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/03/2025	24:00 Horas Del 12/12/2025	109.879.316,31	47.675,15
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/03/2025	24:00 Horas Del 12/06/2028	27.469.829,08	14.699,57
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 12/06/2025	24:00 Horas Del 12/06/2030	109.879.316,31	66.258,52
		TOTAL ASEGURADO	$ 247.228.461,70	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
GLADYS CASALLAS MARTINEZ	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	128.633,24
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	128.633,24
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	24.440,32
TOTAL A PAGAR	$	153.073,56

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 08/05/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CSC-100035562	No. ANEXO	8	No. CERTIFICADO	280132961	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	08/05/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN SABANA CENTRO

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	08/04/2024	24:00 Horas Del	12/06/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA MONIQUIRA - TOGÜI, MUROS DE CONTENCION, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre
NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CSC-100035562** y endoso, **8** cuyo afianzado es: **GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES SAS** Asegurado o Beneficiario: **GOBERNACION DE BOYACA / GOBERNACION DE BOYACA ,** expedida por la Compañía en **08/05/2025,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN SABANA CENTRO a los **08** días del mes **MAYO** del año **2025.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

ANEXO 15

RELACIÓN DE CORRESPONDENCIA

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES	CONTROL DE CORRESPONDENCIA ENVIADA	Versión
		0

Fecha: 17/03/2025

OBJETO : INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA MONIQUIRA – TOGÜI, MUROS DE CONTENCION, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

CONTRATISTA: GAVINCO - INGENIEROS CONSULTORES

Obra [ ] Oficina [x]

CONSECUTIVO No.	FECHA	ASUNTO	No. DE FOLIOS	DIRIGIDO A	ENTIDAD	RADICADO No.
GIC-GB-318-23	2-may-25	Remisión informes semanales No. 46 a No. 48 de Obra	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-319-23	6-may-25	Solicitud de envió parcial de la documentación para liquidación contrato de obra	1 ARCHIVO	EDWIN JAVIER LINARES GARCIA REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO MONIQUIRÁ	CONSORCIO MONIQUIRÁ	
GIC-GB-320-23	6-may-25	Reiteración comunicación Necesidad de actividades de desmonte, limpieza y mantenimiento de cunetas en el corredor vial que comunica los municipios de Moniquirá y Togüi	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-321-23	9-may-25	Remisión actualización de pólizas – Interventoría	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-322-23	9-may-25	Notificacion cambio de personal - cadenero I interventoría	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-323-23	16-may-25	Reiteración comunicación Necesidad de actividades de desmonte, limpieza y mantenimiento de cunetas en el corredor vial que comunica los municipios de Moniquirá y Togüi	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-324-23	16-may-25	Entrega Informes Semanales No. 49 y 50 Contrato de Interventoría No. 3230-2023	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-325-23	20-may-25	Comunicación CMONIQUIRA-CE-240 - Programación ajustada modificación de contrato No.2	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-326-23	22-may-25	Comunicación CMONIQUIRA-CE-242 Entrega pólizas modificatorio No. 3 – Adición y prórroga 2	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	

GAVINCO INGENIEROS CONSULTORES	CONTROL DE CORRESPONDENCIA ENVIADA					Versión
						0
GIC-GB-327-23	22-may-25	Entrega Informe Semanal No. 51 Contrato de Interventoría No. 3230-2023	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-328-23	23-may-25	Comunicación CMONIQUIRA-CE-241 - Acta de obra No. 7	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-329-23	23-may-25	Remisión acta de interventoría No. 7	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-330-23	27-may-25	Entrega Informe Semanal No. 52 Contrato de Interventoría No. 3230-2023	1 ARCHIVO	JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA Supervisor de proyecto SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA GOBERNACIÓN DE BOYACA DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL	GOBERNACIÓN DE BOYACA	
GIC-GB-331-23	28-may-25	Reiteración comunicación GIC-GB-255-24 Solicitud documentación para liquidación contrato de obra	1 ARCHIVO	EDWIN JAVIER LINARES GARCIA REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO MONIQUIRÁ	CONSORCIO MONIQUIRÁ	
GIC-GB-332-23	30-may-25	Solicitud de inciio de actividades de cunetas	1 ARCHIVO	EDWIN JAVIER LINARES GARCIA REPRESENTANTE LEGAL CONSORCIO MONIQUIRÁ	CONSORCIO MONIQUIRÁ	

ANEXO 16

REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL 30 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE MAYO DE 2025

	
Fundida de zapatas y pantallas en concreto. Muro No. 7A.	Fundida de pantallas en concreto en muro No.15.
	
Instalación de geodren vial y relleno con material de afirmado en muro No. 15.	Construcción de cunetas en concreto en muro No. 10.
	
Construcción de cunetas en concreto en muro No. 5.	Instalación de geodren vial y relleno con material de afirmado en muro No. 1.
	
Instalación de geodren vial en muro No. 7A.	Relleno con material de afirmado compactado en muro No. 15.

	
Relleno con material de base compactado en muro No. 15.	Relleno con material de base compactado en muro No.14.
	
Instalación de mezcla asfáltica en caliente en muro No. 14.	Relleno con material de base compactado en muro No. 7A.
	
Instalación de mezcla asfáltica en caliente en muro No. 7A.	Instalación de mezcla asfáltica en caliente en muro No. 13.
	
Instalación de mezcla asfáltica en caliente en muro No. 12.	Instalación de mezcla asfáltica en caliente en muro No. 15

ANEXO 17

COPIA DE LA BITÁCORA

1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente interventoria.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 equipo de perforación, 1 autocontenedor.
Seguridad Industrial: Todo el personal en obra cuenta con sus elementos de protección personal.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro No. 1: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro No. 11: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro No. 13: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.
Muro No. 14: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.
Construcción de cunetas.

César Pardo.
Res! Interventoria Consorcio.

Observaciones
Se suspenden los contratos de obra e interventoria a partir del 17 de Marzo/2025 con el fin de que la entidad pueda completar los trámites internos necesarios para la legalización de la prórroga y adición de los contratos de obra e interventoria.

MIERCOLES 30 DE ABRIL /2025
Por medio de acta de reiniciación del 30 de abril /2025, se reinician trabajos en obra una vez superados los motivos de la suspensión. El contratista deberá presentar las pólizas contractuales actualizadas, y las afiliaciones del personal de obra a seguridad.

social y disponer del personal y recursos necesarios para continuar con la ejecución del contrato a partir de la fecha.
Clima: Soleado
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcretera.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro No. 1: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro No 11: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro No. 13: Amarre de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.
Muro No. 14: Amarre de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.

Residente Interventoría Consorcio.

JUEVES 1 DE MAYO /2025
Clima: soleado.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador retro-excavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcretera.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muros 1 y 11: Relleno con material de afirmado compactado.
Muros No. 14 y 13: Amarre de acero de refuerzo y fundida

de pedestales en concreto.

Res. Interventoria Consinco.

VIERNES 2 DE MAYO /2025

Clima: Nublado.

Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoria.

Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 auto concreteras.

Actividades ejecutadas:

Verificación de cotas y niveles con topografia.

Implementación del PMT.

Muros 1 y 11: Relleno con material de afirmado compactado.

Muros 13 y 14: Amarre de acero de refuerzo y fundida de pedestales en concreto

Res. Interventoria Consinco.

SABADO 3 DE MAYO /2025

Clima: soleado.

Personal en obra: 1 Maestro, 2 oficiales, 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoria.

Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 auto concreteras.

Actividades ejecutadas:

Implementación del PMT.

Verificación de cotas y niveles con topografia.

Muro No 1 y 11: Relleno con material de afirmado

compactado.
Muros No. 13 y 14: Armado de acero de refuerzo y fundida de concreto para pantallas.
Observaciones:
Se recomienda ampliar los frentes de trabajo para iniciar actividades en muro No. 15.

Res. Interventoría Consinco.

JUEVES 5 DE MAYO /2025
Clima: Soleado
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 6 ayudantes, 2 pisteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra; 1 residente de interventoría, 1 equipo.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autocorrretera, 1 equipo perforación.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro No. 7A: Excavación mecánica para cimentación.
Muro No. 15: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.

Res. Interventoría Consinco.

MARTES 6 DE MAYO /2025
Clima: Nublado - lluvias.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales 6 ayudantes, 2 pisteros 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcretera.

Actividades ejecutadas:
Implementación del PMT.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Muro 7A: Excavación mecánica para cimentación.
Muro 15: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantalla en concreto.
Fundida de vigas en concreto en muros 4 y 5.

Residente Interventoría Covinoc.

MIERCOLES 7 DE MAYO 2025
Clima: soleado.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales 6 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría, 1 operador perforador.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcretera, 1 equipo de perforación.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro 7A: Perforaciones para anclajes verticales en cimentación.
Muro 15: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.

Res. Interventoría Covinoc.

JUEVES 8 DE MAYO 2025
Clima: nublado.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 6 ayudantes, 2 paleteros 1 topógrafo 2 conductores 1 operador de retroexcavadora, 1 operador perforador, 1 auxiliar SST,

1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retro-excavadora, 1 autoconcretera, 1 equipo de perforación.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro No. 7A: Perforación para anclajes verticales.
Muro No. 15: Armada de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.
Armada de acero de refuerzo y fundida de vigas en muros 7 y 8.

César Prado.
Residente de interventoría Gavinco.

VIERNES 9 DE MAYO /2025
Clima: Nublado.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 6 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retro-excavadora, 1 autoconcretera, 1 equipo de perforación.
Actividades ejecutadas:
Implementación del PMT.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Muro No. 7A: Armada de acero de refuerzo y fundida de vigas en concreto.
Muro No. 15: Armada de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.
Armada de acero de refuerzo y fundida de vigas en concreto en muros 8 y 9.

Res. Interventoría Gavinco.

SABADO 10 DE MAYO /2025

Clima: Soleado

Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 6 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.

Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcretera.

Actividades ejecutadas:

Verificación de cotas y niveles con topografía.

Implementación del PMT.

Muro 7A: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.

Muro 15: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.

Muros 8,9 y 10: Armado de acero de refuerzo y fundida de vigas en concreto.

Res. Interventoría Grupo.

LUNES 12 DE MAYO /2025

Clima: Nublado.

Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 6 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.

Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcretera.

Actividades ejecutadas:

Verificación de cotas y niveles con topografía.

Implementación del PMT.

Muro 7A: Armado de acero de refuerzo y fundida de pantallas en concreto.

Muro 15: Instalación de geodren vial y relleno

con material de afirmado compactado.
Muros 9 y 10: Construcción de cunetas en concreto.
Observaciones:
Se recomienda al contratista instalar el material de afirmado compactado en capas de máximo 30 cm y verificar la compactación con ensayos de toma de densidades en campo.

César Pardo.
Res. Interventoría Equinco.

MARTES 13 DE MAYO /2025
Clima: Nublado - lluvias.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 6 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 2 conductores, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 vdqueta, 1 retroexcavadora, 1 autoconcreter.
Actividades ejecutadas.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro 7A: Instalación de geodren vial.
Muro 14: Demolición de carpeta asfáltica existente.
Muro 15: Relleno con material de afirmado compactado.

Residente Interventoría Equinco.

MIERCOLES 14 DE MAYO /2025
Clima: Nublado.
Personal en obra: 1 maestro, 2 oficiales, 4 ayudantes,

2 porteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 2 saltarines.
Actividades ejecutadas:
Muro 7A: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro 14: Relleno con material de base compactado.
Muro 15: Relleno con material de afirmado compactado.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.

Residente interventoría Consinco.

JUEVES 15 DE MAYO 2025
Clima: Nublado. Lluvia.
Personal en obra: 4 ayudantes, 2 porteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 2 saltarines.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro 7A: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro 14: Relleno con material de base compactado.
Muro 15: Relleno con material de afirmado compactado.
César Ortiz. Res. Interventoría Consinco.

VIERNES 16 DE MAYO /2025
Clima: Nublado.
Personal en obra: 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 2 saltarines.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro 7A: Relleno con material de afirmado compactado.
Muro 14: Relleno con material de base compactado.
Muro 15: Relleno con material de base compactado.
Observaciones:
Se realiza comité de obra virtual con presencia de supervisor del contrato, contratista e interventoría cuyos temas quedan consignados en el acta respectiva.

Ing. Interventoría Consinco.

SABADO 17 DE MAYO /2025
Clima: Nublado-lluvias.
Personal en obra: 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 2 saltarines.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.

Implementación del PMT.
Muro 1: Relleno con material de base compactado.
Muro 7A: Relleno con material de base.
Muros 14 y 15: Relleno con material de base compactado.

Res. Interventoría Consorcio.

LUNES 19 DE MAYO /2025
Clima: Nublado - lluvias.
Personal en obra: 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 cuadrilla para asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: Camioneta, volqueta, retroexcavadora, 2 soldaduras, 1 finisher asfalto, 1 vibrocompactador de llanta.
Actividades ejecutadas
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro 1, 7A, 11 y 13: Relleno con material de base compactado
Muro 14: Instalación de riego de liga y mezcla asfáltica..
Muro 15: Relleno con material de base compactado.

Res. Interventoría.

MARTES 20 DE MAYO /2025
Clima: Nublado - lluvias
Personal en obra: 4 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retro-

→ excavadora, 2 volteadores, 1 finisher asfalto, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía
Implementación del PMT.
Muros 11 y 13: Relleno con material de base compactado.
Muro 14: Instalación de riego de liga y malla asfáltica en caliente.
Muro 15: Relleno con material de base compactado.
Observaciones:
Se solicita al contratista tomar muestras de la malla asfáltica para realización de ensayos de laboratorio.

Res. Interventoría Gavinco.

MIERCOLES 21 DE MAYO /2025
Clima: Nublado- Lluvias.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 cuadrilla para asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría
Equipo en obra: 1 Camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher asfalto, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muros 7A, 11, 13 y 15: Relleno con material de base compactado.
Muro No. 14: Instalación de riego de liga y malla asfáltica.

Res. Interventoría Gavinco.

JUEVES 22 DE MAYO /2025
Clima: Nublado - lluvias
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 cuadrillas asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoria.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher asfalto, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas:
Muro 7A: Instalación de riego de liga y mezcla asfáltica en caliente.
Muro 12: Instalación de riego de liga y mezcla asfáltica en caliente.

Res. Interventoria Esvinco.

VIERNES 23 DE MAYO /2025
Clima: Nublado.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 cuadrillas para asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoria.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher asfalto, 1 vibrocompactador
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro No. 13: Instalación de riego de liga y mezcla asfáltica en caliente.
Muro No. 15: Relleno con material de base compactado.
Muro No. 11: Relleno con material de base.

Res. Interv. Esvinco.

SABADO 24 DE MAYO /2025

Clima: Nublado - Lluvia.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 cuadrilla aspalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas:
Muros 1 y 11: Relleno con material de base.
Muro 12: Instalación de riego de ligas y mezcla asfáltica en caliente.
Muro 15: Mejoramiento de material de base.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.

Res. Interventoría Consorcio

JUEVES 26 DE MAYO/2025

Clima: Soleado.
Personal en obra: 3 oyudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora 1 cuadrilla asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas:
Muros 1 y 11: Instalación de mezcla asfáltica y riego de liga.
Muro 15: Mejoramiento de base compactada.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.

Res. Interventoría Consorcio.

MARTES 27 DE MAYO /2025

Clima: Nublado.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 cuadrilla para asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas.
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación del PMT.
Muro No. 15: Instalación de riego de liga y mezcla asfáltica en caliente.
Corte de asfalto para construcción de cunetas.

Res. Interventoría Gavirco.

MIERCOLES 28 DE MAYO /2025

Clima: Nublado.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador retroexcavadora, 1 cuadrilla asfalto, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 finisher asfalto, 1 vibrocompactador.
Actividades ejecutadas:
Verificación de cotas y niveles con topografía.
Implementación de cotas y PMT.
Muro No. 1: Instalación de riego de liga y mezcla asfáltica en caliente.
Muro No. 15: Instalación de mezcla asfáltica.

Res. Interventoría Gavirco.

JUEVES 29 DE MAYO /2025
Clima: Soleado
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipos en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 cortadora.
Actividades ejecutadas:
Implementación del PMT.
Corte de asfalto para construcción de cunetas.
Observaciones:
Se recomienda al contratista aumentar los frentes de trabajo y el personal en obra para cumplir con la fecha de entrega del 11 de Junio /2025.

Ings. Interventoría Gavinco.

VIERNES 30 DE MAYO /2025
Clima: Soleado.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador de retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retroexcavadora, 1 cortadora.
Actividades ejecutadas:
Implementación del PMT.
Corte de asfalto para construcción de cunetas.
Observaciones:
Se realiza comité de obra virtual con presencia del supervisor, contratista, e interventoría,

cuyos temas quedaron consignados en el acta respectiva.

Res. Interventoría. Covinoc.

SABADO 31 DE MAYO /2025
Clima: Soleado.
Personal en obra: 3 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor, 1 operador retroexcavadora, 1 auxiliar SST, 1 residente de obra y 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 volqueta, 1 retro excavadora, 1 cortadora.
Actividades ejecutadas:
Implementación del PMT.
Corte de asfalto para construcción de cunetas.

Res. Interventoría. Covinoc.

JUEVES 2 DE JUNIO/2025 FESTIVO

MARTES 3 DE JUNIO/2025
Clima: Soleado.
Personal en obra: 1 maestro, 5 ayudantes, 2 paleteros, 1 topógrafo, 1 conductor 1 auxiliar SST, 1 residente de obra, 1 residente de interventoría.
Equipo en obra: 1 camioneta, 1 cortadora, 2 vibradores.
Actividades ejecutadas:
Muros 14 y 15: Excavación para construcción de cunetas en concreto