Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CECIL CATHERINE MORENO VELASQUEZ
No. Identificación: CC38361280
Dirección: CRA 1 F 40-195
Telefono: 3224854
Correo: afiliaciones.bc2019@gmail.com
Ciudad: TUNJA
Número de Planilla: 8391199585

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CECIL CATHERINE MORENO VELASQUEZ
Tipo y número de identificación	CC38361280
Número de planilla	8391199585
Fecha pago	2025-12-01
Número de autorización pago	1000000005
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	714300
Total Intereses de Mora	4600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	140200	1
230301	Porvenir	322300	1
EPS005	Sanitas EPS	251800	1

8391199585

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 38361280
APELLIDOS Y NOMBRES: CECIL CATHERINE MORENO VELASQUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	2000000	2000000	2000000	0	250000	0	320000	0	139200	0

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

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 901976284	1	CONSORCIO RUTA MINERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	C RUTA MINERA	CL 40 1 A 71 OF 703A	TUNJA-BOYACA	3152180582	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9495004947	9495004947	E	2025/11/24	2025/11/21	BANCO DE BOGOTA	0	$8,670,500

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1002693680	APONTE ESPITIA KAREN VIVIANA																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
2	CC	1052398528	ARAQUE SANCHEZ CAMILO JOSE	X																	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
3	CC	4234996	BUITRAGO RAMIREZ MARCELO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1002367535	CASTELLANOS ALMEIDA XIMENA JULIETH																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1000805250	CELY GIL YULIE ASTRID	X																	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS008	24	$1,138,800	$45,600	CCF10	24	$1,138,800	$45,600	14-11	24	$1,138,800	$79,300	24	$0	$0	Si	$352,800
6	CC	1007420266	CERON CHAPARRO DIEGO JULIAN	X																	230301	4	$189,800	$30,400	EPS002	4	$189,800	$7,600	CCF10	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0	Si	$58,900
7	CC	10953831	DUQUE MENDOZA ALVARO ENRIQUE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	1073606122	FERNANDEZ TRIANA RAUL FERNANDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	1057015863	FLOREZ ANZOLA DIEGO FABIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	1057015242	FLOREZ ANZOLA EDWIN JAVIER																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	1053322461	FLOREZ ANZOLA MARCO ALEXIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
12	CC	19468190	FLOREZ CARDOZO MARCO AURELIO																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$213,100
13	CC	1002414483	FONSECA VEGA YILMER FABIAN	X																	230301	11	$521,950	$83,600	EPS041	11	$521,950	$20,900	CCF10	11	$521,950	$20,900	14-11	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0	Si	$161,800
14	PT	5384375	GUZMAN TRUJILLO CARLOS EDUARDO	X																	25-14	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
15	CC	1002676917	MESA JEREZ OSCAR FABIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
16	CC	1002759870	MOLINA PEREZ JENNYFER LORENA	X																	230301	3	$142,350	$22,800	EPS002	3	$142,350	$5,700	CCF10	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$10,000	3	$0	$0	Si	$44,200
17	CC	1057610728	MONTAÑA CERON WILKAR ALEXIS																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
18	CC	1057593894	PLAZAS GUTIERREZ YEYSON ARLEY	X																	230301	11	$521,950	$83,600	EPS037	11	$521,950	$20,900	CCF10	11	$521,950	$20,900	14-11	11	$521,950	$36,400	11	$0	$0	Si	$161,800
19	CC	4589441	RESTREPO OSPINA JAIRO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
20	CC	4235314	RODRIGUEZ ESPITIA GERMAN	X	X																25-14	6	$284,700	$45,600	EPS017	6	$284,700	$11,400	CCF10	6	$284,700	$11,400	14-11	6	$284,700	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
21	CC	1002538495	ROJAS BENAVIDES OSCAR IVAN	X	X																230301	25	$1,186,250	$189,800	EPS017	25	$1,186,250	$47,500	CCF10	25	$1,186,250	$47,500	14-11	25	$1,186,250	$82,600	25	$0	$0	Si	$367,400
22	CC	1151205018	SAN JUAN DELGADILLO YENIFER CAROLINA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
23	CC	4297674	TORRES AGUIRRE FREDY ARLEY																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
24	CC	1056807933	VILLAMIZAR VERA MARLON ENSELBRETH	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF10	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
25	CC	1056808106	VILLAMIZAR VERA OSCAR OMAR	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF10	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
Total			**Afiliados(25)**																				$27,305,050	$4,369,800			$28,728,550	$1,150,100			$28,728,550	$1,150,100			$28,728,550	$2,000,500		$0	$0		$8,670,500

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 901976284	1	CONSORCIO RUTA MINERA	A - 200 O MAS COTIZANTES	C RUTA MINERA	CL 40 1 A 71 OF 703A	TUNJA-BOYACA	3152180582	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9495004947	9495004947	E	2025/11/24	2025/11/21	BANCO DE BOGOTA	0	$8,670,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$4,369,800	$0	$0	$4,369,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$615,100	$0	$0	$615,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$3,071,300	$0	$0	$3,071,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$683,400	$0	$0	$683,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,000,500	$0	$0	$2,000,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	25	$2,000,500	$0	$0	$2,000,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,150,100	$0	$0	$1,150,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	25	$1,150,100	$0	$0	$1,150,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$1,150,100	$0	$0	$1,150,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$45,600	$0	$0	$45,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$172,900	$0	$0	$172,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$568,400	$0	$0	$568,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$77,900	$0	$0	$77,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$13,300	$0	$0	$13,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$158,000	$0	$0	$158,000
TOTAL				**25**	**$8,670,500**	**$0**	**$0**	**$8,670,500**

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 900542455	8	BC INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BC OPERADORES	CARRERA 1 F # 40-195	TUNJA-BOYACA	7427524	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9495004596	9495004596	E	2025/11/14	2025/11/21	BANCO DE BOGOTA	7	$5,314,800

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1051210987	AGUILAR TIBACUY EDWIN FABIAN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	13616833	CABREJO ARDILA WILLIAM JAVIER	X	X																230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
3	CC	13928696	GUERRERO OTERO YEMIS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
4	CC	1123531275	GUZMAN PUENTES JUAN CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
5	CC	1057576351	LOPEZ AVELLA FERNEY																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
6	CC	1007303648	RIOS RODRIGUEZ YONY ALEJANDRO	X																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
7	CC	1049618395	ROJAS LOPEZ CARLOS JULIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
8	CC	4117227	SANTISTEBAN ZAMBRANO WILDER HUMBERTO																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
9	CC	1002395198	SUAREZ SAMACA JHON FABER	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
10	CC	4081635	SUAREZ SARMIENTO JOSE HECTOR	X																	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
11	CC	1049656066	VARGAS GARCIA DIEGO FERNANDO	X																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
12	CC	7160958	VARGAS MORENO JOSE CERVANDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(12)**																						$17,082,000	$2,733,600			$17,082,000	$684,000			$17,082,000	$684,000			$17,082,000	$1,189,200		$0	$0		$5,290,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900542455	8	BC INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BC OPERADORES	CARRERA 1 F # 40-195	TUNJA-BOYACA	7427524	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9495004596	9495004596	E	2025/11/14	2025/11/21	BANCO DE BOGOTA	7	$5,314,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$2,733,600	$12,300	$0	$2,745,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$455,600	$2,100	$0	$457,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,050,200	$9,100	$0	$2,059,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$1,189,200	$5,300	$0	$1,194,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$1,189,200	$5,300	$0	$1,194,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$684,000	$3,100	$0	$687,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	12	$684,000	$3,100	$0	$687,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				12	$684,000	$3,300	$0	$687,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$57,000	$300	$0	$57,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$171,000	$800	$0	$171,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$342,000	$1,600	$0	$343,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$600	$0	$114,600
TOTAL				**12**	**$5,290,800**	**$24,000**	**$0**	**$5,314,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901653706	1	MYR TOPING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TESAGUAZUL	MZ A LT 25 LOS ROSLES	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1897528106	9493375190	E	2025/11/05	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$1,317,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1002769660	CASTAÑEDA CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1007343328	FONSECA YEISSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1116551198	SEPULVEDA LUIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**					**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$4,147,000**	**$166,000**			**$4,270,500**	**$297,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$0	$0	$297,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$297,300	$0	$0	$297,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$166,000	$0	$0	$166,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$166,000	$0	$0	$166,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				3	$1,317,700	$0	$0	$1,317,700

2025/11/02 02:28 PM

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 901725470	9	ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 1 F 40 195	TUNJA-BOYACA	7427524	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9494684440	9494684440	E	2025/11/20	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	11	$888,000

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (2 Afiliados)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800
1	CC	74436416 LOPEZ BOLIVAR RIGOBERTO																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
2	CC	6776247 VARGAS MORENO JOSE AQUILINO	X																	23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total Afiliados(2)																						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$198,200		$0	$0		$881,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901725470	9	ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 1 F 40 195	TUNJA-BOYACA	7427524	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	9494684440	9494684440	E	2025/11/20	2025/12/01	BANCO DE BOGOTA	11	$888,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$3,200	$0	$458,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$1,600	$0	$229,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,600	$0	$229,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$198,200	$1,400	$0	$199,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$198,200	$1,400	$0	$199,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$800	$0	$114,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$114,000	$800	$0	$114,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$800	$0	$114,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$400	$0	$57,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$400	$0	$57,400
TOTAL				**2**	**$881,800**	**$6,200**	**$0**	**$888,000**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JAIRO CASTIBLANCO GONZALEZ**, identificada con **NI** número **79957294**, aportó por **CRISTIAN DANIEL TORRES GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1056799146** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Octubre - 2025	91304785	10/11/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Noviembre - 2025	91304785	10/11/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Octubre - 2025	91304785	10/11/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Octubre - 2025	91304785	10/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Noviembre**de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ANEXO SST N°6 B

EXAMENES MÉDICOS Y AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.398.528

ARAQUE SANCHEZ
APELLIDOS

CAMILO JOSE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1993

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-FEB-2011 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0707900-00298227-M-1052398528-20110504 0026856005A 1 27685935

GRUPO PREVENSO LTDA
Nit. 820005100 - 6
Dirección: Carrera 13 No. 22-81 Barrio Popular - Tunja
Tel: 3103377634 - 7457713

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

Fecha impresión: 30/09/2025 15:14:05

Tipo certificación: Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **30/09/2025 10:02:00** Empresa **CONSORCIO RUTA MINERA**

Nombre **CAMILO JOSE ARAQUE SANCHEZ** Tel **3202806575**

Cargo **INGENIERO CIVIL RESIDENTE** Doc. Identidad **CC 1052398528**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	2	3
4	5	6
7	8	9

CONCEPTO

Apto con recomendaciones

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE REALIZA ENCUESTA PARA CORONAVIRUS SIN HALLAZGOS POSITIVOS.
VACUNA COVID 2 DOSIS.
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST, HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS SEGÚN NORMATIVIDAD, USO CORRECTO DE LOS EPP. MANEJO MEDICO DEL PESO. CONTROL MEDICO POR EPS.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ( ) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular (X) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

REMISIÓN	SI (X)	NO ( )	ARL	SI ( )	NO ( )	EPS	SI (X)	NO ( )

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Diana Patricia Doza C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 8°0346 DEL 26/03/18

DIANA PATRICIA DOZA C.
ESP. SALUD OCUPACIONAL RES. 1576
03/09/2021

Trabajador: CAMILO JOSE ARAQUE SANCHEZ
CC: 1052398528
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CAMILO JOSE ARAQUE SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.052.398.528**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 21 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1052398528	ARAQUE SANCHEZ CAMILO JOSE	01/10/2025		42V24023	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932529459985

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/10/2025 16:39:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.187.154, 192.230.104.11, 172.16.42.57

CE-006 - 0000000201 – 2025

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1052398528
NOMBRES Y APELLIDOS	Araque Sanchez,Camilo Jose
TIPO DE AFILIADO	Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	02/12/2015
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Moreno Bernal, Jose Danilo , a los 01 días del mes de octubre del año 2025.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5384375

GUZMAN TRUJILLO
APELLIDOS

CARLOS EDUARDO
NOMBRES

COL

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

19345251
DNI Nro.

13-11-1986
FECHA DE NACIMIENTO

09-04-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E0384168

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5384375<<1<<<<<<<<<<<<<<<
8611138M3105308VENE0384168<<<4
GUZMAN<TRUJILLO<<CARLOS<EDUARD

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.157

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ ESPITIA GERMAN	MASCULINO	57 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	4235314 (Número)

Cargo
AUXILIAR DE CONSTRUCCION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
USAR MEDIAS ANTIVÁRICES	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO EPP, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL DE PESO, EJERCICIO AEROBICO REGULAR, USO DE MEDIAS DE COMPRESION PREVENTIVA

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

Médico

Firma: Dr. Hernando Bedregal B. Médico Especialista SSB Licencia 25-5123

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
H543N1T59157

Aspirante o Trabajador

Firma: German Rodriguez 4235314

Nombre: RODRIGUEZ ESPITIA GERMAN

CC: 4235314

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS EDUARDO GUZMAN TRUJILLO** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal número 5384375,** se encuentra afiliado/a desde **16/10/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 16 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X5384375	GUZMAN TRUJILLO CARLOS EDUARDO	16/10/2025		19421725	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932528931468

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/10/2025 08:44:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.179.214, 192.230.104.10, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/10/2025, el empleador CONSORCIO RUTA MINERA identificado con NIT número 901976284 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9422184	16/10/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
PERMISO POR PROTECCIÓN	5384375	CARLOSEDUARDO GUZMAN TRUJILLO	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-10-16

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

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JAIRO CASTIBLANCO GONZALEZ**, identificada con **NI** número **79957294**, aportó por **CRISTIAN DANIEL TORRES GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1056799146** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF10	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90436395	06/10/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1															0		30	$1,423,500	0.04000	$57,000	$0	$0	Octubre - 2025	90436395	06/10/2025	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Septiembre - 2025	90436395	06/10/2025	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0		30	$1,423,500	0.04350	$62,000	$0	$0	Septiembre - 2025	90436395	06/10/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.420.266

CERON CHAPARRO

APELLIDOS

DIEGO JULIAN

NOMBRES

DIEGO JULIAN CERON

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-2000

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

14-NOV-2018 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0727700-01051335-M-1007420266-20181219 0063759869A 1 7325224049

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.431

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CERON CHAPARRO DIEGO JULIAN	MASCULINO	24 AÑOS 11 MESES 25 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1007420266

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

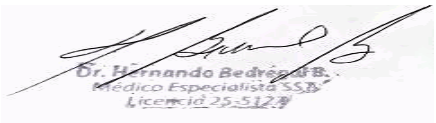
RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	CAPACITACIÓN	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

TRABAJADOR EN BUEN ESTADO GENERAL, SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS, MANEJO ADECUADO DE CARGAS Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE. APTO PARA EL CARGO

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

Médico



Firma:

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
W543C1I59431

Aspirante o Trabajador

DIEGO CERON

Firma: 1007420266

Nombre: CERON CHAPARRO DIEGO JULIAN

CC: 1007420266

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DIEGO JULIAN CERON CHAPARRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.420.266**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Medellín, 27 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1007420266	CERON CHAPARRO DIEGO JULIAN	28/10/2025		231Cz255	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932530060421

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/10/2025 16:47:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.119.182, 192.230.104.2, 172.16.42.57

Bogotá, Octubre / 28 de 2025

Señor (a): DIEGO JULIAN CERON CHAPARRO
CC. 1007420266

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Octubre / 28 de 2025, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.210.987
AGUILAR TIBACUY
APELLIDOS
EDWIN FABIAN
NOMBRES

Edwin Fabian Aguilar T.



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1990
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-ENE-2009 COMBITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0704900-00158898-M-1051210987-20090610 0012320225A 1 27617148

NIT 900808079-5

CERTIFICADO MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha
20/10/2025



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	BC INGENIERIA S.A.S	**Fecha de Nac.:**	01/12/1990	**Edad.:**	34
Nombre:	EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY	**Documento:**	C.C. 1051210987	**Escolaridad:**	TÉCNICO
Cargo:	OPERADOR DE MAQUINARIA	**Actividad Economica:**	CONSTRUCCION	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	UNION LIBRE	**Dirección:**	CALLE 2 7 85		
Municipio:	COMBITA	**Teléfono:**	3138611951	**AFP:**	PORVENIR
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	ARP SURA	**IMC:**	29.94

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
PSICOSENSOMETRICO	20/10/2025	Apto	
AUDIOMETRIA EMPRESA	20/10/2025	Normal	
VISIOMETRIA	20/10/2025	Normal	
TEST PSICOLOGICO	20/10/2025	Normal	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	20/10/2025	Normal	

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RECOMENDACIONES

uso obligatorio del equipo de protección personal (EPP), como casco, gafas y guantes de seguridad, así como el uso del cinturón de seguridad dentro de la cabina. Es crucial realizar inspecciones previas a la operación y asegurarse de que la máquina funcione correctamente. También se debe mantener el área de trabajo despejada, señalizada y libre de obstáculos y personas, y ser consciente de los puntos ciegos y el radio de giro de la máquina.
Optometría: PACIENTE VISUALMENTE APTO PARA LABORAR
Fonoaudilogía: N/A

OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor. Se deben implementar las medidas de prevención y protección requeridas para el desempeño seguro de la ocupación, realizando capacitación continua y el entrenamiento necesario, para el adecuado manejo de cargas y de las posturas en el trabajo, para prevenir patologías osteomusculares y accidentes laborales.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo

Optometría: N/A
Fonoaudilogía: N/A

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

VACUNA COVID-19

Refuerzo Sinovac

REMISIONES

N/A

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin preciones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declare que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiologica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a SERSALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY
(1051210987)

IPS SerSalud
Dra Olga Prada R.
Médico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 No. Licencia 07162

OLGA RAMIREZ
63396654
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 LIC 07162

Fecha
20/10/2025

ANEXO OSTEOMUSCULAR



NIT 900808079-5

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	BC INGENIERIA S.A.S	**Fecha de Nac.:**	01/12/1990
Nombre:	EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY	**Edad.:**	34
Documento:	C.C. 1051210987	**Actividad Economica:**	CONSTRUCCION
Estado Civil:	UNION LIBRE	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	CALLE 2 7 85	**Municipio:**	COMBITA
Teléfono:	3138611951	**AFP:**	PORVENIR
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	ARP SURA

Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

Exámen Físico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

Exámen Físico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

Recomendación

uso obligatorio del equipo de protección personal (EPP), como casco, gafas y guantes de seguridad, así como el uso del cinturón de seguridad dentro de la cabina. Es crucial realizar inspecciones previas a la operación y asegurarse de que la máquina funcione correctamente. También se debe mantener el área de trabajo despejada, señalizada y libre de obstáculos y personas, y ser consciente de los puntos ciegos y el radio de giro de la máquina.
Optometría: PACIENTE VISUALMENTE APTO PARA LABORAR
Fonoaudilogía: N/A

Restricción

Optometría: N/A
Fonoaudilogía: N/A

Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY
(1051210987)

IPS SerSalud
Dra Olga Ramírez R.
Médico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 No. Licencia 07162

OLGA RAMIREZ
63396654
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 LIC 07162

Fecha
20/10/2025

NIT 900808079-5

ACTA SOCIALIZACIÓN
CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	BC INGENIERIA S.A.S	**Fecha de Nac.:**	01/12/1990
Nombre:	EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY	**Edad.:**	34
Documento:	C.C. 1051210987	**Actividad Economica:**	CONSTRUCCION
Estado Civil:	UNION LIBRE	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	CALLE 2 7 85	**Municipio:**	COMBITA
Escolaridad:	TÉCNICO	**Cargo:**	OPERADOR DE MAQUINARIA
Teléfono:	3138611951	**AFP:**	PORVENIR
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	ARP SURA

Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10 Responsabilidades de los trabajadores: los trabajadores tendrán entre otras las siguientes responsabilidades; 1. Procurar por el cuidado integral de su salud; 2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud; 3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa; 4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo; 5. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SG -SST; y 6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG -SST. _ Cumplimiento al Protocolo de bioseguridad para la prevención, contención y mitigación de contagio y propagación del SARS -COV-2 Covid-19. Cumplimiento a la **Resolución 3050 de 28 Julio de 2022**, en el Artículo 7. Responsabilidades de los trabajadores: Las responsabilidades de los trabajadores conforme al presente manual son las siguientes: a) Comprometerse con las actividades establecidas en el Programa de Rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional y su autocuidado; participando con el cuidador o su familia como red de apoyo. b) Aportar información veraz y oportuna sobre los antecedentes médicos, estados de salud, evolución y actividades extralaborales. Cualquier fraude se considerará una falla grave, so pena de la sanción establecida en el artículo 17 de la Ley de 2002 o la norma que adicione modifique o sustituya. c) Aplicar las instrucciones concertadas con el equipo rehabilitador en su plan de rehabilitación integral, así como las recomendaciones y /o restricciones, tanto en su ambiente laboral como extralaboral. d) Asistir a la capacitación, asesoría, entrenamiento, asistencia técnica, cumplir con el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, el cual podrá utilizar las tecnologías de la comunicación, inteligencia artificial y realidad virtual en los aspectos, acciones o actividades que sean pertinente. e) Utilizar las incapacidades temporales y/o recomendaciones médicas conforme al programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, sin exponer su salud, dar un uso indebido a dichas incapacidades temporales, laborar en otra empresa o actividad, realizar actividades deportivas o recreativas, paseos o viajes que afecten su salud e incumplan el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores.

RESTRICCIONES

Optometría: N/A
Fonoaudilogía: N/A

RECOMENDACIONES

uso obligatorio del equipo de protección personal (EPP), como casco, gafas y guantes de seguridad, así como el uso del cinturón de seguridad dentro de la cabina. Es crucial realizar inspecciones previas a la operación y asegurarse de que la máquina funcione correctamente. También se debe mantener el área de trabajo despejada, señalizada y libre de obstáculos y personas, y ser consciente de los puntos ciegos y el radio de giro de la máquina.
Optometría: PACIENTE VISUALMENTE APTO PARA LABORAR
Fonoaudilogía: N/A

REMISIONES

N/A

SISTEMA DE VIGILANCIA

N/A



EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY
(1051210987)

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDWIN FABIAN AGUILAR TIBACUY, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.051.210.987**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Agosto del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 30 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de BC INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1051210987	AGUILAR TIBACUY EDWIN FABIAN	26/08/2022		172Z³144	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10323969692530359797

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/10/2025 16:36:36 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.119.182, 192.230.104.2, 172.16.42.57

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR: C432

AFILIACIÓN

I. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO: AGUILAR | SEGUNDO APELLIDO: TIBACUY | PRIMER NOMBRE: EDWIN | SEGUNDO NOMBRE: FABIAN

2. TIPO DOCUMENTO: RC | TI | [X] CC | CE | PA | CD | SC | PE

3. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1051 210 987

4. SEXO: [ ] | [X] K

5. FECHA NACIMIENTO: 01 | 12 | 1990

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELÉFONO
DUITAMA	BOYACA	

TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO IPS
3207806119		

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA.

33. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
BC INGENIERIA SAS	CC [X] NI	900542455	8	

34. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KRA 1 F N. 40-195 OF. 402	TUNJA	BOYACA

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
	3106207804	

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL	CARGO	SALARIO
26 | 08 | 2022	OPERADOR MAQUINA	1'000.000

VIGILADO

IV. FIRMAS

Edwin Fabian Aguilar
94. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario

95. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio o la independiente por prestación de servicio

RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
NOMBRE: Jesse Lara
ASESOR: C432
FECHA: 29-08-2022


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.235.314
RODRIGUEZ ESPITIA
APELLIDOS
GERMAN
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1967
SAMACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
07-ABR-1987 SAMACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0723500-00261656-M-0004235314-20101022
0024498401A 1
28537778

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.157

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ ESPITIA GERMAN	MASCULINO	57 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	4235314 (Número)

Cargo
AUXILIAR DE CONSTRUCCION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
USAR MEDIAS ANTIVÁRICES	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO EPP, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL DE PESO, EJERCICIO AEROBICO REGULAR, USO DE MEDIAS DE COMPRESION PREVENTIVA

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

Médico

Firma: Dr. Hernando Bedregal B. Médico Especialista SSB Licencia 25-5123

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
H543N1T59157

Aspirante o Trabajador

Firma: German Rodriguez 4235314

Nombre: RODRIGUEZ ESPITIA GERMAN

CC: 4235314

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GERMAN RODRIGUEZ ESPITIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4235314,** se encuentra afiliado/a desde **19/04/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de octubre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 15 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C4235314	RODRIGUEZ ESPITIA GERMAN	16/10/2025		13412624	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932528932259

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/10/2025 11:50:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.179.214, 192.230.104.10, 172.16.42.57

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) GERMAN RODRIGUEZ ESPITIA identificado(a) con CC 4235314 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE

Fecha de Activación de Servicios:	**16/10/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los **16** días del mes de octubre del año 2025.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.759.870
MOLINA PEREZ
APELLIDOS
JENNYFER LORENA
NOMBRES

Jennifer Lorena
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-2002
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
29-OCT-2020 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

P-0727700-01175530-F-1002759870-20201103 0072286768A 1 8500888736

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.442

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MOLINA PEREZ JENYFER LORENA	FEMENINO	23 AÑOS 0 MESES 21 DÍAS	CC (Tipo)	1002759870 (Número)

Cargo
CONTROLADORA VIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

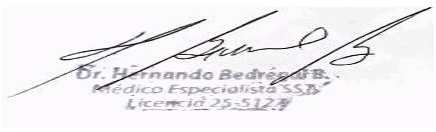
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

TRABAJADOR EN BUEN ESTADO GENERAL, SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS, MANEJO ADECUADO DE CARGAS Y HABITOS DE VIDA SALUDABLE, CONTROL DE PESO, EJERCICIO AEROBICO REGULAR. APTO PARA EL CARGO

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

Médico



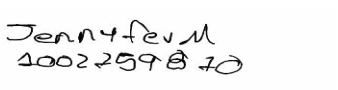
Firma:

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
U543A1G59442

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MOLINA PEREZ JENYFER LORENA

CC: 1002759870

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JENNYFER LORENA MOLINA PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.759.870**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Medellín, 27 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1002759870	MOLINA PERREZ JENNYFER LORENA	28/10/2025		19516628	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932530062353

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/10/2025 17:19:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.119.182, 192.230.104.2, 172.16.42.57

Bogotá, Octubre / 28 de 2025

Señor (a): JENNYFER LORENA MOLINA PEREZ
CC. 1002759870

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Octubre / 28 de 2025, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

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

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.836

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	**10** MES	**2025** AÑO	**SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
BC INGENIERIA SAS	**BC INGENIERIA SAS**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
SUAREZ SAMACA JHON FABER	MASCULINO	23 AÑOS 5 MESES 11 DÍAS	CC (Tipo)	1002395198 (Número)

Cargo
OPERADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

AUDIOMETRIA	OPTOMETRIA (CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA)
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA- REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS)- REALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES PERIÓDICAMENTE- USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- CAPACITACIÓN PERIÓDICA LEVANTAMIENTO DE CARGAS- CONTINUAR USO PERMANENTE DE LENTES DE CORRECCIÓN VISUAL POR PRESENTAR VISIÓN DISMINUIDA SIN EL USO DE GAFAS- EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES.

BIOSEGURIDAD :
ATENCIÓN BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL.

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

Médico				Aspirante o Trabajador
Firma:				**Firma:** 
Nombre:	CC: 1019044876 - NATALIA ESPARZA			**Nombre:** SUAREZ SAMACA JHON FABER
R. M.:	1019044876	**L.S.O.:** 1381 - 03/02/2017	**Código de Seguridad** E543K1Q58836	**CC:** 1002395198

Medellín, 30 de Septiembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de BC INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1002395198	SUAREZ SAMACA JHON FABER	01/10/2025		227G3172	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10323969692530359836

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/09/2025 16:37:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.119.182, 192.230.104.2, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JHON FABER SUAREZ SAMACA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.395.198**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 01 de Octubre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/10/2025, el empleador BC INGENIERIA SAS identificado con NIT número 900542455 registró lasiguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9485770	01/10/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1002395198	JHONFABER SUAREZ SAMACA	1423500	OPERADOR DE CARGADORA,	2025-10-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.776.247
VARGAS MORENO
APELLIDOS
JOSE AQUILINO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 16-FEB-1967
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
15-JUL-1986 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00164863-M-0006776247-20090729
0014119810A 1
6780101505

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.837

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	**10** MES	**2025** AÑO	**SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	**ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VARGAS MORENO JOSE AQUILIANO	MASCULINO	58 AÑOS 7 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	6776247 (Número)

Cargo
OPERADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APLAZADO HASTA VALORACIÓN DE ESPECIALISTA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

AUDIOMETRIA	OPTOMETRIA (CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA)
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA- REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS)- REALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES PERIÓDICAMENTE- USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- CAPACITACIÓN PERIÓDICA LEVANTAMIENTO DE CARGAS- BAJAR DE PESO CON DIETA BAJA EN CALORÍAS (GRASAS, HARINAS Y AZÚCARES), REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA PERIÓDICAMENTE- APLAZADO: 1. PACIENTE CON PÉRDIDA VISUAL OJO DERECHO SECUNDARIO A DESPRENDIMIENTO DE RETINA EL CUAL DIFICUMENTE RECUPERE NI CON PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. 2. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PATOLOGÍA DE LA TENSIÓN ARTERIAL, EN EL MOMENTO CON CIFRAS DE TENSIÓN ARTERIAL ELEVADAS LO CUAL AUMENTA EL RIESGO CARDIOVASCULAR, SE DA REMISIÓN A EPS PARA AJUSTE DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO.

BIOSEGURIDAD :
ATENCIÓN BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL.

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

Médico				Aspirante o Trabajador
Firma:				**Firma:** 
Nombre:	CC: 1019044876 - NATALIA ESPARZA			**Nombre:** VARGAS MORENO JOSE AQUILIANO
R. M.:	1019044876	**L.S.O.:** 1381 - 03/02/2017	**Código de Seguridad** T543Z1F58837	**CC:** 6776247

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOSE AQUILINO VARGAS MORENO identificado(a) con C.C No. 6.776.247 , seencuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 01 de febrero del 2008.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado¸ comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. ¸ e-mail servicioclientе@colfondos.com.co.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Medellín, 30 de Septiembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL , Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C6776247	VARGAS MORENO JOSE AQUILINO	01/10/2025		242PW525	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932530361121

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/09/2025 16:58:41 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.119.182, 192.230.104.2, 172.16.42.57

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/10/2025, el empleador ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901725470 registró lasiguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9486146	01/10/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	6776247	JOSEAQUILINO VARGAS MORENO	1423500	OPERADOR DE CARGADORA,	2025-10-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.081.635**

SUAREZ SARMIENTO

APELLIDOS

JOSE HECTOR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1979**

COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-JUL-1997 COMBITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0704900-00265023-M-0004081635-20101111 **00247**66618A 1 29568306

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT: 900343878

CONTACTOS
7400633 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: JOSE HECTOR SUAREZ SARMIENTO			**GÉNERO:** Masculino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 4081635	**FECHA NACIMIENTO:** 15/02/1979	**EDAD:** 46 año(s) 7 mes(es) 17 día(s)
EMPRESA CONTRATANTE: BC INGENIERIA SAS			**TIPO EXAMEN:** Ingreso
CARGO DESEMPEÑAR: OPERARIO DE MAQUINARIA	**JORNADA TRABAJO:** Diurno		**FECHA:** 01/10/2025

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES													Ninguna
	1.1. Remisión a EPS	X	1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo	X	1.7. Control de peso y nutrición
	1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6. Reducir consumo de alcohol		1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES													Ninguna
	2.1. Calificación de origen		2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar
	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal		2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
	2.3. Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas				

3. RESTRICCIONES						X	No Aplica
	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos		3.11. Viajes
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

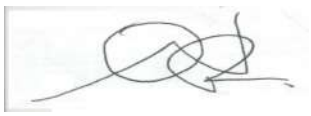
4. CONCEPTO MÉDICO							
Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales							
X	Concepto Sin Restricciones para el cargo		Sin Restricciones para trabajo eléctrico		Requiere evaluar reubicación laboral		Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)		Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas		Requiere nueva valoración		Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Aplazado		Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados		Satisfactorio		Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos		Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria		Enfermedades de origen común		Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas						

5. EXÁMENES REALIZADOS									
	Examen Físico		Rx Tórax		Perfil Lipídico		TSH		Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular		Rx Columna Lumbo Sacra		Perfil Hepático		Serología		KOH Uñas
X	Audiometría		Cuadro Hemático		Perfil Renal		Ácido Úrico		Coprológico
	Optometría		Glicemia		Frotis Sangre Periférica		Tamizaje Drogas		Baciloscopia
	Espirometría		Electrocardiograma		Hemoclasificación		Alcohol		Psicología
X	Visiometría		Parcial de Orina		Coordinación motriz		Colinesterasa		Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
USO EPP PROTECCION AUDITIVA

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



HUGO ALEJANDRO AVILA RAMIREZ
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 7171431
Licencia Salud Ocupacional: 1546/2019

PACIENTE:

JOSE HECTOR SUAREZ SARMIENTO

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

Medellín, 30 de Septiembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de BC INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C4081635	SUAREZ SARMIENTO JOSE HECTOR	01/10/2025		60442051	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10323969692530361606

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 30/09/2025 17:06:46 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.114.119.182, 192.230.104.2, 172.16.42.57

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOSE HECTOR SUAREZ SARMIENTO identificado(a) con C.C No. 4.081.635 , se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 01 de febrero del 2021.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado¸ comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. ¸ e-mail servicioclientе@colfondos.com.co.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/10/2025, el empleador BC INGENIERIA SAS identificado con NIT número 900542455 registró lasiguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9486097	01/10/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	4081635	JOSEHECTOR SUAREZ SARMIENTO	1423500	OPERADOR DE CARGADORA,	2025-10-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 01 días del mes de Octubre del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.056.807.933
Apellidos
VILLAMIZAR VERA
Nombres
MARLON ENSELBRETH
Nacionalidad
COL
Estatura
1.69
Sexo
M
Fecha de nacimiento
05 OCT 2000
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
ANTIMANO (VENEZUELA)
Fecha y lugar de expedición
29 ABR 2024, SAMACA
Firma
Fecha de expiración
29 ABR 2034


.CO
045695739
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL045695739807235<<<<<<<<<<<
0010056M3404296COL1056807933<9
VILLAMIZAR<VERA<<MARLON<ENSELB

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.259

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO RUTA MINERA	CONSORCIO RUTA MINERA

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VILLAMIZAR VERA MARLON ENSELBRETH	MASCULINO	25 AÑOS 0 MESES 14 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1056807933

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

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

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

TRABAJADOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD - RECOMENDACION DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE EPP SEGUN SST - APTO PARA EL CARGO

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

Médico

Firma: Dr. Hernando Bedregal B. Médico Especialista SST Licencia 25-5127

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
L543R1X59259

Aspirante o Trabajador

Firma: Marlon Villamizar 1056807933

Nombre: VILLAMIZAR VERA MARLON ENSELBRETH

CC: 1056807933

Medellín, 21 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1056807933	VILLAMIZAR VERA MARLON ENSELBRETH	20/10/2025		25222859	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932529461971

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/10/2025 17:12:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.187.154, 192.230.104.11, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARLON ENSELBRETH VILLAMIZAR VERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.056.807.933**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CE-006 - 0000000187 – 2025

CERTIFICA

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

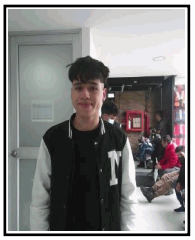
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1056807933
NOMBRES Y APELLIDOS	Villamizar Vera,Marlon Enselbreth
TIPO DE AFILIADO	Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	20/10/2025
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Moreno Bernal, Jose Danilo , a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.888

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	**10** MES	**2025** AÑO	**SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ROJAS BENAVIDES OSCAR IVAN	MASCULINO	22 AÑOS 9 MESES 17 DÍAS	CC (Tipo)	1002538495 (Número)

Cargo
AUXILIAR DE CONSTRUCCION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA- REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS)- REALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES PERIÓDICAMENTE- USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- CAPACITACIÓN PERIÓDICA LEVANTAMIENTO DE CARGAS- EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES.

BIOSEGURIDAD :
ATENCIÓN BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL.

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

Médico

Firma: Natalia Esparza — Médico Especialista Salud Ocupacional Resolución 1381

Nombre: CC: 1019044876 - NATALIA ESPARZA

R. M.: 1019044876 **L.S.O.:** 1381 - 03/02/2017

Código de Seguridad
X543D1J58888

Aspirante o Trabajador

Firma: 1002538495

Nombre: ROJAS BENAVIDES OSCAR IVAN

CC: 1002538495

Medellín, 05 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1002538495	ROJAS BENAVIDES OSCAR IVAN	06/10/2025		92127254	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932527875398

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/10/2025 20:56:38 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.238.146.119, 198.143.41.24, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OSCAR IVAN ROJAS BENAVIDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.538.495**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OSCAR IVAN ROJAS BENAVIDES identificado(a) con CC 1002538495 seencuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE

Fecha de Activación de Servicios:	**06/10/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los **7** días del mes de octubre del año 2025.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.056.808.106



Apellidos
VILLAMIZAR VERA

Nombres
OSCAR OMAR

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
M

Fecha de nacimiento
20 ENE 1998

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TACHIRA-RAFAEL URDANETA (VENEZUELA)

Fecha y lugar de expedición
20 FEB 2025, SAMACA

Firma

Fecha de expiración
20 FEB 2035

.CO

075926548

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL075926548607235<<<<<<<<<<<
9801200M3502206COL1056808106<2
VILLAMIZAR<VERA<<OSCAR<OMAR<<<

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.255

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VILLAMIZAR VERA OSCAR OMAR	MASCULINO	27 AÑOS 8 MESES 29 DÍAS	CC (Tipo)	1056808106 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	CAPACITACIÓN	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

TRABAJADOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD - RECOMENDACION DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE EPP SEGUN SST - APTO PARA EL CARGO

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

Médico



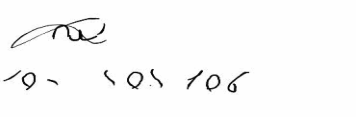
Firma:

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
C543I1O59255

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: VILLAMIZAR VERA OSCAR OMAR

CC: 1056808106

Medellín, 19 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1056808106	VILLAMIZAR VERA OSCAR OMAR	20/10/2025		202n4537	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932529283079

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/10/2025 23:04:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 45.238.146.119, 198.143.41.40, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OSCAR OMAR VILLAMIZAR VERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.056.808.103**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CE-006 - 0000000188 – 2025

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1053808106
NOMBRES Y APELLIDOS	Villamizar Vera,Oscar Omar
TIPO DE AFILIADO	Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	20/10/2025
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Moreno Bernal, Jose Danilo , a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Medellín, 08 de Noviembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encontraba(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales durante las fechas indicadas

A continuación se relacionan las fechas de desafiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Tipo Cotizante	Estado
C13616833	CABREJO ARDILA WILLIAM JAVIER	28/06/2023	30/09/2025	DEPENDIENTE	RETIRADO

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932531246967

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

Dirección IP 186.114.125.46, 192.230.104.11, 172.16.42.57

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT: 900343878

CONTACTOS
7400633 - 3153579172
sisocolombiasas@gmail.com
Transversal 9 C # 29 A - 42 Maldonado
Tunja (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: WILLIAM JAVIER CABREJO ARDILA			**GÉNERO:** Masculino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 13616833	**FECHA NACIMIENTO:** 17/07/1978	**EDAD:** 47 año(s) 2 mes(es) 5 día(s)
EMPRESA CONTRATANTE: RAFAEL ANDRES BOHORQUEZ PEREZ			**TIPO EXAMEN:** Periódico
CARGO DESEMPEÑAR: OPERARIO	**JORNADA TRABAJO:** Diurno		**FECHA:** 22/09/2025

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES							Ninguna
X	1.1. Remisión a EPS	X	1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo	X	1.7. Control de peso y nutrición
	1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6. Reducir consumo de alcohol		1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							Ninguna
	2.1. Calificación de origen	X	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar
	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal	X	2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
	2.3. Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas				

3. RESTRICCIONES						X	No Aplica
	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos		3.11. Viajes
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO							
Tipo Examen: ___ Ingreso _X_ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales							
	Concepto Sin Restricciones para el cargo		Sin Restricciones para trabajo eléctrico		Requiere evaluar reubicación laboral	X	Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)		Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas		Requiere nueva valoración	X	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Aplazado		Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	X	Satisfactorio		Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos		Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria		Enfermedades de origen común		Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas						

5. EXÁMENES REALIZADOS									
	Examen Físico		Rx Tórax		Perfil Lipídico		TSH		Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular		Rx Columna Lumbo Sacra		Perfil Hepático		Serología		KOH Uñas
X	Audiometría		Cuadro Hemático		Perfil Renal		Ácido Úrico		Coprológico
	Optometría		Glicemia		Frotis Sangre Periférica		Tamizaje Drogas		Baciloscopia
	Espirometría		Electrocardiograma		Hemoclasificación		Alcohol		Psicología
X	Visiometría		Parcial de Orina		Coordinación motriz		Colinesterasa		Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

BAJAR DE PESO
ACTUALIZAR FORMULA OPTOMETRICA

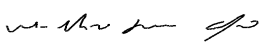
Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



PROSPERO PRIETO MENDOZA
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 7166939
Licencia Salud Ocupacional: 1277/2017

PACIENTE:



WILLIAM JAVIER CABREJO ARDILA



Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

WILLIAM JAVIER CABREJO ARDILA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **13.616.833**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC-13616833
Nombres:	WILLIAM JAVIER
Apellidos:	CABREJO ARDILA
No. de Carnet:	98FC1527C50B62048CD773BA88884A2B
Tipo de afiliado:	COTIZANTE
Fecha de afiliación:	01/12/2020
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
IPS:	
Departamento - Municipio:	BOYACA-TUNJA
Categoria:	A

OBSERVACIONES:

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

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.057.593.894**

PLAZAS GUTIERREZ

APELLIDOS

YEYSON ARLEY

NOMBRES

Yeison Arley Plazas Gutierrez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1993**

AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

26-DIC-2011 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0727700-00359731-M-1057593894-20120203 **00291**47949A 1 34705900

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.252

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PAZAS GUTIERREZ YEYSON ARLEY	MASCULINO	32 AÑOS 0 MESES 7 DÍAS	CC (Tipo)	1057593894 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

TRABAJADOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD - RECOMENDACION DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE EPP SEGUN SST, CONTROL DE PESO, EJERCICIO AEROBICO REGULAR - APTO PARA EL CARGO

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

Médico

Firma: Dr. Hernando Bedregal B. Médico Especialista SST Licencia 25-5123

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
U543A1G59252

Aspirante o Trabajador

Firma: Yeyson Arley Pazos 1057593894

Nombre: PAZAS GUTIERREZ YEYSON ARLEY

CC: 1057593894

Medellín, 21 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1057593894	PLAZAS GUTIERREZ YEYSON ARLEY	20/10/2025		14722102	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932529461652

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/10/2025 17:07:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.187.154, 192.230.104.11, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YEYSON ARLEY PLAZAS GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.057.593.894**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 21/10/2025, el empleador CONSORCIO RUTA MINERA identificado con NIT número 901976284 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9446498	21/10/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1057593894	YEYSONARLEY PLAZAS GUTIERREZ	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-10-20

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Octubre del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.414.483

FONSECA VEGA

APELLIDOS

YILMER FABIAN

NOMBRES

Yilmer Fonseca

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-2003

AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

31-MAY-2021 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0727700-01243066-M-1002414483-20210706

0074847542A 1

8502116717

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 59.262

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
20 DÍA	10 MES	2025 AÑO	SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
FONSECA VERA YILMER FABIAN	MASCULINO	22 AÑOS 8 MESES 28 DÍAS	CC (Tipo)	1002414483 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	**RECOMENDACIONES OCUPACIONALES**	**HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES**
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	CAPACITACIÓN	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

TRABAJADOR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD - RECOMENDACION DE HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE EPP SEGUN SST - APTO PARA EL CARGO

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

Médico

Firma: Dr. Hernando Bedregal B. Médico Especialista SST Licencia 25-5127

Nombre: CC: 79556137 - HERNANDO BEDREGAL

R. M.: 3399 **L.S.O.:** 25-1861 DE 2025

Código de Seguridad
O543U1A59262

Aspirante o Trabajador

Firma: 1002414483

Nombre: FONSECA VERA YILMER FABIAN

CC: 1002414483

Medellín, 21 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1002414483	FONSECA VEGA YILMER FABIAN	20/10/2025		177W1433	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932529460399

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/10/2025 16:46:39 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.187.154, 192.230.104.11, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YILMER FABIAN FONSECA VEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.414.483**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 21/10/2025, el empleador CONSORCIO RUTA MINERA identificado con NIT número 901976284 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9446303	21/10/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1002414483	YILMERFABIAN FONSECA VEGA	1423500	AYUDANTE DE OBRA	2025-10-20

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de Octubre del año 2025.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.000.805.250
NUMERO

CELY GIL
APELLIDOS

YULIE ASTRID
NOMBRES

Yulie Astrid Cely G.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1987
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

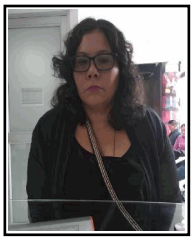
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

07-MAR-2005 SAMACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-0723500-33139357-F-1000805250-20050722 05650 062025 02 181713022

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.953

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	**10** MES	**2025** AÑO	**SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

Nombre de la empresa	**Empresa en misión**
CONSORCIO RUTA MINERA	**CONSORCIO RUTA MINERA**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CELY GIL YULIE ASTRID	FEMENINO	38 AÑOS 8 MESES 18 DÍAS	CC (Tipo)	1000805250 (Número)

Cargo
CONTROLADORA VIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA- REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS)- REALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES PERIÓDICAMENTE- USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- CAPACITACIÓN PERIÓDICA LEVANTAMIENTO DE CARGAS- BAJAR DE PESO CON DIETA BAJA EN CALORÍAS (GRASAS, AZÚCARES Y GRASAS), REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA PERIÓDICAMENTE- EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES.

BIOSEGURIDAD :
ATENCIÓN BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL.

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

Médico

Firma: Natalia Esparza — Médico Especialista Salud Ocupacional Resolución 1987

Nombre: CC: 1019044876 - NATALIA ESPARZA

Aspirante o Trabajador

Firma: Astrid Cely 1000805250

Nombre: CELY GIL YULIE ASTRID

R. M.:	1019044876	L.S.O.:	1381 - 03/02/2017	Código de Seguridad	CC:	1000805250
				S543Y1E58953		

Medellín, 21 de Octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO RUTA MINERA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1000805250	CELY GIL YULIE ASTRID	07/10/2025		12913517	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71693932529460763

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/10/2025 16:52:43 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.234.187.154, 192.230.104.11, 172.16.42.57

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YULIE ASTRID CELY GIL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.000.805.250**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CELY GIL YULIE ASTRID identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000805250, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa CONSORCIO RUTA MINERA, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251007	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 29 días del mes de Octubre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
22505738

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

ANEXO SST N°7

DOCUMENTOS DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 142724

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC089342	CATERPILLAR	140K	2010

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MOTONIVELADORA	CAT140KJSZL00269

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	KHX24296	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
17271 Kg	3131 mm	2464 mm	8713 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BC INGENIERIA S.A.S	NIT 900.542.455

Powered by CamScanner

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN



LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
17-12-2018	23-12-2024	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	242016M00000059	08/04/2016

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000061868

Servicios Integrales 61733.7.0-1 06/22

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 129010

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC045762	CATERPILLAR	430D	2003

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	48390090

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	48390090	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7355 Kg	2770 mm	2352 mm	7334 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
SANCHEZ CELY HECTOR DANIEL Y OTRO(S).	C.C. 9.540.496

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

U TEC CONT/VIG/ REG TTOYTTE SANTA MARTA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
31-08-2016	18-03-2024	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	155-2015AR	03/09/2008

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM02000033995

CONSORCIO RUTA MINERA

Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

PRE OPERACIONAL EXCAVADORA LLANTAS (RETRO PAJARITA)

FT-SST-10
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Consorcio Ruta minera | PROYECTO: Mejoramiento segunda etapa

PLACA/SERIE: 48390090 | CAPACIDAD: N/A | MODELO: 2003 | HOROMETRO:

INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Cristian Daniel Torres | CÉDULA: 1056799746 | MES: octu

CARACTERISTICA A INSPECCIONAR (Revisar detalladamente el aspecto)		SEMANA: ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO)							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FRONTALES DE TRABAJO		B	B					
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)		B	B					
CABINA	CABINA ANTIVUELCO ROPS		B	B					
	ALARMA DE RETROCESO*		B	B					
	PITO		B	B					
	ESPEJO CENTRAL CONVEXO Y LATERALES		M	M					
	CINTURON DE SEGURIDAD*		B	B					
	VIDRIO FRONTAL Y LIMPIABRISAS		R	R					
	AGUA LIMPIABRISAS		B	B					
	INDICADORES* (PRESIÓN ACEITE, HIDRÁULICO, REFRIGERANTE)		B	B					
	INDICADORES* (VOLTÍMETRO, HORÓMETRO)		B	B					
	MANÓMETROS* (ACEITE, TEMPERATURA DE AGUA)		B	B					
	MANÓMETROS* (COMBUSTIBLE, AMPERÍMETRO)		B	B					
	PALANCAS Y PEDALES*		B	B					
	MANDOS DE DESPLAZAMIENTO*		B	B					
	MANDOS DE OPERACIÓN*		B	B					
	MECANISMO DE BLOQUEO DE MANDOS*		B	B					
	MANDO DE GIRO TORNA MESA*		-	-					
	ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS		B	B					
	ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)		B	B					
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*		B	B					
	NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*		B	B					
	MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*		B	B					
	GRASERAS		B	B					
LLANTAS	LABRADO (MÍNIMO 5 mm DE HUELLA)*		B	B					
	CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*		B	B					
	LLANTAS DE REPUESTO		M	M					
OTROS	ESTADO GENERAL BALDE Y DESGARRADOR		B	B					
	PASADORES, BASTIDORES, BRAZO Y BALDE		B	B					
	BLOQUEO ELÉCTRICO (MASTER)*		B	B					
	CONTROL DE EMISIONES		B	B					
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*		B	B					
	BOTIQUIN		B	B					

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:
Equipo de subcontratista Jairo Castiblanco gonzales. ingresa a obra el dia 28 de octubre de 2025. Se revisa documentación.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Alonso	NOMBRE	Daniel Torres
CARGO	Inspectora SST	CARGO	Operario
CEDULA	1001693680	CEDULA	1056799146
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES. EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182648612

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE INSPECCION TOTAL BOYACA

NIT: 901161899

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-040-001

Fecha de expedición: 2025/07/20

Fecha de vencimiento: 2026/07/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GQB190

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1984

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5700

NRO. MOTOR: 362TM2U067965

NRO. CHASIS: CM457008

VIN:

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: ROJO

NOMBRE PROPIETARIO: CONSTRUEQUIPOS Y SERVICIOS S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

JAIRO ENRIQUE GUEVARA AVELLA

Póliza SOAT

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Código tarifa	Estado
15651502822540	20/06/2025	21/06/2025	20/06/2026	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	320	VIGENTE
890110179920100	18/06/2024	19/06/2024	18/06/2025	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	320	NO VIGENTE
85041331	01/02/2023	02/02/2023	01/02/2024	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	320	NO VIGENTE
14744000071110	15/09/2020	16/09/2020	15/09/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	320	NO VIGENTE
10583300000460	08/02/2019	09/02/2019	08/02/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	320	NO VIGENTE

Registros por página 10 1 - 5 de 5

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035461691

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQB190	CHEVROLET	SIN LINEA	1984

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.700	ROJO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	TANQUE	DIESEL	7.000

NÚMERO DE MOTOR	REG	IN
362TM2U067965	N	*****

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CM457008	N	CM457008	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ARES INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S

IDENTIFICACIÓN

NIT 901725470

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 6776247

NOMBRE

JOSE AQUILINO VARGAS MORENO

FECHA DE NACIMIENTO

16-02-1967

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

06-07-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA DE TTOyTTE TUNJA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	06-07-2026	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	06-07-2019	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

MINICARGADOR CASE



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 108517

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC608336	CASE	1845C	2002

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MINICARGADOR	JAF013/903

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	44938397	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2800 Kg	2040 mm	1820 mm	3360 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
RICAUTE GARCIA MARIA FANNY	C.C. 21.181.343



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 115708

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC085668	KOMATSU	PC200-8M0	2017

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	C19975

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	26674788	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
19750 Kg	3050 mm	2900 mm	9400 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BC INGENIERIA S.A.S	NIT 900.542.455



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
27-09-2018	27-05-2023	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	192018000078488	27/07/2018

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM07000034922

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 82047

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC033344	CATERPILLAR	CS54	2011

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	VIBROCOMPACTADORA	CAT0CS54AC5R00490

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	C4E12325	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
9980 Kg	3110 mm	2300 mm	5850 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
BC INGENIERIA S.A.S	NIT 900.542.455

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
08-02-2016	19-05-2021	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	48M2011000168056	19/05/2011



COSMO-ID-L3-19

ESTA TARJETA ES [illegible] NACIONAL

TM0700001097S

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184243178

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: VERIFYCAR CDA TUNJA

NIT: 901229068

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-031

Fecha de expedición: 2025/09/29

Fecha de vencimiento: 2026/09/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OEO210

CLASE: VOLQUETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4900

NRO. MOTOR: 9SZ26613

NRO. CHASIS:

VIN:

LÍNEA: KODIAK 157

COLOR: BLANCO ARCO BICAPA

NOMBRE PROPIETARIO: RAFAEL A. BOHORQUEZ P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MANUEL CAMILO CARDENAS BOLIVAR

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022354045

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OEO210	CHEVROLET	KODIAK 157	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.900	BLANCO ARCO BICAPA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	12000

NÚMERO DE MOTOR
95Z26613

REG
N

VIN
******

NÚMERO DE SERIE
96DP7H1C87B004813

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
******

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BOHORQUEZ PEREZ RAFAEL ANDRES

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1032396969

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E
I

FECHA IMPORT

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

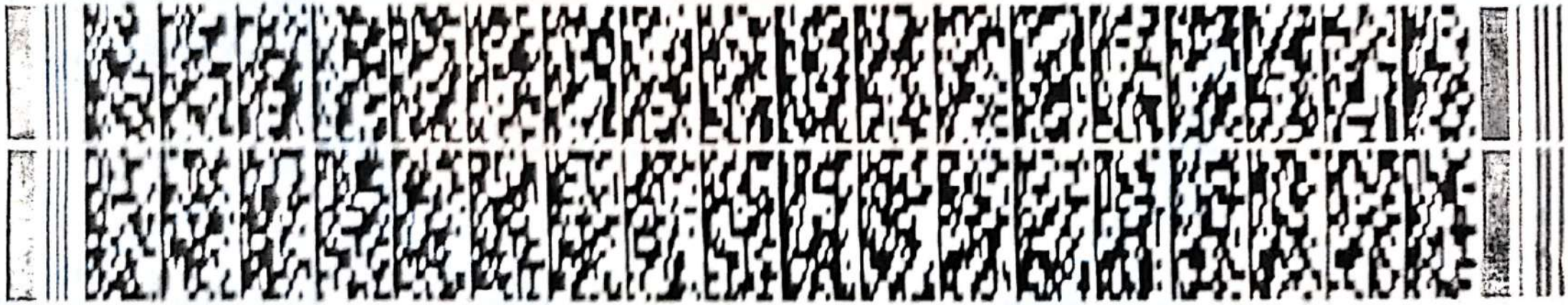
FECHA MATRÍCULA
14/07/2006

FECHA EXP. LIC. TTO.
25/02/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

ITBOY - DIST TTO NO 1/COMBITA



LT02006205338

Powered by CamScanner

ANEXO SST N°8

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL-EPP

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Diego Julian Ceron
C.C: 1007420726
CARGO: Oficios varios. ayudante de obra.
FECHA INGRESO: 28-oct-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Aponte	DIEGO CERÓN
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Aponte	DIEGO CERÓN
Tapabocas	1	28-10-2025	Viviana Aponte.	DIEGO CERÓN
Overol	1	28-10-2025	Viviana Aponte.	DIEGO CERÓN
botas de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Aponte.	DIEGO CERÓN

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jeniffer Lorena molina
C.C: 1002759970
CARGO: Cantidadora vial
FECHA INGRESO: 28-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Guantes de nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Afonte	Jennifer
Tapaboras	1	28-10-2025	Viviana Afonte	Jennifer
Botas de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Afonte	Jennifer
Chaleco reflectivo	1	28-10-2025	Viviana Afonte	Jennifer
Casco de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Afonte	Jennifer
Gafas de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Afonte.	Jennifer

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yelson Arley Plazas Gutierrez
C.C: 1057593894
CARGO: Maestro de construcción
FECHA INGRESO: 20-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de Seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Bota de caucho	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	20-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Camilo Argote
C.C: 1052398528
CARGO: Ing. Residente.
FECHA INGRESO: 01-OCT-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBI CONFORME
Botas de Seguridad.	1	01-OCT-2025	Viviana Aponte.	
Casco de Seguridad.	1			
Guantes	1			

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yilmer Fabian Fonseca Vega
C.C: 1002194183
CARGO: Ayudante de construcion
FECHA INGRESO: 20-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
botas de caucho	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
casco de seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte.	
overol	1	20-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oscar Omar Villamizar Vera
C.C: 6987620
CARGO: Ayudante de obra.
FECHA INGRESO: 20-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Overol	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de Nitrilo	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Casco de seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: marlon Villamizar Vera
C.C: 1056609933
CARGO: Ayudante de construcción
FECHA INGRESO: 20-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
overol	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de caucho	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	20-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	20-10-2025	Viviana Aponte.	
casco de seguridad	1	20-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ferney Lopez A — C.C: 1.057576351

CARGO: Operador maquinaria. — FECHA INGRESO: 19-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Overol Dotación	1	01-10-2025	Viviana Aponte.	
Gafas de Seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: German Rodriguez
C.C: 4.235.314
CARGO: Ayudante construcción.
FECHA INGRESO: 16-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBI CONFORME
Casco de seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Carlos Eduardo Guzman Trujillo C.C: 5384375

CARGO: Ayudante de construcción FECHA INGRESO: 16-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
casco de seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de nitrilo	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	16-10-2025	Viviana Aponte.	
Guantes de nitrilo	1	18-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marco Alexis Florez — C.C: 1053322461

CARGO: oficiales de obra — FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
casco de seguridad	1	22-09-2025	Marco Alexis	
Guantes de Nitrilo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
overol	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	22-09-2025	Viviana Aponte.	
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
Chaleco dotación	1	09-10-2025	Viviana Aponte	
Careta	1	10-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marcelo Buitrago
C.C: 4234996
CARGO: Ayudante de obra
FECHA INGRESO: 24-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	24-09-2025	Viviana Afonte	
Guantes de Nitrilo	1	24-09-2025	Viviana Afonte	
Overol	1	24-09-2025	Viviana Afonte	
Tapabocas	1	24-09-2025	Viviana Afonte	
Gafas de seguridad	1	24-09-2025	Viviana Afonte	
Tapabocas	1	29-09-2025	Viviana Afonte	
botas de seguridad	1	29-09-2025	~~Marcelo Buitrago~~	Marcelo
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Afonte	Marcelo
Overol	1	09-10-2025	Viviana Afonte	Marcelo
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Afonte	Marcelo

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Aquilino Vargas
C.C: 6776247
CARGO: operador de vibrocompactador
FECHA INGRESO: 01-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
casco de seguridad verde	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de nitrilo	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Tapa oidos de copa	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Pantalon dotación	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
chaqueta dotación	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
botas de seguridad	1	01-10-2025	Viviana Aponte.	
Guantes de nitrilo	1	08-10-2025	Viviana Aponte	
overol	1	09-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: William Cabrejo	C.C:
CARGO:	FECHA INGRESO:

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Overol	1	09-10-2025	Viviana Afonte	
Chaleco reflectivo	1	09-10-2025	Viviana Afonte	

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: EDWIN JAVIER FLOREZ ANZOLA
C.C. 1057015242
CARGO: oficial de obra
FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Botas de seguridad	1	25-09-2025	Viviana Aponte	EDWIN F
Gafas de seguridad	1	25-09-2025	Viviana Aponte	EDWIN F
Tapaboca	1	25-09-2025	Viviana Aponte	EDWIN F
Guantes de Nitrilo	1	25-09-2025	Viviana Aponte.	EDWIN F
Guantes de Nitrilo	1	02-10-2025	Viviana Aponte	EDWIN F
Chaleco Reflectivo	1	07-10-2025	Viviana Aponte	EDWIN F
Overol	1	09-10-2025	Viviana Aponte.	EDWIN F
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Aponte	EDWIN F
Botas de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Aponte	EDWIN F

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yulie Astrid Coly
C.C: 1000805250
CARGO: Controladora
FECHA INGRESO: 07-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	07-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Guantes de Nitrilo	1	07-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Gafas de seguridad	1	07-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Chaleco reflectivo	1	07-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Tapaboras	1	07-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Overol	1	08-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Botas de seguridad	1	17-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly
Impermeable	1	17-10-2025	Viviana Aponte	Astrid Coly

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Angel de Jesus molina D | **C.C:** 1101459049

CARGO: | **FECHA INGRESO:** 06-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Angel m
Guantes de nitrilo	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Angel m
Gafas de seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Angel m
Tapaboca	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Angel m
Botas de seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Angel m
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte.	Angel m

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yamis Guerrero Otero
C.C: 1392566 46
CARGO: Operador hormigonera
FECHA INGRESO: 26-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Guantes de Nitrilo	1	26-09-2025	Viviana Acante	
Tapabocas	1	26-09-2025	Viviana Acante	
Chaleco Reflectivo	1	10-10-2025	Viviana Acante	
Tapaoidos de copa	1	20-20-2025	Viviana Acante	
Guantes caucho	1	20-10-2025	Viviana Acante.	
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Acante	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jhon Fabey Suarez Olmaca
C.C: 1002395198
CARGO: Operador vibrocompactador
FECHA INGRESO: 03-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
casco de Seguridad	1	03-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	03-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	03-10-2025	Viviana Aponte.	
Pantalon dotacion	1	03-10-2025	Viviana Aponte	
Camisa	1	03-10-2025	Viviana Aponte	
botas de Seguridad	1	03-10-2025	Viviana Aponte	
Overol	1	09-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oscar Ivan Rojas	C.C: 1002538495
CARGO: Ayudante de construccion	FECHA INGRESO: 06-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	2	06-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	06-10-2025	Viviana Aponte.	
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte.	
Botas de Seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte.	
Overol	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de Seguridad cana alta	1			

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Freddy Torres C.C: 4297674

CARGO: Supervisor FECHA INGRESO: 23-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Overol	1	01-10-2025	Viviana Arcante.	
Gorra de Nitrilo	1	02-10-2025	Viviana Arcante	
Tapabocas	1	02-10-2025	Viviana Arcante	
Overol	1	08-10-2025	Viviana Arcante	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Diego Fernando Vargas Garcia
C.C: 1049656066
CARGO: Operador
FECHA INGRESO: 23-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Tapabocas	1	26-09-2025	Viviana Aponte	Diego V
Guantes de seguridad	1	26-09-2025	Viviana Aponte	Diego V
Gafas de seguridad	1	26-09-2025	Viviana Aponte	Diego V
Casco de seguridad	1	26-09-2025	Viviana Aponte	Diego V
Guantes de nitrilo	1	2-10-2025	Viviana Aponte	Diego V
Overo	1	09-10-2025	Viviana Aponte	Diego V
Guantes de Nitrilo	1	22-10-2025	Viviana Aponte	Diego V
Botas de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33	
		Versión: 00	
		Fecha: 25/08/2025	

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yenifer Carolina Sanjuan	C.C: 1151205018
CARGO: Controladora	FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
casco de seguridad amarillo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
chaleco reflectivo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Overol	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	22-09-2025	Viviana Aponte.	
Radio comunicación (DOTACIÓN)	1	23-09-2025	Viviana Aponte.	
Tapa bocas	1	25-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
Impermeable	1	16-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	27-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Diego fabian flore7 | C.C: 1057015960

CARGO: oficiales de obra | FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	Fabian Florez
Guantes de Nitrilo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
overol	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	03-10-2025	Viviana Aponte	fabian flores
chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte	fabian flores
Guantes de caucho	1	22-10-2025	Viviana Aponte	fabian flores
Botas de seguridad	1	28-10-2025	Viviana Aponte	fabian flores
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Aponte	fabian flores

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ximena Julieth castellanos
C.C: 1002367535
CARGO: Controladora
FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad amarillo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Guantes de nitrilo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Overol	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	22-09-2025	Viviana Aponte	Julieth Castellanos
Radios de comunicación (DOTACIÓN)	1	23-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	24-09-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	25-09-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	29-09-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	01-10-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	09-10-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	11-10-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	15-10-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Impermeable	1	16-10-2025	Viviana Aponte	Julieth c
Tapabocas	1	27-10-2025	Viviana Aponte	Julieth

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oscar Fabián Mesa Jerez
C.C: 1002676017
CARGO: Ayudante de construcción
FECHA INGRESO: 18-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
overol T42	1	18-09-2025	Ing. Diego C	
Botas de seguridad	1	18-09-2025	Ing. Diego C	
Guantes de Nitrilo	1	18-09-2025	Ing. Diego C.	
Tapabocas	1	18-09-2025	Ing Diego C	
Tapabocas	1	26-09-2025	Viviana Arante	
Tapabocas	1	01-10-2025	Viviana Arante	
Casco de seguridad	1	01-10-2025	Viviana Arante	
Guantes de Nitrilo	1	01-10-2025	Viviana Arante	
Chaleco Reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Arante.	
overol	1	08-10-2025	Viviana Arante	
Guantes de Nitrilo	1	10-10-2025	Viviana Arante	
Guantes de Nitrilo	1	25-10-2025	Viviana Arante	

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fabian Aguilar Tibacuy
C.C: 1051210987
CARGO: Operador maquinaria A
FECHA INGRESO: 01-10-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de Seguridad	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Gafas de Seguridad	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Tapaoidos de copa	1	01-10-2025	Viviana Aponte	
Chaleco Reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fernando Fernandez Triana	C.C: 1073606122
CARGO: maestro de obra	FECHA INGRESO: 29-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Gafas de seguridad	1	29-09-2025	Viviana Aponte	
Tapaboras	1	29-09-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	29-09-2025	Viviana Aponte	
Casco de seguridad	1	29-09-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	06-10-2025	Viviana Aponte	
overol	1	08-10-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	14-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jairo Restrepo ospina	C.C: 4569441
CARGO:	FECHA INGRESO: 18-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Overol	1	18-09-2025	Ing. Diego	
Casco de seguridad	1	18-09-2025	Ing. Diego	
Gafas	1	18-09-2025	Ing. Diego	
Guantes	1	18-09-2025	Ing. Diego	
Guantes	1	24-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	24-09-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	29-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	30-09-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte.	
Overol	1	08-10-2025	Viviana Aponte.	
Guantes de Nitrilo	1	08-10-2025	Viviana Aponte.	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO

FT-SST-33
Versión: 00
Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alvaro Enrique DUQUES
C.C: 10953831

CARGO:
FECHA INGRESO: 18-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Guantes de Nitrilo	1	23-09-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Overol	1	18-09-2025	Ing Diego	Alvaro
Casco de Seguridad	1	18-09-2025	Ing Diego	Alvaro
Gafas	1	18-09-2025	Ing Diego	Alvaro
Botas de Seguridad	1	24-09-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Tapa Bocas	1	24-09-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Tapabocas	1	30-09-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Guantes de Nitrilo	1	30-09-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Chaleco Reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Guantes de Nitrilo	1	09-10-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Overol	1	08-10-2025	Vivina Aponte	Alvaro
Tapabocas	1	27-10-2025	Viviana Aponte	Alvaro
Guantes de Nitrilo	1	28-10-2025	Viviana Aponte	Alvaro

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Wilder H Santiesteban Zambrano	C.C: 4117227
CARGO: Conductor	FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Gafas de seguridad	1	26-09-2025	Viviana Acosta	
Guantes de Nitrilo	1	26-09-2025	Viviana Acosta	
Tapabocas	1	26-09-2025	Viviana Acosta	
Chaleco reflectivo	1	06-10-2025	Viviana Acosta	
Camisa Dotacion	2	16-10-2025	Viviana Acosta	
Pantalon Dotacion	1	16-10-2025	Viviana Acosta	

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP Y DITACION DE TRABAJO	FT-SST-33 Versión: 00 Fecha: 25/08/2025

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marco Aurelio Florez — C.C: 19.468.190

CARGO: oficiales de obra — FECHA INGRESO: 22-09-2025

ELEMENTO ENTREGADO	CANT.	FECHA ENTREGA	QUIEN ENTREGA	RECIBÍ CONFORME
Casco de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Guantes de Nitrilo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Gafas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Overol	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
Chaleco reflectivo	1	22-09-2025	Viviana Aponte	
overol	1	09-10-2025	Viviana Aponte	
Botas de seguridad	1	10-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	2	10-10-2025	Viviana Aponte	
(777#1-2) Guantes Nitrilo	1	15-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	2	15-10-2025	Viviana Aponte	
Tapabocas	2	27-10-2025	Viviana Aponte	

Powered by CamScanner

ANEXO SST N°9

PREOPERACIONALES DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL MINICARGADOR

FT-SST-52
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bcingenieria SAS	SOAT:	VENCE:	MODELO: 2011	KILOMETRAJE: 9721.9	
PLACA/SERIE:	REV. TECNOMECÁNICA:	VENCE:			
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Suarez		CÉDULA: 1002395198		MES: Septiembre	

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FROTALES DE TRABAJO		B	B	B	B	B		
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)		B	B	B	B	B		
	STOP Y LUCES TRASERAS		B	B	B	B	B		
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD		B	B	B	B	B		
	ASIENTOS		B	B	B	B	B		
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,PRESION DE ACEITE)		B	B	B	B	B		
	INDICADORES (HORÓMETRO)		B	B	B	B	B		
	INCICADORES (CORRIENTE, ACEITE , MOTOR)		B	B	B	B	B		
	TUBO DE ESCAPE		B	B	B	B	B		
	MANDOS DE OPERACIÓN		B	B	B	B	B		
	ESCALERA Y APOYO DE ACCESO		B	B	B	B	B		
	ESPEJO CENTRAL Y LATERALES		B	B	B	B	B		
	PALANCAS DE MANDO		B	B	B	B	B		
	VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)		NA	NA	NA	NA	NA		
	FRENO DE EMERGENCIA		B	B	B	B	B		
	ALARMA DE RETROCESO		B	B	B	B	B		
	PITO		B	B	B	B	B		
	PASAMANOS, ESTRIBOS		B	B	B	B	B		
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)		B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS HIDRÁULICAS*		B	B	B	B	B		
	ESTADO DE PASADORES (BASTIDOR-DESGARRADOR)		B	B	B	B	B		
	MANDOS DE ESTACIONAMIENTO		B	B	B	B	B		
	MANDOS DE LEVANTE DEL BRAZO		B	B	B	B	B		
	MOTOR		B	B	B	B	B		
	HOROMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL								
	HOROMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL								
	GATOS		B	B	B	B	B		
	TANQUE DE COMBUSTIBLE		B	B	B	B	B		
LLANTAS	LABRADO		B	B	B	B	B		
	CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*		NA	NA	NA	NA	NA		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*		NA	NA	NA	NA	NA		
	BOTIQUIN		NA	NA	NA	NA	NA		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?

30 Septiembre al 4 de octubre

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte E.	NOMBRE	Jhon Suarez
CARGO	Inspectora SST	CARGO	Operador
CEDULA	1002693690	CEDULA	1002395198
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*
LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SSUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL MINICARGADOR

FT-SST-52
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bc Ingenieria S.A.S	SOAT:	VENCE:	MODELO: 2011	KILOMETRAJE: 97219	
PLACA/SERIE:	REV. TECNOMECÁNICA:	VENCE:			
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Suarez		CÉDULA: 1002395198		MES: Septiembre	

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FROTALES DE TRABAJO	B	B	B	B				
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	B	B	B	B				
	STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B				
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B				
	ASIENTOS	B	B	B	B				
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,PRESIÓN DE ACEITE)	B	B	B	B				
	INDICADORES (HORÓMETRO)	B	B	B	B				
	INCICADORES (CORRIENTE, ACEITE , MOTOR)	B	B	B	B				
	TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B				
	MANDOS DE OPERACIÓN	B	B	B	B				
	ESCALERA Y APOYO DE ACCESO	B	B	B	B				
	ESPEJO CENTRAL Y LATERALES	B	B	B	B				
	PALANCAS DE MANDO	B	B	B	B				
	VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)	N/A	N/A	N/A	N/A				
	FRENO DE EMERGENCIA	B	B	B	B				
	ALARMA DE RETROCESO	B	B	B	B				
	PITO	B	B	B	B				
	PASAMANOS, ESTRIBOS	B	B	B	B				
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)	B	B	B	B				
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS HIDRÁULICAS*	B	B	B	B				
	ESTADO DE PASADORES (BASTIDOR-DESGARRADOR)	B	B	B	B				
	MANDOS DE ESTACIONAMIENTO	B	B	B	B				
	MANDOS DE LEVANTE DEL BRAZO	B	B	B	B				
	MOTOR	B	B	B	B				
	HOROMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL	B	B	B	B				
	HOROMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL	B	B	B	B				
	GATOS	B	B	B	B				
	TANQUE DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B				
LLANTAS	LABRADO	B	B	B	B				
	CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	B	B	B	B				
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*	N/A	NA	NA	N/A				
	BOTIQUIN	N/A	N/A	N/A	N/A				

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?

06- 09 de octubre salio de obra-A Bucaramanga.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Afonte	NOMBRE	Jhon Suarez
CARGO	Inspectora SST	CARGO	operador
CEDULA	1002643680	CEDULA	1002395198
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*
LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

FT-SST-53
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bc ingeniería SAS	SOAT:	VENCE:	MODELO 2011
PLACA/SERIE: CA250		KILOMETRAJE 11652	
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Suarez.		CÉDULA: 1002395198	MES: Octubre

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FRONTALES *					B	B		
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR) *					R	R		NO tiene una
	DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)					NA	NA		
	DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)					NA	NA		
	STOP Y LUCES TRASERAS					R	R		NO Tiene una
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD					B	B		
	ASIENTOS					B	B		
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,MOTOR,COMBUSTIBLE)					B	B		
	MANDOS DE AVANCE					B	B		
	TUBO DE ESCAPE					B	B		
	ESCALERAS Y POYOS DE ACCESO					B	B		
	VIDRIOS					R	R		NO tiene retrovisor
	PEDALES					NA	NA		
	ESTADO DE MANDO MANUALES					B	B		
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)					B	B		
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*					B	B		
	ESTADO DE CILINDREOS					R	R		con fisura
	MECANISMO DE VIRAJE					B	B		
	DIERCCION (BOMBA HIDRAULICA)					B	B		
	MOTOR (FUGAS,ASEO,RUIDOS)					B	B		
	BATERIA (CABLES, BORNES)					B	B		
	SISTEMA DE INCENIDO					B	B		
	HOROMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL					0	0		
	HOROMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL					0	0		
	TANQUEO DE COMBUSTIBLE					B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*					B	B		
	BOTIQUIN					B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?

03-04 de octubre, sin novedad

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Jhon Suarez
CARGO	Inspectora SST	CARGO	operador
CEDULA	1002693680	CEDULA	1002395198
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*

LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA **UNICAMENTE** POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.

EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU **SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO** QUIEN TOMARA LA

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

FT-SST-53
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bc ingeniería	SOAT:	VENCE:	MODELO2017
PLACA/SERIE: CA250		KILOMETRAJE	
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Suarez		CÉDULA: 1002395198	MES: octubre

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FRONTALES *	B	B	B	B	B	B		
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR) *	R	R	R	R	R	R		no tiene una
	DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	STOP Y LUCES TRASERAS	R	R	R	R	R	R		no tiene una
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B		
	ASIENTOS	B	B	B	B	B	B		
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,MOTOR,COMBUSTIBLE)	B	B	B	B	B	B		
	MANDOS DE AVANCE	B	B	B	B	B	B		
	TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B	B		
	ESCALERAS Y POYOS DE ACCESO	B	B	B	B	B	B		
	VIDRIOS	B	B	B	B	B	B		
	PEDALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	ESTADO DE MANDO MANUALES	B	B	B	B	B	B		
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)	B	B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B	B	B		
	ESTADO DE CILINDREOS	B	B	B	B	B	B		
	MECANISMO DE VIRAJE	R	R	R	R	R	R		con fisura
	DIERCCION (BOMBA HIDRAULICA)	B	B	B	B	B	B		
	MOTOR (FUGAS,ASEO,RUIDOS)	B	B	B	B	B	B		
	BATERIA (CABLES, BORNES)	B	B	B	B	B	B		
	SISTEMA DE INCENIDO	B	B	B	B	B	B		
	HOROMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL	B	B	B	B	B	B		
	HOROMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL	B	B	B	B	B	B		
	TANQUEO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*	B	B	B	B	B	B		
	BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?	APROBADO POR:		REVISADO POR:	
06 - 11 de octubre	NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Jhon Suarez
	CARGO	Inspectora SST	CARGO	Operador
	CEDULA	1002693680	CEDULA	1002395198
	FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE:PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*
LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA**UNICAMENTE** POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SUSUPERVISOR O JEFE INMEDIATOQUIEN TOMARA LA

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

FT-SST-53
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bc ingeniería SAS | SOAT: | VENCE: | MODELO 2011
PLACA/SERIE: CA250 | KILOMETRAJE
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Suarez | CÉDULA: 1002395198 | MES: octubre

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FRONTALES *		B	B	B	B	B		
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR) *		R	R	R	R	R		
	DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	STOP Y LUCES TRASERAS		R	R	R	R	R		
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD		B	B	B	B	B		
	ASIENTOS		B	B	B	B	B		
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,MOTOR,COMBUSTIBLE)		B	B	B	B	B		
	MANDOS DE AVANCE		B	B	B	B	B		
	TUBO DE ESCAPE		B	B	B	B	B		
	ESCALERAS Y POYOS DE ACCESO		B	B	B	B	B		
	VIDRIOS		B	B	B	B	B		
	PEDALES		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
	ESTADO DE MANDO MANUALES		B	B	B	B	B		
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)		B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*		B	B	B	B	B		
	ESTADO DE CILINDREOS		B	B	B	B	B		
	MECANISMO DE VIRAJE		R	R	B	B	B		
	DIERCCION (BOMBA HIDRAULICA)		B	B	B	B	B		
	MOTOR (FUGAS,ASEO,RUIDOS)		B	B	B	B	B		
	BATERIA (CABLES, BORNES)		B	B	B	B	B		
	SISTEMA DE INCENDIO		B	B	B	B	B		
	HOROMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL		B	B	B	B	B		
	HOROMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL		B	B	B	B	B		
	TANQUEO DE COMBUSTIBLE		B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*		B	B	B	B	B		
	BOTIQUIN		B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?	APROBADO POR:		REVISADO POR:	
14 – 19 octubre Lunes festivo	NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Jhon Suarez
	CARGO	Inspectora SST	CARGO	Operador
	CEDULA	1026936580	CEDULA	1002395198
	FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE:PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*
LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA**UNICAMENTE** POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU**SUPERVISOR O** JEFE **INMEDIATO**QUIEN TOMARA LA

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

FT-SST-53
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bcingenieria	SOAT:	VENCE:	MODELO
PLACA/SERIE: CA250		KILOMETRAJE	
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Fabri Suarez		CÉDULA:	MES 20 - 25 Oct

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FRONTALES *	B	B	B	B	B	B		
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR) *	R	R	R	R	R	R		una no sirve
	DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	STOP Y LUCES TRASERAS	R	R	R	R	R	R		una no sirve
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B		
	ASIENTOS	B	B	B	B	B	B		
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,MOTOR,COMBUSTIBLE)	B	B	B	B	B	B		
	MANDOS DE AVANCE	B	B	B	B	B	B		
	TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B	B	B		
	ESCALERAS Y POYOS DE ACCESO	B	B	B	B	B	B		
	VIDRIOS	B	B	B	B	B	B		
	PEDALES	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	ESTADO DE MANDO MANUALES	B	B	B	B	B	B		
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)	B	B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B	B	B		
	ESTADO DE CILINDREOS	R	R	R	R	R	R		fisura
	MECANISMO DE VIRAJE	B	B	B	B	B	B		
	DIERCCION (BOMBA HIDRAULICA)	B	B	B	B	B	B		
	MOTOR (FUGAS,ASEO,RUIDOS)	B	B	B	B	B	B		
	BATERIA (CABLES, BORNES)	B	B	B	B	B	B		
	SISTEMA DE INCENDIO	B	B	B	B	B	B		
	HORIMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL								
	HORIMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL								
	TANQUEO DE COMBUSTIBLE								
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*	B	B	B	B	B	B		
	BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?
semana 20 al 25 de octubre

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Jhon Suarez
CARGO	Inspectora SST	CARGO	operador
CEDULA	1002693690	CEDULA	1002395798
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE:PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*
LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA**UNICAMENTE** POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SUSUPERVISOR O JEFE INMEDIATOQUIEN TOMARA LA

Powered by CamScanner

V

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL VIBROCOMPACTADOR

FT-SST-53
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bc ingenieria	SOAT:	VENCE:	MODELO
PLACA/SERIE: CA250		KILOMETRAJE	
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Jhon Faber Suarez	CÉDULA:		MES: 27-Oct-01 NO

ITEM	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO, NA=NO APLICA							OBSERVACIONES
		LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	
LUCES*	FRONTALES *	B	B	B	B				
	TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR) *	R	R	R	R				
	DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	NA	NA	NA	NA				
	DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	R	R	R	R				
	STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B				
CABINA	CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B				
	ASIENTOS	B	B	B	B				
	INDICADORES (HIDRAULICO,REFRIGERANTE,MOTOR,COMBUSTIBLE)	B	B	B	B				
	MANDOS DE AVANCE	B	B	B	B				
	TUBO DE ESCAPE	B	B	B	B				
	ESCALERAS Y PUNTOS DE ACCESO	B	B	B	B				
	VIDRIOS	B	B	B	B				
	PEDALES	N/A	N/A	N/A	N/A				
	ESTADO DE MANDO MANUALES	B	B	B	B				
	CABINA ANTIVUELCO (ROPS)	B	B	B	B				
ESTADO MECÁNICO	CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B				
	ESTADO DE CILINDROS	R	R	R	R				
	MECANISMO DE VIRAJE	B	B	B	B				
	DIERCCION (BOMBA HIDRAULICA)	B	B	B	B				
	MOTOR (FUGAS,ASEO,RUIDOS)	B	B	B	B				
	BATERIA (CABLES, BORNES)	B	B	B	B				
	SISTEMA DE INCENIDO	B	B	B	B				
	HORIOMETRO INICIO DE LA JORNADA LABORAL	B	B	B	B				
	HORIOMETRO FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL	B	B	B	B				
	TANQUEO DE COMBUSTIBLE	B	B	B	B				
EQUIPOS DE EMERGENCIAS	EXTINTOR*	B	B	B	B				
	BOTIQUIN	B	B	B	B				

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No ¿Cuáles?
Semana 27 al 01 NOV

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Jhon Suarez
CARGO	Inspectora SST	CARGO	Operador
CEDULA	1002693680	CEDULA	1002395198
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO*
LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA **UNICAMENTE** POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU **SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO** QUIEN TOMARA LA

6

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL AUTOHORMIGONERA

FT-SST-47
25/08/2025
Versión 01

INSPECCIONADO POR: Yenny Gallego **IDENTIFICACION DEL EQUIPO:** CARMIX

MES octubre - septiembre **SEMANA DEL** 29 **AL** 4 **DE** octubre

Lugar: SANTA RUTA MINERA

ASPECTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUE		VIER		SAB		DOM.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EN EL EQUIPO														
El filtro de combustible se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se verificó el nivel de aceite del motor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las correas están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los gatos hidraulicos estan en buen estado y funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los rodillos de giro del trompo están en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las llantas están en buen estado (labrado mínimo 3 mm)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces traseras, delanteras, medias y altas funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las direccionales del equipo funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces direccionales funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El pito funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
La alarma de retroceso funciona adecuadamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El freno de mano se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los mandos operacionales se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de agua es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de aceite de frenos es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los canales auxiliares de vaciado están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El cinturon de seguridad se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de giro se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de marcha rápida y lenta está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El espejo retrovisor se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Como autoridad ejecutante se ha verificado la lista anterior y certificamos que se puede realizar la actividad .

OPERADOR	LIDER DE PROCESO	SUPERVISOR
FIRMA	FIRMA	FIRMA Karen Viviana Aponte

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL AUTOHORMIGONERA

FT-SST-47
25/08/2025
Versión 01

INSPECCIONADO POR: Yenly Gutierrez **IDENTIFICACION DEL EQUIPO:** CARMIX 3.5

MES SEPTIEMBRE **SEMANA DEL** 6 **AL** 11 **DE** OCTUBRE

Lugar: OBRA MEJORAMIENTO ZTPA

ASPECTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUE		VIER		SAB		DOM.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EN EL EQUIPO														
El filtro de combustible se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se verificó el nivel de aceite del motor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las correas están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los gatos hidraulicos estan en buen estado y funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los rodillos de giro del trompo están en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las llantas están en buen estado (labrado mínimo 3 mm)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces traseras, delanteras, medias y altas funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las direccionales del equipo funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces direccionales funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El pito funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
La alarma de retroceso funciona adecuadamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El freno de mano se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los mandos operacionales se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de agua es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de aceite de frenos es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los canales auxiliares de vaciado están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El cinturon de seguridad se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de giro se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de marcha rápida y lenta está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El espejo retrovisor se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Como autoridad ejecutante se ha verificado la lista anterior y certificamos que se puede realizar la actividad .

OPERADOR	LIDER DE PROCESO	SUPERVISOR
FIRMA	FIRMA	FIRMA Karen Viviana Acosta.

OBSERVACIONES:
FALTA BOTIQUIN

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PRE OPERACIONAL AUTOHORMIGONERA

FT-SST-47
25/08/2025
Versión 01

INSPECCIONADO POR: Yeris Guerrero **IDENTIFICACION DEL EQUIPO:** CARMIX

MES OCTUBRE **SEMANA DEL** 14 **AL** 18 **DE** OCTUBRE

Lugar: Obra mejoramiento tramo del carbón

ASPECTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUE		VIER		SAB		DOM.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EN EL EQUIPO														
El filtro de combustible se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se verificó el nivel de aceite del motor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las correas están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los gatos hidraulicos estan en buen estado y funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los rodillos de giro del trompo están en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las llantas están en buen estado (labrado mínimo 3 mm)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces traseras, delanteras, medias y altas funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las direccionales del equipo funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces direccionales funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El pito funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
La alarma de retroceso funciona adecuadamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El freno de mano se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los mandos operacionales se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de agua es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de aceite de frenos es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los canales auxiliares de vaciado están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El cinturon de seguridad se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de giro se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de marcha rápida y lenta está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El espejo retrovisor se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Como autoridad ejecutante se ha verificado la lista anterior y certificamos que se puede realizar la actividad .

OPERADOR	LIDER DE PROCESO	SUPERVISOR
FIRMA	FIRMA	FIRMA

OBSERVACIONES:

SE HACE MANTENIMIENTO GENERAL → CAMBIO DE FILTRO: DIA MARTES.
MANTENIMIENTO GENERAL

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL AUTOHORMIGONERA

FT-SST-48
25/06/2025
Version 01

INSPECCIONADO POR: Yenis Cuellar IDENTIFICACION DEL EQUIPO: CARRIX

MES octubre SEMANA DEL 20 AL 25 DE octubre

Lugar: Tunal del carbón

ASPECTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUE		VIER		SAB		DOM.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EN EL EQUIPO														
El filtro de combustible se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se verificó el nivel de aceite del motor?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las correas están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los gatos hidraulicos estan en buen estado y funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los rodillos de giro del trompo están en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las llantas están en buen estado (labrado mínimo 3 mm)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces traseras, delanteras, medias y altas funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las direccionales del equipo funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las luces direccionales funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El pito funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
La alarma de retroceso funciona adecuadamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El freno de mano se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los mandos operacionales se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de agua es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El nivel de aceite de frenos es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los canales auxiliares de vaciado están en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El cinturon de seguridad se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de giro se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El interruptor de marcha rápida y lenta está en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El espejo retrovisor se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Como autoridad ejecutante se ha verificado la lista anterior y certificamos que se puede realizar la actividad .

OPERADOR	LIDER DE PROCESO	SUPERVISOR
FIRMA	FIRMA	FIRMA

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	PRE OPERACIONAL AUTOHORMIGONERA	FT-SST-48 25/08/2025 Versión 01

INSPECCIONADO POR: Yeni's Guerrero IDENTIFICACION DEL EQUIPO: CARMIX

MES octubre SEMANA DEL 27 AL 1 DE Noviembre

Lugar: Obra mejoramiento troncal del carbon

ASPECTO A INSPECCIONAR	LUN.		MAR.		MIER.		JUE		VIER		SAB		DOM.	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
EN EL EQUIPO														
El filtro de combustible se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓							
verificó el nivel de aceite del motor?	✓		✓		✓		✓							
Las correas están en buen estado?	✓		✓		✓		✓							
Los gatos hidraulicos estan en buen estado y funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓							
Los rodillos de giro del trompo están en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓							
Las llantas están en buen estado (labrado mínimo 3 mm)	✓		✓		✓		✓							
Las luces traseras, delanteras, medias y altas funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓							
Las direccionales del equipo funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓							
Las luces direccionales funcionan correctamente?	✓		✓		✓		✓							
El pito funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓							
La alarma de retroceso funciona adecuadamente?	✓		✓		✓		✓							
El freno de mano se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓							
Los mandos operacionales se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓							
El nivel de agua es el adecuado?	✓		✓		✓		✓							
El nivel de aceite de frenos es el adecuado?	✓		✓		✓		✓							
os canales auxiliares de vaciado están en buen estado?	✓		✓		✓		✓							
El cinturon de seguridad se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓							
El interruptor de giro se encuentra en buenas condiciones?	✓		✓		✓		✓							
El interruptor de marcha rápida y lenta está en buen estado?	✓		✓		✓		✓							
El espejo retrovisor se encuentra en buen estado?	✓		✓		✓		✓							

Como autoridad ejecutante se ha verificado la lista anterior y certificamos que se puede realizar la actividad .

OPERADOR	LIDER DE PROCESO	SUPERVISOR
FIRMA	FIRMA	FIRMA

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44
Fecha: 25/08/2025
Version: 00

PROYECTO: mejoramiento trancal del carbón | MODELO: 2011 | EMPRESA: BC ingeniería
MARCA: Kamatsu | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Fabian Aguilar | MES: octubre
ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: 17058 | HOROMETRO FIN:

ITEM	PARÁMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo			B	✓	✓	✓	
2	* Traseras de trabajo (reflector)			N/A	X	N/A	N/A	
3	Direccional delanteras de parqueo			N/A	X	N/A	N/A	
4	Direccional trasera de parqueo			N/A	✓	N/A	N/A	
5	De stop y señal trasera			N/A	X	N/A	N/A	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad			B	✓	✓	✓	
7	Extintor de incendio			M	X	X	X	
8	Botiquin de primeros auxilios			B	✓	✓	✓	
9	Estado del asiento			B	✓	✓	✓	
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)			B	✓	✓	✓	
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas			B	✓	✓	✓	
12	Estado de tapiceria de la cabina			B	✓	✓	✓	
13	Palancas de mando			B	✓	✓	✓	
14	Pedales			B	✓	✓	✓	
15	Vidrios			B	✓	✓	✓	
16	Limpia brisas			B	✓	✓	✓	
17	* Alarma de retroceso			B	✓	✓	✓	
18	*Pito			B	✓	✓	✓	
19	* Espejos			B	✓	✓	✓	
20	Conos de señalizacion			M	X	X	X	
21	Bloqueo de equipo			B	✓	✓	✓	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)			B	✓	✓	✓	

ITEM	PARÁMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas			B	✓	✓	✓	
24	Estado de pasadores (bastidor)			B	✓	✓	✓	
25	Balde, ripper o martillo			B	✓	✓	✓	
26	Baterias y cables			B	✓	✓	✓	
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)			B	✓	✓	✓	
28	Mandos de maniobra			B	✓	✓	✓	
29	Motores de traslacion			B	✓	✓	✓	
30	Bomba hidraulica			B	✓	✓	✓	
31	Sistema de encendido			B	✓	✓	✓	
32	Estado del filtro de aire			B	✓	✓	✓	
33	Horometro inicio de jornada laboral			B	✓	✓	✓	
34	Horometro antes de tanqueo			B	✓	✓	✓	
35	Tanqueo de combustible			B	✓	✓	✓	
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos			B	✓	✓	✓	

REVISÓ
NOMBRE: FABIAN AGUILAR
CARGO: Operador

APROBÓ
NOMBRE: Karen Viviana Aparte
CARGO: inspectora SST

OBSERVACIONES:
NO cuenta con extintor
NO tiene conos de señalización

Semana 01 de octubre - 04 de octubre.

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44
Fecha: 25/08/2025
Version: 00

PROYECTO: mejoramiento tramo del carbón | MODELO: 2011 | EMPRESA: CC ingeniería
MARCA: Komatsu | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Fabian A | MES: octubre.
ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: | HOROMETRO FIN:

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	* Traseras de trabajo (reflector)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Direccional delanteras de parqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Direccional trasera de parqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	De stop y señal trasera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Extintor de incendio	X	X	X	X	X	X	
8	Botiquin de primeros auxilios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	Estado del asiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
12	Estado de tapiceria de la cabina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	Palancas de mando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	Pedales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	Vidrios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	Limpia brisas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	* Alarma de retroceso	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	*Pito	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	* Espejos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	Conos de señalizacion	X	X	X	X	X	X	
21	Bloqueo de equipo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	Estado de pasadores (bastidor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	Balde, ripper o martillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
26	Baterias y cables	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	Mandos de maniobra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	Motores de traslacion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	Bomba hidraulica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	Sistema de encendido	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	Estado del filtro de aire	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	Horometro inicio de jornada laboral	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	Horometro antes de tanqueo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	Tanqueo de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

REVISÓ
NOMBRE: FABIAN AGUILAR
CARGO: operador

APROBÓ
NOMBRE: Karen Viviana Aponte
CARGO: INSPECTORA SST

OBSERVACIONES:
Semana del 6 de octubre hasta el 11 de octubre

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44 | Fecha: 25/08/2025 | Version: 00

PROYECTO: Mejoramiento troncal del carbón | MODELO: 2017 | EMPRESA: BC ingenieria

MARCA: Komat'su | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Fabian Aguilar | MES: octubre

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: | HOROMETRO FIN:

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo		B	B				
2	* Traseras de trabajo (reflector)		N/A	N/A				
3	Direccional delanteras de parqueo		B	B				
4	Direccional trasera de parqueo		N/A	N/A				
5	De stop y señal trasera		N/A	N/A				
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad		B	B				
7	Extintor de incendio		M	M				
8	Botiquin de primeros auxilios		B	B				
9	Estado del asiento		B	B				
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)		B	B				
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas		B	B				
12	Estado de tapiceria de la cabina		B	B				
13	Palancas de mando		B	B				
14	Pedales		B	B				
15	Vidrios		B	B				
16	Limpia brisas		B	B				
17	* Alarma de retroceso		B	B				
18	*Pito		B	B				
19	* Espejos		B	B				
20	Conos de señalizacion		M	M				
21	Bloqueo de equipo		B	B				
22	* Cabina antivuelco (ROPS)		B	B				

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas		B	B				
24	Estado de pasadores (bastidor)		B	B				
25	Balde, ripper o martillo		B	B				
26	Baterias y cables		B	B				
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)		B	B				
28	Mandos de maniobra		B	B				
29	Motores de traslacion		B	B				
30	Bomba hidraulica		B	B				
31	Sistema de encendido		B	B				
32	Estado del filtro de aire		B	B				
33	Horometro inicio de jornada laboral		B	B				
34	Horometro antes de tanqueo		B	B				
35	Tanqueo de combustible		B	B				
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos		B	B				

REVISÒ

NOMBRE: FABIAN AGUILAR

CARGO: Operador

APROBÒ

NOMBRE: Karen viviana Aponte

CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES:

Semana del 14-15 de octubre

el 15 sale de obra.

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44 | Fecha: 25/08/2025 | Version: 00

PROYECTO: mejoramiento tramo del carbon | MODELO: 2015 | EMPRESA: Consorcio Ruta Minera

MARCA: PC 200 Komatsu | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Feiny lopez | MES: Septiembre-octubre

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: 11612 | HOROMETRO FIN: 11636

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	B	B	B	B	B	B	
2	* Traseras de trabajo (reflector)	B	B	B	B	B	B	
3	Direccional delanteras de parqueo	B	B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo	B	B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera	N/A	N/A					
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio	R	R	R	R	R	R	
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento	B	B	B	B	B	B	
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	R	B	B	B	B	B	
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas	B	B	B	B	B	B	
12	Estado de tapiceria de la cabina	B	B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando	B	B	B	B	B	B	
14	Pedales	B	B	B	B	B	B	
15	Vidrios	B	B	B	B	B	B	
16	Limpia brisas	B	B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso	B	B	B	B	B	B	
18	*Pito	B	B	B	B	B	B	
19	* Espejos	B	B	B	B	B	B	
20	Conos de señalizacion	N/A	N/A	N	N	N	N	
21	Bloqueo de equipo	B	B	B	B	B	B	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	B	B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B	B	B	
24	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B	B	B	
25	Balde, ripper o martillo	B	B	B	B	B	B	
26	Baterias y cables	B	B	B	B	B	B	
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)	B	B	B	B	B	B	
28	Mandos de maniobra	B	B	B	B	B	B	
29	Motores de traslacion	B	B	B	B	B	B	
30	Bomba hidraulica	B	B	B	B	B	B	
31	Sistema de encendido	B	B	B	B	B	B	
32	Estado del filtro de aire	B	B	B	B	B	B	
33	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B	B	B	
34	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B	B	B	
35	Tanqueo de combustible	B	B	B	B	B	B	
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos	N/A	N/A	N	N	N	N	

REVISÓ

NOMBRE: Feiny lopez

CARGO: operador excavadora

APROBÓ

NOMBRE: karen viviana Aponte E

CARGO: inspectora SST

OBSERVACIONES:

lunes: fuga de manguera de hidraulico martes: extintor vencido.

semana del 29 de septiembre hasta el 4 de octubre

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44
Fecha: 25/08/2025
Version: 00

PROYECTO: Mejoramiento troncal del carbón | MODELO: 2015 | EMPRESA: Consorcio Ruta minera
MARCA: PC 200 komatsu | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Fonay lopez | MES: octubre
ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: 11637 | HOROMETRO FIN:

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	N/A	M	L	N/A	N/A	N/A	
2	* Traseras de trabajo (reflector)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
3	Direccional delanteras de parqueo	B	B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo	B	B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera	B	B	B	B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio	B	B	B	B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento	B	B	B	B	B	B	
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	B	B	B	B	B	B	
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas	B	B	B	B	B	B	
12	Estado de tapiceria de la cabina	B	B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando	B	B	B	B	B	B	
14	Pedales	B	B	B	B	B	B	
15	Vidrios	R	R	R	R	R	R	
16	Limpia brisas	B	B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso	B	B	B	B	B	B	
18	*Pito	B	B	B	B	B	B	
19	* Espejos	B	B	B	B	B	B	
20	Conos de señalizacion	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
21	Bloqueo de equipo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	N/A	N/A	N/A	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B	B	B	
24	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B	B	B	
25	Balde, ripper o martillo	B	B	B	B	B	B	
26	Baterias y cables	B	B	B	B	B	B	
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)	B	B	B	B	B	B	
28	Mandos de maniobra	B	B	B	B	B	B	
29	Motores de traslacion	B	B	B	B	B	B	
30	Bomba hidraulica	B	B	B	B	B	B	
31	Sistema de encendido	B	B	B	B	B	B	
32	Estado del filtro de aire	B	B	B	B	B	B	
33	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B	B	B	
34	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B	B	B	
35	Tanqueo de combustible	B	B	B	B	B	B	
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos							

REVISÒ
NOMBRE: Fonay Lopez
CARGO: Operador

APROBÒ
NOMBRE: Karen Vivicna Aponte
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES:
Semana del 6 de octubre hasta el 11 de octubre.
extintor vencido

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44
Fecha: 25/08/2025
Version: 00

PROYECTO: mejoramiento Tramo del cabon | MODELO: 2015 | EMPRESA: Consorcio Ruta Minera
MARCA: PC 200 komatsu | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Ferney Lora | MES: Octubre
ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: | HOROMETRO FIN:

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	M/A	M/A	M/A	M/A	M/A	M/A	
2	* Traseras de trabajo (reflector)		M/A	M/A	M/A	M/A	M/A	
3	Direccional delanteras de parqueo		B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo		B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera		B	B	B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad		B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio		B	B	B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios		B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento		B	B	B	B	B	
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)		B	B	B	B	B	
11	Puertas, chapa. escaleras y barandas		B	B	B	B	B	
12	Estado de tapiceria de la cabina		B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando		B	B	B	B	B	
14	Pedales		B	B	B	B	B	
15	Vidrios	R	R	R	R	R	R	
16	Limpia brisas		B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso		B	B	B	B	B	
18	*Pito		B	B	B	B	B	
19	* Espejos		B	B	B	B	B	
20	Conos de señalizacion	M/A	M/A	M/A	M/A	M/A	M/A	
21	Bloqueo de equipo		M/A	M/A	M/A	M/A	M/A	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)		B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B	B	B	
24	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B	B	B	
25	Balde, ripper o martillo	B	B	B	B	B	B	
26	Baterias y cables	B	B	B	B	B	B	
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)	B	B	B	B	B	B	
28	Mandos de maniobra	B	B	B	B	B	B	
29	Motores de traslacion	B	B	B	B	B	B	
30	Bomba hidraulica	B	B	B	B	B	B	
31	Sistema de encendido	B	B	B	B	B	B	
32	Estado del filtro de aire	B	B	B	B	B	B	
33	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B	B	B	
34	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B	B	B	
35	Tanqueo de combustible	B	B	B	B	B	B	
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos	B	B	B	B	B	B	

REVISÒ
NOMBRE:
CARGO: Operador

APROBÒ
NOMBRE: Karen Viviana Afonte
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES:
Semana 14 - 18 de octubre.

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44
Fecha: 25/08/2025
Version: 00

PROYECTO: Mejoramiento Troncal del carbon MODELO: 2025 EMPRESA: Consorcio Ruta Minera
MARCA: PC 200 Komatsu INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Fernay Lopez MES: Octubre
ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) HOROMETRO INICIO: HOROMETRO FIN: 17179

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
2	* Traseras de trabajo (reflector)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
3	Direccional delanteras de parqueo	B	B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo	B	B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera	B	B	B	B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio .	B	B	B	B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento	B	B	B	B	B	B	
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	B	B	B	B	B	B	
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas	B	B	B	B	B	B	
12	Estado de tapiceria de la cabina	B	B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando	B	B	B	B	B	B	
14	Pedales	B	B	B	B	B	B	
15	Vidrios	B	B	B	B	B	B	
16	Limpia brisas	B	B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso	B	B	B	B	B	B	
18	*Pito	B	B	B	B	B	B	
19	* Espejos	B	B	B	B	B	B	
20	Conos de señalizacion	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
21	Bloqueo de equipo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	B	B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B	B	B	
24	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B	B	B	
25	Balde, ripper o martillo	B	B	B	B	B	B	
26	Baterias y cables	B	B	B	B	B	B	
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)	B	B	B	B	B	B	
28	Mandos de maniobra	B	B	B	B	B	B	
29	Motores de traslacion	B	B	B	B	B	B	
30	Bomba hidraulica	B	B	B	B	B	B	
31	Sistema de encendido	B	B	B	B	B	B	
32	Estado del filtro de aire	B	B	B	B	B	B	
33	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B	B	B	
34	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B	B	B	
35	Tanqueo de combustible	B	B	B	B	B	B	
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos	B	B	B	B	B	B	

REVISÒ
NOMBRE:
CARGO: Operador

APROBÒ
NOMBRE: Karen Viviana Aponte
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES:

Semana del 20 al 25 de octubre

NOTA IMPORTANTE:*PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL EXCAVADORA TIPO ORUGA

FT-SST-44 | Fecha: 25/08/2025 | Version: 00

PROYECTO: Mejoramiento Troncal del carbon | MODELO: 2015 | EMPRESA: Consorcio Ruta minera

MARCA: PC 200 komatsu | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Fernel lopez | MES: octubre

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) | HOROMETRO INICIO: 7785 | HOROMETRO FIN:

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	M	M	M	M/A			
2	* Traseras de trabajo (reflector)	M	M	M	M/A			
3	Direccional delanteras de parqueo	M	M	M	M/A			
4	Direccional trasera de parqueo	M	M	M	M			
5	De stop y señal trasera	M	M	M	M/A			
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B				
7	Extintor de incendio	M	M	M				
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B				
9	Estado del asiento	B	B	B				
10	(hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	B	B	B				
11	Puertas, chapa, escaleras y barandas	B	B	B				
12	Estado de tapiceria de la cabina	B	B	B				
13	Palancas de mando	B	B	B				
14	Pedales	B	B	B				
15	Vidrios	B	B	B				
16	Limpia brisas	B	B	B				
17	* Alarma de retroceso	M	M	M				
18	*Pito	B	B	B				
19	* Espejos	R	R	R				
20	Conos de señalizacion	M	M	M/A				
21	Bloqueo de equipo	B	B	B				
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	M	M/A	M/A				

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÁNICO							
23	* Control de fugas hidraulicas	R	R	R	R			
24	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B			
25	Balde, ripper o martillo	B	B	B	B			
26	Baterias y cables	R	R	R	R			
27	Tren de rodaje (cadenas, pasadores)	R	R	R	R			
28	Mandos de maniobra	B	B	B	B			
29	Motores de traslacion	B	B	B	B			
30	Bomba hidraulica	B	B	B	B			
31	Sistema de encendido	B	B	B	B			
32	Estado del filtro de aire	B	B	B	B			
33	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B			
34	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B			
35	Tanqueo de combustible	B	B	B	B			
36	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos	M	M/A	M/A				

NOMBRE: Fernel Lopez | REVISÒ

CARGO: Operador

NOMBRE: Karen Viviana Aponte | APROBÒ

CARGO: Inspectora SST.

OBSERVACIONES:

Semana 27 de octubre al 01 de Noviembre.

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: bc ingeniería	SOAT: Si VENCE: 10-06-2026	HOROMETRO: 14967	KILOMETRAJE: 299370
PLACA/SERIE: WF6975	REV. TECNOMECÁNICA: Si VENCE: 07-04-2026	MODELO: 2015	
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Wilder Santisteban	CÉDULA: 4117227		MES: 29 - octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: 29 al 04 ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	B	B	B	B	B	B		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B		
CABINA		ESPEJOS LATERALES	B	B	B	B	B	B		
		ALARMA DE RETROCESO*	B	B	B	B	B	B		
		PITO	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SERVICIO*	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	B	B	B	B	B	B		
		CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	B	B	B	B	B	B		
		LIMPIA BRISAS	B	B	B	B	B	B		
		PALANCAS Y PEDALES*	B	B	B	B	B	B		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	B	B	B	B	B	B		
		MANDOS DE OPERACIÓN*	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	B	B	B	B	B	B		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*	B	B	B	B	B	B		
		ASIENTOS	B	B	B	B	B	B		
		BATERIA Y CABLES	B	B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B	B	B		
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	B	B	B	B	B	B		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	B	B	B	B	B	B		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC.	B	B	B	B	B	B		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	B	B	B	B	B	B		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	B	B	B	B	B	B		
		COMPUERTA	B	B	B	B	B	B		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	B	B	B	B	B	B		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	B	B	B	B	B	B		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	B	B	B	B	B	B		
		LLANTAS DE REPUESTO	B	B	B	B	B	B		
OTROS		EXOSTO	B	B	B	B	B	B		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	B	B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	B	B	B	B	B	B		
		BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana del 29 hasta el 04 de octubre.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Wilder Santisteban
CARGO	Supervisora SST	CARGO	Conductor VD
CEDULA	1002693680	CEDULA	4117227
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA **ÚNICAMENTE** POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU **SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO** QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: BC Ingeniería | SOAT: Si VENCE: 10-06-2026 | HOROMETRO: | KILOMETRAJE:

PLACA/SERIE: WFD 875 | REV. TECNOMECÁNICA: Si VENCE: 07-09-26 | MODELO: 2015

INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Wilder Santisteban | CÉDULA: 4117227 | MES: Octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	B	B	B	B	B	B		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B		
CABINA		ESPEJOS LATERALES	B	B	B	B	B	B		
		ALARMA DE RETROCESO*	B	B	B	B	B	B		
		PITO	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SERVICIO*	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	B	B	B	B	B	B		
		CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	B	B	B	B	B	B		
		LIMPIA BRISAS	B	B	B	B	B	B		
		PALANCAS Y PEDALES*	B	B	B	B	B	B		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	B	B	B	B	B	B		
		MANDOS DE OPERACIÓN*	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	B	B	B	B	B	B		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*	B	B	B	B	B	B		
		ASIENTOS	B	B	B	B	B	B		
		BATERIA Y CABLES	B	B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B	B	B		
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	B	B	B	B	B	B		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	B	B	B	B	B	B		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC	B	B	B	B	B	B		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	B	B	B	B	B	B		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	B	B	B	B	B	B		
		COMPUERTA	B	B	B	B	B	B		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	B	B	B	B	B	B		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	B	B	B	B	B	B		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	B	B	B	B	B	B		
		LLANTAS DE REPUESTO	B	B	B	B	B	B		
OTROS		EXOSTO	B	B	B	B	B	B		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	B	B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	B	B	B	B	B	B		
		BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

semana del 06 de octubre - 11 de octubre

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Afonte	NOMBRE	Wilder Santisteban
CARGO	Inspectora SST	CARGO	Conductor V.D.
CEDULA	1002693680	CEDULA	4117227
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: BC ingeniería | SOAT: SI VENCE: 10-06-2026 | HOROMETRO: | KILOMETRAJE:
PLACA/SERIE: WFB 875 | REV. TECNOMECÁNICA: SI VENCE: 07-09-26 | MODELO: 2015
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: Wilder Santisteban. | CÉDULA: | MES: octubre.
SEMANA:

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES		B	B	B	B	B		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)		B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)		B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)		B	B	B	B	B		
		STOP Y LUCES TRASERAS		B	B	B	B	B		
CABINA		ESPEJOS LATERALES		B	B	B	B	B		
		ALARMA DE RETROCESO*		B	B	B	B	B		
		PITO		B	B	B	B	B		
		FRENO DE SERVICIO*		B	B	B	B	B		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*		B	B	B	B	B		
		CINTURON DE SEGURIDAD		B	B	B	B	B		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*		B	B	B	B	B		
		LIMPIA BRISAS		B	B	B	B	B		
		PALANCAS Y PEDALES*		B	B	B	B	B		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS		B	B	B	B	B		
		MANDOS DE OPERACIÓN*		B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)		B	B	B	B	B		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*		B	B	B	B	B		
		ASIENTOS		B	B	B	B	B		
		BATERIA Y CABLES		B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*		B	B	B	B	B		
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*		B	B	B	B	B		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*		B	B	B	B	B		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC		B	B	B	B	B		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE		B	B	B	B	B		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS		B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO		B	B	B	B	B		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*		B	B	B	B	B		
		COMPUERTA		B	B	B	B	B		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO		B	B	B	B	B		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS		B	B	B	B	B		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*		B	B	B	B	B		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*		B	B	B	B	B		
		LLANTAS DE REPUESTO		B	B	B	B	B		
OTROS		EXOSTO		B	B	B	B	B		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS		B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*		B	B	B	B	B		
		BOTIQUIN		B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana 14 - 18 de octubre

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Afonte	NOMBRE	Wilder Santisteban
CARGO	Inspectora SST	CARGO	Conductor V.D.
CEDULA	1002693680	CEDULA	4117227
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA ÚNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES. EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: RC ingeniería. | SOAT: VENCE: 10-06-2026 | HOROMETRO: | KILOMETRAJE: 300 268
PLACA/SERIE: WFD 875 | REV. TECNOMECÁNICA: VENCE: 07-09-2026 | MODELO: 2015
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: | CÉDULA: 41117223 | MES: octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	B	B	B	B	B	B		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B		
CABINA		ESPEJOS LATERALES	B	B	B	B	B	B		
		ALARMA DE RETROCESO*	B	B	B	B	B	B		
		PITO	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SERVICIO*	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	B	B	B	B	B	B		
		CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	B	B	B	B	B	B		
		LIMPIA BRISAS	B	B	B	B	B	B		
		PALANCAS Y PEDALES*	B	B	B	B	B	B		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	B	B	B	B	B	B		
		MANDOS DE OPERACIÓN*	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	B	R	R	R	R	R		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*	B	B	B	B	B	B		
		ASIENTOS	B	B	B	B	B	B		
		BATERIA Y CABLES	B	B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRAULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B	B	B		
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	B	B	B	B	B	B		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	B	B	B	B	B	B		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC	B	B	B	B	B	B		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	B	B	B	B	B	B		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	B	B	B	B	B	B		
		COMPUERTA	B	B	B	B	B	B		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	B	B	B	B	B	B		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	B	R	R	R	R	R		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	B	B	B	B	B	B		
		LLANTAS DE REPUESTO	B	B	B	B	B	B		
OTROS		EXOSTO	B	B	B	B	B	B		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	B	B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	B	B	B	B	B	B		
		BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana del 20 al 25 de octubre.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Apante	NOMBRE	Childer Santisteban
CARGO	Inspectora SST	CARGO	conductor V.D
CEDULA	1002605660	CEDULA	41117223
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES. EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Tx ingeniera | SOAT: X VENCE: 10-06-2026 | HOROMETRO: 14881 | KILOMETRAJE: 298648
PLACA/SERIE: WFB 875 | REV. TECNOMECÁNICA: X VENCE: 07-09-2026 | MODELO: 2015
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: | CÉDULA: 4117227 | MES: octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: 06 al 11 ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	B	B	B	B				
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	B	B	B	B				
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B				
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B				
		STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B				
CABINA		ESPEJOS LATERALES	B	B	B	B				
		ALARMA DE RETROCESO*	B	B	B	B				
		PITO	B	B	B	B				
		FRENO DE SERVICIO*	B	B	B	B				
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	B	B	B	B				
		CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B				
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	B	B	B	B				
		LIMPIA BRISAS	B	B	B	B				
		PALANCAS Y PEDALES*	B	B	B	B				
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	B	B	B	B				
		MANDOS DE OPERACIÓN*	B	B	B	B				
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	B	B	B	B				
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE ETC)*	B	B	B	B				
		ASIENTOS	B	B	B	B				
		BATERIA Y CABLES	B	B	B	B				
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B				
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	B	B	B	B				
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	B	B	B	B				
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC	B	B	B	B				
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	B	B	B	B				
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	B	B	B	B				
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	B	B	B	B				
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	B	B	B	B				
		COMPUERTA	B	B	B	B				
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	B	B	B	B				
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	B	B	B	B				
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	B	B	B	B				
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	B	B	B	B				
		LLANTAS DE REPUESTO	B	B	B	B				
OTROS		EXOSTO	B	B	B	B				
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	B	B	B	B				
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	B	B	B	B				
		BOTIQUIN	B	B	B	B				

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana del 27 al 01 de Noviembre.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Agudelo	NOMBRE	
CARGO	Inspectora SST	CARGO	
CEDULA	1002693560	CEDULA	
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA **UNICAMENTE** POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU **SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO** QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: BC ingeniería | SOAT: Si VENCE: 29-09-2026 | HOROMETRO: 364964 | KILOMETRAJE: 364964
PLACA/SERIE: oeo 210 | REV. TECNOMECÁNICA: Si VENCE: 29-09-25 | MODELO: 2007
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: William cabrejo | CÉDULA: 13616833 | MES: sep – octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO: (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES		B	B	✓	✓	✓		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)		B	B	✓	✓	✓		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)		B	B	✓	✓	✓		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)		B	✓	✓	✓	✓		
		STOP Y LUCES TRASERAS		B	✓	✓	✓	✓		
CABINA		ESPEJOS LATERALES		B	✓	✓	✓	✓		
		ALARMA DE RETROCESO*		B	✓	✓	✓	✓		
		PITO		B	✓	✓	✓	✓		
		FRENO DE SERVICIO*		B	✓	✓	✓	✓		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*		B	✓	✓	✓	✓		
		CINTURON DE SEGURIDAD		B	✓	✓	✓	✓		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*		B	✓	✓	✓	✓		
		LIMPIA BRISAS		B	✓	✓	✓	✓		
		PALANCAS Y PEDALES*		B	✓	✓	✓	✓		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS		B	✓	✓	✓	✓		
		MANDOS DE OPERACIÓN*		B	✓	✓	✓	✓		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)		B	✓	✓	✓	✓		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*		B	✓	✓	✓	✓		
		ASIENTOS		B	✓	✓	✓	✓		
		BATERIA Y CABLES		B	✓	✓	✓	✓		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*		R	R	R	R	R		Fuga hidraulico
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*		B	✓	✓	✓	✓		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*		B	✓	✓	✓	✓		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC.		B	✓	✓	✓	✓		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE		B	✓	✓	✓	✓		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS		B	✓	✓	✓	✓		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO		B	✓	✓	✓	✓		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*		B	✓	✓	✓	✓		
		COMPUERTA		B	✓	✓	✓	✓		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO		B	✓	✓	✓	✓		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS		B	✓	✓	✓	✓		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*		B	✓	✓	✓	✓		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*		B	✓	✓	✓	✓		
		LLANTAS DE REPUESTO		B	✓	✓	✓	✓		
OTROS		EXOSTO		B	✓	✓	✓	✓		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS		B	✓	✓	✓	✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*		B	✓	✓	✓	✓		
		BOTIQUIN		B	✓	✓	✓	✓		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

El dia lunes estaba en revisión Tecnicomecánica semana del 30 de sep. hasta el 04 de octubre

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen viviana Aponte	NOMBRE	William cabrejo
CARGO	Inspectora SST	CARGO	Conductor
CEDULA	1002693680	CEDULA	13616833
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA **UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO**, PREVIO AL INICIO DE LABORES. EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU **SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO** QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: BC Ingeniería | SOAT: Si VENCE: | HOROMETRO: | KILOMETRAJE:
PLACA/SERIE: 0e0 210 | REV. TECNOMECÁNICA: Si VENCE: 29-09-26 | MODELO: 2007
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: William Cabrejo | CÉDULA: 13616933 | MES: octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	✓	✓	✓	✓	✓	/		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	✓	✓	✓	/	✓	✓		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	✓	✓	✓	/	/	✓		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	✓	✓	✓	/	/	/		
		STOP Y LUCES TRASERAS	✓	✓	✓	✓	/	/		
CABINA		ESPEJOS LATERALES	✓	✓	✓	✓	/	/		
		ALARMA DE RETROCESO*	✓	✓	✓	✓	/	✓		
		PITO	✓	✓	✓	✓	/	/		
		FRENO DE SERVICIO*	✓	✓	✓	✓	/	✓		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	✓	✓	✓	✓	/	✓		
		CINTURON DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓	/	✓		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		LIMPIA BRISAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		PALANCAS Y PEDALES*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		MANDOS DE OPERACIÓN*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		ASIENTOS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		BATERIA Y CABLES	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRAULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	R	R	R	R	R	R		
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	✓	✓	✓	✓	✓	/		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	✓	✓	✓	✓	/	/		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC	✓	✓	✓	✓	✓	/		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	✓	✓	✓	✓	✓	/		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	✓	✓	✓	/	✓	✓		
		COMPUERTA	✓	✓	✓	/	✓	✓		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		LLANTAS DE REPUESTO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
OTROS		EXOSTO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
		BOTIQUIN	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana del 6 de octubre hasta el 11 de octubre.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana A.	NOMBRE	William Cabrejo
CARGO	Inspectora SST	CARGO	conductor
CEDULA	1002693680	CEDULA	13616[illegible]
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA ÚNICAMENTE POR EL **OPERADOR** DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU **SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO** QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: BC Ingeniería | SOAT: Si VENCE: | HOROMETRO: | KILOMETRAJE:
PLACA/SERIE: 600 270 | REV. TECNOMECÁNICA: Si VENCE: 29-09-26 | MODELO: 2007
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: William Cabrejo | CÉDULA: 13616833 | MES: octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES		B	B	B	B	B		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)		B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)		B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)		B	B	B	B	B		
		STOP Y LUCES TRASERAS		B	B	B	B	B		
CABINA		ESPEJOS LATERALES		B	B	B	B	B		
		ALARMA DE RETROCESO*		B	B	B	B	B		
		PITO		B	B	B	B	B		
		FRENO DE SERVICIO*		B	B	B	B	B		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*		B	B	B	B	B		
		CINTURON DE SEGURIDAD		B	B	B	B	B		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*		B	B	B	B	B		
		LIMPIA BRISAS		B	B	B	B	B		
		PALANCAS Y PEDALES*		B	B	B	B	B		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS		B	B	B	B	B		
		MANDOS DE OPERACIÓN*		B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)		B	B	B	B	B		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*		B	B	B	B	B		
		ASIENTOS		B	B	B	B	B		
		BATERIA Y CABLES		B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*		R	R	R	R	R		Fuga hidraulico
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*		B	B	B	B	B		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*		B	B	B	B	B		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC		B	B	B	B	B		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE		B	B	B	B	B		
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS		B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO		B	B	B	B	B		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*		B	B	B	B	B		
		COMPUERTA		B	B	B	B	B		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO		B	B	B	B	B		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS		B	B	B	B	B		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*		B	B	B	B	B		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*		B	B	B	B	B		
		LLANTAS DE REPUESTO		B	B	B	B	B		
OTROS		EXOSTO		B	B	B	B	B		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS		B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*		B	B	B	B	B		
		BOTIQUIN		B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

14 - 18 de octubre
✓Lunes FESTIVO

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Kalen Viviana Aponte	NOMBRE	
CARGO	Inspectora SST	CARGO	
CEDULA	1002693690	CEDULA	13616833
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA PERTINENTE

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: Bc ingeniería | SOAT: Si VENCE: | HOROMETRO: | KILOMETRAJE:
PLACA/SERIE: OBO 290 | REV. TECNOMECÁNICA: Si VENCE: 24-09-26 | MODELO: 2007
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: William Cabrejo | CÉDULA: 1136816833 | MES: octubre

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	B	B	B	B	B	B		
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	B	B	B	B	B	B		
		STOP Y LUCES TRASERAS	B	B	B	B	B	B		
CABINA		ESPEJOS LATERALES	B	B	B	B	B	B		
		ALARMA DE RETROCESO*	B	B	B	B	B	B		
		PITO	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SERVICIO*	B	B	B	B	B	B		
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	B	B	B	B	B	B		
		CINTURON DE SEGURIDAD	B	B	B	B	B	B		
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	B	B	B	B	B	B		
		LIMPIA BRISAS	B	B	B	B	B	B		
		PALANCAS Y PEDALES*	B	B	B	B	B	B		
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	B	B	B	B	B	B		
		MANDOS DE OPERACIÓN*	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	B	B	B	B	B	B		
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*	B	B	B	B	B	B		
		ASIENTOS	B	B	B	B	B	B		
		BATERIA Y CABLES	B	B	B	B	B	B		
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	B	B	B	B	B	B		
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	B	B	B	B	B	B		
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	B	B	B	B	B	B		
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC	B	B	B	B	B	B		
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	B	B	B	B	B	B		Fuga hidraulica
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	B	B	B	B	B	B		
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	B	B	B	B	B	B		
		COMPUERTA	B	B	B	B	B	B		
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	B	B	B	B	B	B		
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	B	B	B	B	B	B		
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	B	B	B	B	B	B		
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	B	B	B	B	B	B		
		LLANTAS DE REPUESTO	B	B	B	B	B	B		
OTROS		EXOSTO	B	B	B	B	B	B		
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	B	B	B	B	B	B		
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	B	B	B	B	B	B		
		BOTIQUIN	B	B	B	B	B	B		

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana del 20 al 25 de octubre.

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	William cabrejo
CARGO	Inspectora SST	CARGO	conductor
CEDULA	1002693690	CEDULA	1136816833
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA UNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES.
EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARÁ LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PRE OPERACIONAL VOLQUETAS

FT-SST-45
25/08/2025
Versión 01

INFORMACION GENERAL

EMPRESA: BC ingeniería. | SOAT: SI VENCE: | HOROMETRO: | KILOMETRAJE: 365611
PLACA/SERIE: William Cabiedes | REV. TECNOMECÁNICA: SI VENCE: 29-09-26 | MODELO: 2007
INSPECCIONADO Y OPERADO POR: OCO 210 | CÉDULA: 13616833 | MES: octubre.

ITEM	CANT	CARACTERISTICA A INSPECCIONAR	SEMANA: ESTADO:(B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO) LUN	MAR	MIE	JUEV	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
LUCES*		FRONTALES	✓	✓	✓	✓				
		TRASERAS DE TRABAJO (REFLECTOR)	✓	✓	✓	✓				
		DIRECCIONALES DELANTERAS - (PARQUEO Y GIRO)	✓	✓	✓	✓				
		DIRECCIONALES TRASERAS - (PARQUEO Y GIRO)	✓	✓	✓	✓				
		STOP Y LUCES TRASERAS	✓	✓	✓	✓				
CABINA		ESPEJOS LATERALES	✓	✓	✓	✓				
		ALARMA DE RETROCESO*	✓	✓	✓	✓				
		PITO	✓	✓	✓	✓				
		FRENO DE SERVICIO*	✓	✓	✓	✓				
		FRENO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA*	✓	✓	✓	✓				
		CINTURON DE SEGURIDAD	✓	✓	✓	✓				
		VIDRIO FORNTAL (EN BUEN ESTADO)*	✓	✓	✓	✓				
		LIMPIA BRISAS	✓	✓	✓	✓				
		PALANCAS Y PEDALES*	✓	✓	✓	✓				
		ESCALERAS, PASAMANOS, ESTRIBOS	✓	✓	✓	✓				
		MANDOS DE OPERACIÓN*	✓	✓	✓	✓				
		ESTADO GENERAL DE LA CABINA (ASIENTO, ASEO)	✓	✓	✓	✓				
		INDICADORES Y TACOMETRO (TEMPERATURA, PRESION DE ACEITE, ETC)*	✓	✓	✓	✓				
		ASIENTOS	✓	✓	✓	✓				
		BATERIA Y CABLES	✓	✓	✓	✓				
ESTADO MECÁNICO		CONTROL FUGAS DE HIDRÁULICO, MANGUERAS Y CILINDROS*	R	R	R	R				
		NIVEL ACEITE HIDRÁULICO*	✓	✓	✓	✓				
		MOTOR (NIVEL AGUA, ACEITE, TENSIÓN CORREAS)*	✓	✓	✓	✓				
		SUSPENSION: AMORTIGUADORES, MUELLES, BOMBONAS, ETC	✓	✓	✓	✓				
		CONTROL DE FUGAS DE AIRE	✓	✓	✓	✓				
		GRAPAS Y ANCLAJE DE CHASIS	✓	✓	✓	✓				
		ESTADO GENERAL DEL VOLCO	✓	✓	✓	✓				
		GATO DE LEVANTE DEL VOLCO*	✓	✓	✓	✓				
		COMPUERTA	✓	✓	✓	✓				
		GATO LEVANTE DEL VOLCO	✓	✓	✓	✓				
		TANQUE DE COMBUSTIBLE (SOPORTES Y ABRAZADERAS	✓	✓	✓	✓				
LLANTAS		LABRADO (MÍNIMO 3 mm DE HUELLA)*	✓	✓	✓	✓				
		CORTADURAS PROFUNDAS Y ABULTAMIENTOS*	✓	✓	✓	✓				
		LLANTAS DE REPUESTO	✓	✓	✓	✓				
OTROS		EXOSTO	✓	✓	✓	✓				
		CABLES, TERMINALES Y CONEXIONES ELECTRICAS	✓	✓	✓	✓				
EQUIPOS DE EMERGENCIAS		EXTINTOR*	✓	✓	✓	✓				
		BOTIQUIN	✓	✓	✓	✓				

*ASPECTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

OBSERVACIONES GENERALES:

Semana del 27 al 01 de noviembre

APROBADO POR:		REVISADO POR:	
NOMBRE	Karen Viviana Aponte	NOMBRE	Wilson Ochoa
CARGO	Inspectora SST	CARGO	conductor
CEDULA	1002693680	CEDULA	13 616 833
FIRMA		FIRMA	

NOTA IMPORTANTE: LA INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEBE SER REALIZADA ÚNICAMENTE POR EL OPERADOR DEL EQUIPO, PREVIO AL INICIO DE LABORES. EN CASO DE REQUERIR AYUDA ADICIONAL DEBE INFORMAR A SU SUPERVISOR O JEFE INMEDIATO QUIEN TOMARA LA DECISIÓN MAS SEGURA.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MOTONIVELADORA

FT-SST-51
25/08/2025
Version:01

PROYECTO: Obra Segunda etapa tramo del carbón | MODELO: 2010 | EMPRESA: BC ingeniería SAS

MARCA: Caterpillar 140K | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: José Héctor Suárez | MES: Octubre.

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO)

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo				B	B	B	
2	* Traseras de trabajo (reflector)				B	B	B	
3	Direccional delanteras de parqueo				B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo				B	B	B	
5	De stop y señal trasera				B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad				B	B	B	
7	Extintor de incendio				B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios				B	B	B	
9	Estado del asiento				B	B	B	
10	Indicador de (hidraulico, refrigerante, motor, combustible)				B	B	B	
11	Escaleras y apoyos seguros				B	B	B	
12	* Espejos laterales convexo				B	B	B	
13	Palancas de mando				B	B	B	
14	Pedales				B	B	B	
15	Vidrio frontal en buen estado				B	B	B	
16	Limpia brisas				B	B	B	
17	* Alarma de retroceso				B	B	B	
18	*Pito				B	B	B	
19	* Espejo central convexo				B	B	B	
20	Freno de servicio				B	B	B	
21	Direccion				B	B	B	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)				B	B	B	
	LLANTAS							
23	En buen estado (sin cortaduras profundas)				B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÀNICO							
24	* Control de fugas hidraulicas				B	B	B	
25	Estado de pasadores (bastidor)				B	B	B	
26	Mecanismo de giro y escualizacion cuchillas				B	B	B	
27	Baterias y cables				B	B	B	
28	* Terminales de direccion				B	B	B	
29	Mandos de avance				B	B	B	
30	Motor				B	B	B	
31	Bomba hidraulica				B	R	R	
32	Servo transmisor				B	B	B	
33	Tupo de escape de humo				B	B	B	
34	Horometro inicio de jornada laboral				11848 11		B	
35	Horometro antes de tanqueo				11888 11		B	
36	Tanqueo de combustible				47000 11		B	
37	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No cuales							

OPERADOR: Hector Suarez
NOMBRE:
CARGO: operador motoniveladora

SUPERVISA:
NOMBRE: Karen viviana Abonte
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES: del 02 de octubre - 04 octubre // Posible falla en la bomba hidraulica

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MOTONIVELADORA

FT-SST-51
25/08/2025
Version:01

PROYECTO: Obra Segunda Etapa Troncal del Carbón | MODELO: 2010 | EMPRESA: BC ingeniería S.A.S
MARCA: Caterpillar 140K | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: | MES: octubre
Jose Hector Suarez

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO)

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	B	B	B	B	B	B	
2	* Traseras de trabajo (reflector)	B	B	B	B	B	B	
3	Direccional delanteras de parqueo	B	B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo	B	B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera	B	B	B	B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio	B	B	B	B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento	B	B	B	B	B	B	
10	Indicador de (hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	B	B	B	B	B	B	
11	Escaleras y apoyos seguros	B	B	B	B	B	B	
12	* Espejos laterales convexo	B	B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando	B	B	B	B	B	B	
14	Pedales	B	B	B	B	B	B	
15	Vidrio frontal en buen estado	B	B	B	B	B	B	
16	Limpia brisas	B	B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso	B	B	B	B	B	B	
18	*Pito	B	B	B	B	B	B	
19	* Espejo central convexo	B	B	B	B	B	B	
20	Freno de servicio	B	B	B	B	B	B	
21	Direccion	B	B	B	B	B	B	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	B	B	B	B	B	B	
	LLANTAS							
23	En buen estado (sin cortaduras profundas)	B	B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÀNICO							
24	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B	B	B	
25	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B	B	B	
26	Mecanismo de giro y escualizacion cuchillas	B	B	B	B	B	B	
27	Baterias y cables	B	B	B	B	B	B	
28	* Terminales de direccion	B	B	B	B	B	B	
29	Mandos de avance	B	B	B	B	B	B	
30	Motor	B	B	B	B	B	B	
31	Bomba hidraulica	B	B	B	B	B	B	
32	Servo transmisor	B	B	B	B	B	B	
33	Tupo de escape de humo	B	B	B	B	B	B	
34	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B	B	B	
35	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B	B	B	
36	Tanqueo de combustible	B	B	B	B	B	B	
37	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No cuales	B	B	B	B	B		

OPERADOR: Motoniveladora
NOMBRE: Hector Suarez
CARGO: operador.

SUPERVISA:
NOMBRE: Kelly Viviana Apunte
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES:
Semana del 06 de octubre al 11 de octubre.

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MOTONIVELADORA

FT-SST-51
25/08/2025
Version:01

PROYECTO: Obra segunda Etapa Troncal del carbon | MODELO: 2010 | EMPRESA: BC ingeniria SAS

MARCA: Caterpillar 140 K | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: | MES: Octubre 14 - 18

Jose Hector Suarez

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO)

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo		B	B	B	B	B	
2	* Traseras de trabajo (reflector)		B	B	B	B	B	
3	Direccional delanteras de parqueo		B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo		B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera		B	B	B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad		B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio		B	B	B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios		B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento		B	B	B	B	B	
10	Indicador de (hidraulico, refrigerante, motor, combustible)		B	B	B	B	B	
11	Escaleras y apoyos seguros		B	B	B	B	B	
12	* Espejos laterales convexo		B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando		B	B	B	B	B	
14	Pedales		B	B	B	B	B	
15	Vidrio frontal en buen estado		B	B	B	B	B	
16	Limpia brisas		B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso		B	B	B	B	B	
18	*Pito		B	B	B	B	B	
19	* Espejo central convexo		B	B	B	B	B	
20	Freno de servicio		B	B	B	B	B	
21	Direccion		B	B	B	B	B	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)		B	B	B	B	B	
	LLANTAS							
23	En buen estado (sin cortaduras profundas)		B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÀNICO							
24	* Control de fugas hidraulicas		B	B	B	B	B	
25	Estado de pasadores (bastidor)		B	B	B	B	B	
26	Mecanismo de giro y escualizacion cuchillas		B	B	B	B	B	
27	Baterias y cables		B	B	B	B	B	
28	* Terminales de direccion		B	B	B	B	B	
29	Mandos de avance		B	B	B	B	B	
30	Motor		B	B	B	B	B	
31	Bomba hidraulica		B	B	B	B	B	
32	Servo transmisor		B	B	B	B	B	
33	Tupo de escape de humo		B	B	B	B	B	
34	Horometro inicio de jornada laboral		B	B	B	B	B	
35	Horometro antes de tanqueo		B	B	B	B	B	
36	Tanqueo de combustible		B	B	B	B	B	
37	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No cuales		B	B	B	B	B	

OPERADOR: _____ **SUPERVISA:** _____

NOMBRE: Hector Suarez **NOMBRE:** Karen Viviana Acosta

CARGO: operador Motoniveladora. **CARGO:** Inspector SST

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MOTONIVELADORA

FT-SST-51
25/08/2025
Version:01

PROYECTO: Via segunda etapa tramo del carbón | MODELO: 2010 | EMPRESA: DC ingenieria S.A.S

MARCA: caterpillar 140K | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: | MES: octubre

José Héctor Suarez

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO)

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	B	B	B	B	B	B	
2	* Traseras de trabajo (reflector)	B	B	B	B	B	B	
3	Direccional delanteras de parqueo	B	B	B	B	B	B	
4	Direccional trasera de parqueo	B	B	B	B	B	B	
5	De stop y señal trasera	B	B	B	B	B	B	
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B	B	B	B	
7	Extintor de incendio	B	B	B	B	B	B	
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B	B	B	B	
9	Estado del asiento	B	B	B	B	B	B	
10	Indicador de (hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	B	B	B	B	B	B	
11	Escaleras y apoyos seguros	B	B	B	B	B	B	
12	* Espejos laterales convexo	B	B	B	B	B	B	
13	Palancas de mando	B	B	B	B	B	B	
14	Pedales	B	B	B	B	B	B	
15	Vidrio frontal en buen estado	B	B	B	B	B	B	
16	Limpia brisas	B	B	B	B	B	B	
17	* Alarma de retroceso	B	B	B	B	B	B	
18	*Pito	B	B	B	B	B	B	
19	* Espejo central convexo	B	B	B	B	B	B	
20	Freno de servicio	B	B	B	B	B	B	
21	Direccion	B	B	B	B	B	B	
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	B	B	B	B	B	B	
	LLANTAS							
23	En buen estado (sin cortaduras profundas)	B	B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÀNICO							
24	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B	B	B	
25	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B	B	B	
26	Mecanismo de giro y escualizacion cuchillas	B	B	B	B	B	B	
27	Baterias y cables	B	B	B	B	B	B	
28	* Terminales de direccion	B	B	B	B	B	B	
29	Mandos de avance	B	B	B	B	B	B	
30	Motor	B	B	B	B	B	B	
31	Bomba hidraulica	B	B	B	B	B	B	
32	Servo transmisor	B	B	B	B	B	B	
33	Tupo de escape de humo	B	B	B	B	B	B	
34	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B	B	B	
35	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B	B	B	
36	Tanqueo de combustible	B	B	B	B	B	B	
37	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No cuales	B	B	B	B	B	B	

OPERADOR: Motoniveladora
NOMBRE: José Héctor Suárez
CARGO: operador Motoniveladora

SUPERVISA: karen viviana Aponte Espitia
NOMBRE:
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES:
Semana 20 - 25 de octubre

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

INSPECCION PREOPERACIONAL DE MOTONIVELADORA

FT-SST-51
25/08/2025
Version:01

PROYECTO: Obra mejoramiento Segunda Etapa Tierra | MODELO: 2010 | EMPRESA: BC ingeniería S.as
MARCA: Caterpillar 140K | INSPECCIONADO Y OPERADO POR: José Hector Suarez | MES: Octubre

ESTADO (B=BUENO, R=REGULAR, M=MALO)

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	LUCES							
1	* Frontales trabajo	B	B	B	B			
2	* Traseras de trabajo (reflector)	B	B	B	B			
3	Direccional delanteras de parqueo	B	B	B	B			
4	Direccional trasera de parqueo	B	B	B	B			
5	De stop y señal trasera	B	B	B	B			
	CABINA							
6	Cinturon de seguridad	B	B	B	B			
7	Extintor de incendio	B	B	B	B			
8	Botiquin de primeros auxilios	B	B	B	B			
9	Estado del asiento	B	B	B	B			
10	Indicador de (hidraulico, refrigerante, motor, combustible)	B	B	B	B			
11	Escaleras y apoyos seguros	B	B	B	B			
12	* Espejos laterales convexo	B	B	B	B			
13	Palancas de mando	B	B	B	B			
14	Pedales	B	B	B	B			
15	Vidrio frontal en buen estado	B	B	B	B			
16	Limpia brisas	B	B	B	B			
17	* Alarma de retroceso	B	B	B	B			
18	*Pito	B	B	B	B			
19	* Espejo central convexo	B	B	B	B			
20	Freno de servicio	B	B	B	B			
21	Dirección	B	B	B	B			
22	* Cabina antivuelco (ROPS)	B	B	B	B	E		
	LLANTAS							
23	En buen estado (sin cortaduras profundas)	B	B	B	B	B	B	

ITEM	PARÀMETRO A REVISAR	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	ESTADO MECÀNICO							
24	* Control de fugas hidraulicas	B	B	B	B			
25	Estado de pasadores (bastidor)	B	B	B	B			
26	Mecanismo de giro y escualizacion cuchillas	B	B	B	B			
27	Baterias y cables	B	B	B	B			
28	* Terminales de direccion	B	B	B	B			
29	Mandos de avance	B	B	B	B			
30	Motor	B	B	B	B			
31	Bomba hidraulica	B	B	B	B			
32	Servo transmisor	B	B	B	B			
33	Tupo de escape de humo	B	B	B	B			
34	Horometro inicio de jornada laboral	B	B	B	B			
35	Horometro antes de tanqueo	B	B	B	B			
36	Tanqueo de combustible	B	B	B	B		?	
37	Se observan comportamientos actitudes y otros factores humanos inseguros? Si /No cuales	B	B	B	B			

OPERADOR: [signature]
NOMBRE: Hecty Suarez
CARGO: Operador Motoniveladora.

SUPERVISA: Karen Viviana Acosta C
NOMBRE: "
CARGO: Inspectora SST

OBSERVACIONES: Semana del 27 de octubre al 01 de noviembre

NOTA IMPORTANTE: *PUNTO CRITICO PARA INHABILITAR EL EQUIPO PARA OPERARLO. La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su supervisor quien tomara la decision mas segura

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50 | 25/08/2025 | Version:01

EMPRESA/PROYECTO: obra mejoramiento segunda etapa vereda el cabon

PLACAS No. EYX507 MODELO 2019 MARCA foton KMS INICIAL 116489 KMS FINAL 116570

PERÍODO DEL 29 AL 04 DE septiembre DE octubre SOAT _____ REV. TENCICOMECÁNICA: 03-05-2026

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X	/		
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		V		X		
	Espejos laterales	2	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1		X		X		X		X		X		V		
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X		V		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	X		X		X		X		X		X			
	Bateria y cables	-		X		X		V		X		X		V		
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
Vo.bo. Supervisor			Diego		Diego		Diego		Diego		Diego		Diego		Diego	

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ SI X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Diego Vargas Garcia
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

el espejo central convexo esta roto, no cuenta con extintor ni boticin, asiento de copilato en mal estado, no cuenta con cables de iniciación

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehiculo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: ANI mejoramiento segunda calzada tramo del cañon

PLACAS No. EYX 507 **MODELO** 2019 **MARCA** foton **KMS INICIAL** 116670 **KMS FINAL** _____

PERÍODO DEL 6 **AL** 11 **DE** Octubre **DE** 2025 **SOAT** _____ **REV. TENCICOMECÁNICA:** 03-05-2026

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X							
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X							
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X							
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X							
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X							
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X						
	Espejos laterales	2	X		X		X		X							
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X							
	Pito	1	X		X		X		X							
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X							
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X							
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X							
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X							
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X													
	Limpia brisas	1	X													
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1		X		X		X		X						
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X						
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X					
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	X		X		X		X		X					
	Bateria y cables	-		X		X		X		X		X				
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X					
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X							
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X							
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X							
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X							
	* Muelles	-	X		X		X		X							
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X							
Vo.Bo. Supervisor																

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ Si X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Diego Vargas Diego Vargas
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:
el espejo convexo sale suelto, no cuenta con extintor ni botiquin
no cuenta con cubrios de inclinación, sin conos de señalización

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehiculo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: abla mejoramiento segunda etapa troncal del carbon

PLACAS No. EYX507 **MODELO** 2019 **MARCA** Foton **KMS INICIAL** _____ **KMS FINAL** _____

PERÍODO DEL 14 **AL** 19 **DE** octubre **DE** 2025 **SOAT** _____ **REV. TENCICOMECÁNICA:** 03-05-2026

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1		X		X		X		X		X		X		
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	X		X		X		X		X		X			
	Bateria y cables	-		X		X		X		X		X		X		
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Supervisor			Diego		Diego		Diego		Diego		Diego		Diego			

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ Si X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Diego Vargas Garcia
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:
14-18 de octubre.

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST	
PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA	FT-SST-50
	25/08/2025
	Version:01

EMPRESA/PROYECTO: _____

PLACAS No. E4X507 MODELO 2019 MARCA Foton KMS INICIAL 117500 KMS FINAL _____

PERÍODO DEL 20 AL 25 DE octubre DE 2025 SOAT vigente REV. TENCICOMECÁNICA: vigente

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1		X		X		X		X		X		X		
	Asiento en buena condición	1	X		X		X		X		X		X			
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	X		X		X		X		X		X			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Bateria y cables	-		X		X		X		X	X		/	X		
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Supervisor			[illegible]		[illegible]		Diego		Diego		Diego		Diego			

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si X No Fecha de Corrección: _____

Representante del Vehiculo: Diego Vargas Garcia
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: DC Ingeniería SAS.

PLACAS No. EYT 507 MODELO 2019 MARCA FOTON KMS INICIAL _____ KMS FINAL _____

PERIODO DEL 27 AL 01 DE noviembre DE 2025 SOAT Si REV. TENCICOMECÁNICA: Si

	ITEM	CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X							
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X							
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X							
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X							
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X							
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X				
	Espejos laterales	2	X		X		X		X							
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X							
	Pito	1	X		X		X		X							
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X							
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X							
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X							
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X							
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A							
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X							
	Limpia brisas	1	X		X		X		X							
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1		X		X		X		X						
	Asiento en buena condición	1	X		X		X		X							
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	X		X		X		X							
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X							
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	N/A		N/A		N/A		N/A							
	Bateria y cables	-		X		X		X		X		X		X		
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X							
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X							
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X							
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X							
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X							
	* Muelles	-	X		X		X		X							
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X							
	Vo.Bo. Supervisor		Dcso		Dcso		Dcso		Dcso							

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si X No Fecha de Corrección: _____

Representante del Vehiculo: Diego Mateo Garcia
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:
Semana del 27 de octubre al 01 de Noviembre

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehiculo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST	
	PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA	FT-SST-50 25/08/2025 Version:01

EMPRESA/PROYECTO: _____

PLACAS No. BUA 461 **MODELO** 1995 **MARCA** Ford **KMS INICIAL** N/A **KMS FINAL** N/A

PERÍODO DEL 29 **AL** 04 **DE** octubre **DE** 2025 **SOAT** Vigente **REV. TENCICOMECÁNICA:** Vigente

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica) N/A	1		X		X		X		X		X		X		
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	X		X		X		X		X		X			
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	X		X		X		X		X		X			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo) N/A	-														
	Bateria y cables	-	X		X		X		X		X		X			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6														
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-		X		X		X		X		X		X		
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Supervisor																

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ Si X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Yo. Mar. Alexis Martinez C.

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:
No Prende las Luces de Freno, Tapiseria Deteriorada en mal estado, no Prende con Bateria, No deja engrasar Correctamente

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: Obra Mejoramiento Segunda etapa tramo del carbon

PLACAS No. BUM 461 **MODELO** 1995 **MARCA** Ford **KMS INICIAL** N/A **KMS FINAL** N/A

PERÍODO DEL 06 **AL** 11 **DE** Octubre **DE** 2025 **SOAT** Vigente **REV. TENCICOMECÁNICA:** Vigente

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		M	A		
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	X		X		X		X		X		X			
	Asiento en buena condición	1		X		X		X	X	X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	X		X		X		X		X		X			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-									N/A		N/A			
	Bateria y cables	-	X		X		X		V		X		V			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-		X		X	X	X	X	X		X		X		
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			

Vo.Bo. Supervisor

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ Si ___ No

Fecha de Corrección:

Representante del Vehiculo: Wilmar Alexis Montes Pareja

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: obra mejoramiento segunda etapa tramo del carbon

PLACAS No. BUM 461 MODELO 1995 MARCA Ford KMS INICIAL N/A KMS FINAL N/A

PERÍODO DEL 14 AL 18 DE octubre DE 2025 SOAT Vigente REV. TENCICOMECÁNICA: Vigente

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2	X		X		X		X		X		X			
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1		X		X		X		X		X		X		
	Cabina antivuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	X		X		X		X		X		X			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	X		X		X		X		X		X			
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	X		X		X		X		X		X			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-		X		X		X		X		X		X		
	Bateria y cables	-	X		X		X		X		X		X			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Supervisor																

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Hillmer Alexander Cortes Perez

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehiculo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: obra mejoramiento Segunda Etapa Troncal del carbón

PLACAS No. BUM 461 **MODELO** 1995 **MARCA** Ford **KMS INICIAL** N/A **KMS FINAL** N/A

PERÍODO DEL 20 **AL** 25 **DE** octubre **DE** 2025 **SOAT** Vigente **REV. TENCICOMECÁNICA:** Vigente

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* De Stop y señal trasera	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CABINA	Espejo central convexo	1		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Espejos laterales	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Alarma de retroceso	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio	6 ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	✓		✓		✓		✓	✓		✓	✓			
	Cinturón de seguridad	1		✓		✓		✓	✓		✓			✓		
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Limpia brisas	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	✓		✓		✓		✓	✓	✓		✓			
	Asiento en buena condición	1		✓		✓		✓	/	✓		✓		✓		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Bateria y cables	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores, suspensión	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control fugas de aire	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Caja de cambios	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Muelles	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Transmision direccion	-	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Vo.Bo. Supervisor																

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ Si X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Wilmar Alexis Montes
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: Obamejoramiento Segunda Etapa Troncal del carbon

PLACAS No. BUM 461 MODELO 1995 MARCA Ford KMS INICIAL N/A KMS FINAL N/A

PERÍODO DEL 27 AL 01 DE Noviembre DE 2025 SOAT Vigente REV. TENCICOMECÁNICA: Vigente

	ITEM	CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2			X		X		X							
	* Traseras de trabajo (reflector)	1			X		X		X							
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2			X		X		X							
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2			X		X		X							
	* De Stop y señal trasera	2			X		X		X							
CABINA	Espejo central convexo	1				X		X		X						
	Espejos laterales	2			X		X		X							
	Alarma de retroceso	1			X		X		X							
	Pito	1			X		X		X							
	* Freno de servicio	6 ruedas			X		X		X							
	* Freno de emergencia	4 ruedas			X		X		X							
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa			X		X		X							
	Cinturón de seguridad	1			X		X		X							
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1			X		X		X							
	Vidrio frontal (en buen estado)	1			X		X		X							
	Limpia brisas	1			X		X		X							
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1			X		X		X							
	Asiento en buena condición	1			X		X		X							
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-			X		X		X							
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-			X		X		X							
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-				X		X		X						
	Bateria y cables	-				X		X		X						
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6			X		X		X							
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-			X		X		X							
	Pasadores, suspensión	-			X		X		X							
	Control fugas de aire	-			X		X		X							
	* Caja de cambios	1			X		X		X							
	* Muelles	-			X		X		X							
	* Transmision direccion	-			X		X		X				X			
	Vo.Bo. Supervisor															

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si _X_ No

Fecha de Corrección:

Representante del Vehiculo:

NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:
Lunes Mantenimiento.

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA carro tanque

FT-SST-50 | 25/08/2025 | Version:01

EMPRESA/PROYECTO: obra mejoramiento segunda etapa tramo 1 del carbon

PLACAS No. GQB190 **MODELO** 1984 **MARCA** Chevrolet **KMS INICIAL** N/A **KMS FINAL** N/A

PERÍODO DEL 6 **AL** 11 **DE** Octubre **DE** 2025 **SOAT** _____ **REV. TENCICOMECÁNICA:** 2026/07/20

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2		X		X		X	X	X		X		X		
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1		X		X		X		X		X		X		
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	X		X		X		X		X		X			
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-		X		X		X		X		X		X		
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	X		X		X		X		X		X			
	Bateria y cables	-	X		X		X		X		X		X			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
	Vo.Bo. Supervisor															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ Si X No **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Artuilino Vargas
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:
el espejo lateral derecho esta roto, NO Tiene Atopelo. Si carrera, en el limpiabrisas solo funciona una cuchilla, asiento en malas condiciones, estado general del carro tanque esta bien sin fugas, la moto bomba funciona, manguera sin fugas Agitador (Flauta) Funcionando, NO Tiene cunas de señalización

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA carro tanque.

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: Obra mejoramiento segunda etapa troncal del carbon

PLACAS No. GQB 190 MODELO 1984 MARCA Chevolet KMS INICIAL _____ KMS FINAL _____

PERÍODO DEL 14 AL 18 DE octubre DE 2025 SOAT _____ REV. TENCICOMECÁNICA: 2026/07/20

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2			X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1			X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2			X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2			X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2			X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1				X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2				X		X		X		X		X		
	Alarma de retroceso	1			X		X		X		X		X			
	Pito	1				X		X		X		X		X		
	* Freno de servicio	6 ruedas			X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas			X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa			X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1			X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1			X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1			X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1			X		X		X		X		X			
	Asiento en buena condición	1				X		X		X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-				X		X		X		X		X		
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-			X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-			X		X		X		X		X			
	Bateria y cables	-			X		X		X		X		X			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6			X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-			X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-			X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-			X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1			X		X		X		X		X			
	* Muelles	-			X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-			X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Supervisor																

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si ___ No Fecha de Corrección: _____

Representante del Vehiculo: José Hegoburu Vargas
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

El espejo lateral esta roto, no tiene pito pero tiene corneta, solo funciona una cuchilla del limpiabrisas, asiento en mal estado, estado General del carro tanque es bueno, sin fugas, motobomba buena, manguera sin Fugas supersor Funcionando ¡NO Tiene conos de Senalizacion

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehiculo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA Carro Tanque.

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: Obra mejoramiento Segunda Etapa Tramo del carbon

PLACAS No. GQB790 MODELO 1984 MARCA Chevrolet KMS INICIAL _____ KMS FINAL _____

PERÍODO DEL 20 AL 25 DE octubre DE 2025 SOAT Si REV. TENCICOMECÁNICA: 2026/07/20

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X		X			
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X		X		X			
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X		X		X			
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X		X		X		
	Espejos laterales	2		X		X		X		X		X		X		
	Alarma de retroceso	1	X		X		X		X		X		X			
	Pito	1		X		X		X		X		X		X		
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X		X		X			
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X		X		X			
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X		X		X			
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Vidrio frontal (en buen estado)	1	X		X		X		X		X		X			
	Limpia brisas	1	X		X		X		X		X		X			
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	X		X		X		X		X		X			
	Asiento en buena condición	1		X		X		X		X		X		X		
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-		X		X		X		X		X		X		
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X		X		X			
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	X		X		X		X		X		X			
	Bateria y cables	-	X		X		X		X		X		X			
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X		X		X			
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X		X		X			
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X		X		X			
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X		X		X			
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X		X		X			
	* Muelles	-	X		X		X		X		X		X			
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X		X		X			
Vo.Bo. Supervisor																

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: ___ Si X No Fecha de Corrección: _____

Representante del Vehiculo: Jose Higuera Vargas
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el CONDUCTOR del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO
SG-SST

PREOPERACIONAL CAMIÓN DE CARGA Carro tanque

FT-SST-50
25/08/2025
Version:01

EMPRESA/PROYECTO: obra mejoramiento segunda etapa parcial del carbón

PLACAS No. SOB 190 **MODELO** 1984 **MARCA** Chevrolet **KMS INICIAL** _____ **KMS FINAL** _____

PERÍODO DEL 27 **AL** 01 **DE** Noviembre **DE** 2025 **SOAT** _____ **REV. TENCICOMECÁNICA:** 2026-07-20

ITEM		CANT.	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
LUCES	* Frontales	2	X		X		X		X		X					
	* Traseras de trabajo (reflector)	1	X		X		X		X		X					
	* Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X							
	* Direccionales traseras de parqueo (Giro)	2	X		X		X		X							
	* De Stop y señal trasera	2	X		X		X		X							
CABINA	Espejo central convexo	1		X		X		X		X						
	Espejos laterales	2		X		X		X		X						
	Alarma de retroceso	1	X	X	X		X		X							
	Pito	1		X		X		X		X						
	* Freno de servicio	6 ruedas	X		X		X		X							
	* Freno de emergencia	4 ruedas	X		X		X		X							
	Dirección/suspensión (Terminales)	Completa	X		X		X		X							
	Cinturón de seguridad	1	X		X		X		X							
	Cabina antibuelco (R.O.P.S) certificada (si aplica)	1		X		X		X		X						
	Vidrio frontal (en buen estado)	1		X		X		X		X						
	Limpia brisas	1	X		X		X		X							
	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	1	X		X		X		X							
	Asiento en buena condición	1	X		X		X		X							
	* Indicadores (hidráulico-voltimetro)	-	X		X		X		X							
	Motor-refrigerante-orometro, aire)	-	X		X		X		X							
	Escaleras y pasamanos (cabina/trompo)	-	X		X		X		X							
	Bateria y cables	-	X		X		X		X							
LLANTAS	Sin cortaduras profundas y sin abultamientos	6	X		X		X		X							
ESTADO MECÁNICO	Control de fugas hidráulicas	-	X		X		X		X							
	Pasadores, suspensión	-	X		X		X		X							
	Control fugas de aire	-	X		X		X		X							
	* Caja de cambios	1	X		X		X		X							
	* Muelles	-	X		X		X		X							
	* Transmision direccion	-	X		X		X		X							
	Vo.Bo. Supervisor															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: ___ **Si** X **No** **Fecha de Corrección:** _____

Representante del Vehiculo: Jose Agudelo Vergara
NOMBRE Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **CONDUCTOR** del Vehículo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

ANEXO SST N°10

INSPECCIÓN A BOTIQUÍN Y EXTINTORES

Consorcio Ruta Minera
Tel 315 218 05 82
consorcio.rutaminera@gmail.com

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO INFORME DE INSPECCIONES A Extintores	FT-SST-31
		Fecha: 25/08/2025
		Versión: 01

INFORME INSPECCIÓN NO PROGRAMADA			
FECHA: 15-10-2025	HORA: 4:00 pm	OBRA, DEPENDENCIA: consorcio Ruta minera, Tronal - carbón	INICIAL
			COMPLEMENTARIA
			FINAL

SOLICITADA POR: Karen viviana Afonte FIRMA:

ÍTEM	HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE EJECUCIÓN DEL PLAN	FECHA DE SEGUIMIENTO	ESTADO PLAN DE ACCIÓN
1	Turbo Foton E4X507 extintor vencido y en mal estado	Cambiar 20lbs extintor	Karen Afonte	21-octubre 2025	Pendiente
2	Komatsu 200 extintor vencido y mala señaliza.	recargar el extintor y cambiar	Karen Afonte	21 de octubre 2025	Pendiente
3	hormigonera cargado pero en mal estado	cambiar 20lbs extintor	karen Afonte	21 octubre 2025	Pendiente
4	motoniveladora extintor sin carga	recargar extintor	Karen Afonte	21 octubre 2025	Pendiente
5	Komatsu 200-8 no tiene extintor	comprar 20lbs extintor	karen Afonte	21 octubre 2025.	Pendiente.
6	Bus 461 camioneta.	comprar extintor	Karen Afonte	21 octubre 2025	Pendiente.
7	Obra Samacá	comprar Extintor	Karen Afonte	21 octubre 2025	Pendiente.

Responsable (s) de la inspección:

Nombre: Karen Viviana Afonte

Cargo: Inspectora SST

Revisado por:

Nombre: Diego Fernando Cepeda

Cargo:

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO INSPECCIÓN A EXTINTORES

FT-SST-28 | 25/08/2025 | Versión 01

Inspección realizada por: Karen viviana Aponte Espitia | Cargo: inspectora SST | Proyecto/Área: obra mejoramiento 2da calzada tramo cal del carbón | Fecha de inspección: 14-10-2025

N° del Extintor	Lugar donde se encuentra Ubicado el Extintor	Agente Extintor	Capacidad	Fecha Última Recarga		Señalización / Demarcación		CONDICIONES EXTINTOR													
								Manómetro		Manguera		Boquilla		Soporte		Cilindro		Pintura		Carga	
				Mes	Año	Buena	Mala	Bueno	Malo	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Bueno	Malo	Buena	Mala	Buena	Mala
1.	camionera BUM461	ABC		06	24		X		X		X		X		X		X		X		X
2.	R200 komatsu	ABC	20LBS	09	24		X	X		X		X	J	·	X	X		·	X		X
3.	Turbo E4X 507	ABC	10LBS	N/A	N/A		X		X		X		X		X		X		X		X
4.	hormigonera raimix	ABC	20 LBS	04	25		X		X		X		X	X			X		X		X
5.	MOTONiveladora CAT 140K	ABC	20	04	25	X		X		X		X		X		X		X		X	X
6.	volqueta OBO210	ABC	20LBS	04	25	X		X		X		X		X		X		X		X	
7.	volqueta WF5875																				
8.	Komatsu 200-8	ABC	20LBS	N/A	N/A		X		X		X		X		X		X		X		X
9.	Vibrocompactadorca20	ABC	20LBS	04	25	X		X		X		X		X		X		X		X	
10.	CarroTanque. 6OB190	ABC	20LBS	04	25	X		X		X		X		X		X		X		X	
11.	Obra Samacá	ABC	20LBS	N/A	N/A		X		X		X		X		X		X		X		X
12.																					
13.																					

Observaciones: Turbo Foton E4X 507 extintor en muy mal estado hormigonera raimix 3.5 Tiene extintor pero esta oxidado y en mal estado; motoniveladora 140K está sin cargar PC komatsu, NO Tiene Soporte y esta vencido; Komatsu 200-8 NO Tiene obra NO Tiene extintor

Acciones propuestas: recompletar y cargar los extintores en mal estado oxidados y vencidos según los requisitos de Seguridad. realizar inspecciones a los extintores manteniendo registro fotográfico y seguimiento de los mismos.

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN

inspectora SST
CARGO

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO INFORME DE INSPECCIONES NO PROGRAMADAS A Botiquines	FT-SST-31
		Fecha: 25/08/2025
		Versión: 01

INFORME INSPECCIÓN NO PROGRAMADA			
FECHA: 10 de octubre 2025	HORA: 9:00 am	OBRA, DEPENDENCIA: mejoramiento Segunda Etapa Troncal del carbón, Samacá	INICIAL
			COMPLEMENTARIA
			FINAL

SOLICITADA POR: Karen Viviana Aponte **FIRMA:**

ÍTEM	HALLAZGOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE EJECUCIÓN DEL PLAN	FECHA DE SEGUIMIENTO	ESTADO PLAN DE ACCIÓN
1	Vibrocompactador NO Tiene espaldarapo NO tiene Guantes NO tiene Solución salina	comprar espaldarapo Guantes, curas y Solución salina	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
2	motoniveladora NO Tiene espaldarapo Guantes, Solución salina	Comprar espaldarapo Guantes, curas y Solución Salina	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
3	Carro Tanque NO Tiene BOTIQUIN	Comprar BOTIQUIN	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
4	hormigonera NO Tiene BOTIQUIN	comprar BOTIQUIN	karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
5	Turbo Foran NO Tiene BOTIQUIN	comprar BOTIQUIN	karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
6	Volqueta CEO210 Falta Yodo Povidona, Solución salina	comprar yodo... alcohol, Solución Salina y Baja Lengu	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
7	Komatsu Oruga F.A NO Tiene espaldarapo NO tiene Guantes	comprar espaldarapo Guantes, curas Solución salina	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
8	Ford Bum 461	Comprar BOTIQUIN	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
9	Komatsu PC 200 F.L	Comprar BOTIQUIN	Karen Aponte.	05-11-2025	Pendiente
10	Volqueta WFB875	Comprar BOTIQUIN	Karen Aponte	05-11-2025	Pendiente
11	Obra Samacá Botiquin Excelente estado	mantener orden y aseo	Karen Aponte	05-11-2025	Pendiente

Responsable (s) de la inspección:

Nombre: Karen Viviana Aponte

Cargo: Inspectora SST.

Revisado por:

Nombre: Diego Fernando Cepeda

Cargo:

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: Ford Bum A61

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Wilkar Alexis montaña.

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete		X		No cuenta con
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		Botiquin
Baja lenguas en madera		X		
Guantes de Látex para examen		X		
Vendas Elásticas 2x5 Yardas		X		
Vendas Elásticas 3x5 Yardas		X		
Vendas de algodon 3x5 Yardas		X		
Guantes Quirurgicos		X		
Vendas de algodon 5x5 Yardas		X		
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml		X		
Extintor vigente y presurizado		X		
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores	N/A	N/A		

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Acante
CARGO:	Inspectora SST.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre de 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: PC 200 Komatsu

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Feincy Lopez

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete		X		No tiene Botiquin
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		
Baja lenguas en madera		X		
Guantes de Látex para examen		X		
Vendas Elásticas 2x5 Yardas		X		
Vendas Elásticas 3x5 Yardas		X		
Vendas de algodon 3x5 Yardas		X		
Guantes Quirurgicos		X		
Vendas de algodon 5x5 Yardas		X		
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml		X		
Extintor vigente y presurizado		X		
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores		X		

INSPECCIONÓ:	Karen viviana Afante
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre de 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: Volqueta WFB875

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Wilder santisteban

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete		X		Botiquin en mal estado
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		
Baja lenguas en madera		X		
Guantes de Látex para examen		X		
Vendas Elásticas 2x5 Yardas		X		
Vendas Elásticas 3x5 Yardas		X		
Vendas de algodon 3x5 Yardas		X		
Guantes Quirurgicos		X		
Vendas de algodon 5x5 Yardas		X		
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml		X		
Extintor vigente y presurizado		X		
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores		+		

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST.

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30 25/08/2025 Versión:01

Fecha inspección: 10 octubre de 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: Vibrocompactador Dimapac

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Jhon Suarez

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete	X			
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		
Baja lenguas en madera	X			
Guantes de Látex para examen		X		
Vendas Elásticas 2x5 Yardas	X			
Vendas Elásticas 3x5 Yardas	X			
Vendas de algodon 3x5 Yardas	X			
Guantes Quirurgicos		X		
Vendas de algodon 5x5 Yardas	X			
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml	X			
Extintor vigente y presurizado	X			
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores	N/A	N/A		Cuenta con pito, jabón bisturi, preservativos y toalla higiénica

INSPECCIONÓ:	Kallen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: motoniveladora caterpillar 140K

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Hector Suarez

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete	X			
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		
Baja lenguas en madera	X			
Guantes de Látex para examen		X		
Vendas Elásticas 2x5 Yardas	X			
Vendas Elásticas 3x5 Yardas	X			
Vendas de algodon 3x5 Yardas	X			
Guantes Quirurgicos		X		
Vendas de algodon 5x5 Yardas	X			
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml	X			
Extintor vigente y presurizado	X			
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores	N/A	N/A		Tiene PHO, jabón, bisturí Protección. Toalla higiénica.

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: Carrotanque GQB190

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Aquilino Vargas

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete		X		NO cuenta con BOTIQUIN
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		"
Baja lenguas en madera		X		"
Guantes de Látex para examen		X		"
Vendas Elásticas 2x5 Yardas		X		"
Vendas Elásticas 3x5 Yardas		X		"
Vendas de algodon 3x5 Yardas		X		"
Guantes Quirurgicos		X		"
Vendas de algodon 5x5 Yardas		X		"
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		"
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		"
Termómetro de mercurio o digital		X		"
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml		X		"
Extintor vigente y presurizado		X		"
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores		X		"

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30 25/08/2025 Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: Turbo Foton E4 y S07

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Diego Vargas

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete		X		NO cuenta con Botiquin
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		"
Baja lenguas en madera		X		"
Guantes de Látex para examen		X		"
Vendas Elásticas 2x5 Yardas		X		"
Vendas Elásticas 3x5 Yardas		X		"
Vendas de algodon 3x5 Yardas		X		"
Guantes Quirurgicos		X		"
Vendas de algodon 5x5 Yardas		X		"
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		"
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		"
Termómetro de mercurio o digital		X		"
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml		X		"
Extintor vigente y presurizado		X		"
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores		X		"

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 de octubre 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: hormigonera caimix 3.5

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquín / Cargo: Yemis guerero

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete		X		NO cuenta con botiquin
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		"
Baja lenguas en madera		X		"
Guantes de Látex para examen		X		"
Vendas Elásticas 2x5 Yardas		X		"
Vendas Elásticas 3x5 Yardas		X		"
Vendas de algodon 3x5 Yardas		X		"
Guantes Quirurgicos		X		"
Vendas de algodon 5x5 Yardas		X		"
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		"
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		"
Termómetro de mercurio o digital		X		"
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml		X		"
Extintor vigente y presurizado		X		"
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores		X		"

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30 25/08/2025 Versión:01

Fecha inspección: 10 Octubre de 2025	Fecha de última Inspección: N/A
Área o sitio de ubicación del Botiquín: Volqueta 090210	
Tipo de Botiquín: A	Fijo ___ Portátil: X
Responsable del Botiquín / Cargo: William Cabrojo	

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete	X			
Esparadrapo de tela rollo de 4"	X			
Baja lenguas en madera		X		
Guantes de Látex para examen	X			
Vendas Elásticas 2x5 Yardas	X			
Vendas Elásticas 3x5 Yardas	X			
Vendas de algodon 3x5 Yardas	X			
Guantes Quirurgicos	X			
Vendas de algodon 5x5 Yardas	X			
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml	X			
Extintor vigente y presurizado	X			
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores	N/A	N/A		

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte Espitia
CARGO:	Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD NE LE TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSPECCIÓN A BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	FT-SST-30
		25/08/2025
		Versión:01

Fecha inspección: 10 octubre de 2025 Fecha de última Inspección: N/A

Área o sitio de ubicación del Botiquín: excavadora Tipo oruga komatsu

Tipo de Botiquín: A Fijo ___ Portátil: X

Responsable del Botiquin / Cargo: Fabian Aguilar

ELEMENTOS	VERIFICACIÓN (Marque con una X)		FECHA VENCIMIENTO (si aplica)	DESCRIPCIÓN CONDICIÓN IDENTIFICADA / OBSERVACIÓN
	SI	NO		
Gasas limpias paquete	X			
Esparadrapo de tela rollo de 4"		X		
Baja lenguas en madera	X			
Guantes de Látex para examen		X		
Vendas Elásticas 2x5 Yardas	X			
Vendas Elásticas 3x5 Yardas	X			
Vendas de algodon 3x5 Yardas	X			
Guantes Quirurgicos		X		
Vendas de algodon 5x5 Yardas	X			
Yodopvidna (jabon quirurjico) frasc x 120 ml		X		
Solucion salina 250cc 500cc unidad 2		X		
Termómetro de mercurio o digital		X		
Alcohol antiseptico frasco por 275 ml	X			
Extintor vigente y presurizado	X			
Camilla plastica en polietileno de alta densidad, impermeable a todos los fluidos, de facil manejo, con arnes tipo araña con reflectores	N/A	N/A		Cuenta con, jabon, preservativos y toalla higiénica

INSPECCIONÓ:	Karen Viviana Aponte
CARGO:	Inspectora SST.

Powered by CamScanner

ANEXO SST N°11

ACTA DE CONFORMACIÓN DE DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST

CONSORCIO RUTA MINERA

Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Registro de Asistencia

FT-SST-10
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

LUGAR: Obra mejoramiento segunda Etapa Tramo del carbón

DD	MM	AA
7	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Que es el COPASST? •Funciones del COPASST • Como se conforma. ✓Inscripción de los candidatos al COPASST.
Reinducción		
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación		
Capacitación especifica al cargo		
Otra	X	

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Carlos Andres Castañeda Caro.	1002769660	Topografia.	
2	Yenifer Carolina Sanjuan D.	1151205018	Controladora	
3	Yeisson Andrés Fonseca Barrera.	1007343328	Yeisson Fonseca	Yeisson Fonseca.
4	Julie Astrid Rely	1000505250	Controladora	Astrid Rely
5	fabian Florez	1057015863	oficial	fabian Florez
6		1002676477		
7	Fernando Fernandez	1073606122	oficial	
8	Marco Alexis Florez A.	1055322461	obrero	
9	EDWIN J. FLOREZ AI	1059045242	OFICIAL	EDWIN F
10	Yeni Ospino otero	13718696	OP	
11	Freddy Torres	12897674	supervisor	
12	Jhon Suarez Somoco	1002395198	operador	
13	Jose Hector Suárez	4081635	operador	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones: Se dejo el Formato para que los trabajadores que quisieran se inscribirían.

Persona responsable de la actividad → Karen Viviana Acosta → Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE INSCRIPCION DE LOS CANDIDATO AL COPASST	FT-SST-01
		Fecha: 25/08/2025
		Versión: 01

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COPASST

EMPRESA: Consorcio Ruta Minera

PERIODO: Octubre de 2025

NOMBRE	CARGO	FECHA
Marco J. Flonez	OF.	7. 10. 2/25
Fernando Fernandez	Maestro	7/10/25
Yenifer Sanjoan.	Controladora	7/10/25
Mario Alexis Florez A	OFICIAL	7/10/2025
Wilkar Alexis Montaña	Inspector	7/11/2025
"	"	"
"	"	"
"	"	"
"	"	"

Responsable: Karen Viviana Aponte Espitia

Fecha de inscripción: 07 - octubre - 2025

Powered by CamScanner

CONSORCIO
RUTA MINERA

Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Registro de Asistencia

FT-SST-10
Fecha: 25/08/2025
Versión: 01

LUGAR: Obra mejoramiento Segunda Etapa Tramo del Carbón

DD	MM	AA
11	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Se realizó la votación de candidatos al COPASST. Se realizó actividad de Propuestas por Candidato.
Reinducción		
Charla de seguridad		
Reuniones de SST / Operativas		
Capacitación		
Capacitación especifica al cargo		
Otra	X	

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Julie Astrid Cely	1006105250	Contratador	Astrid Cely
2	Milton Alexis Mantilla	1067013406	Inspector	
3	Jennifer Carolina Sanjuan	1152050518	Contratadora	
4	Yeisson Andrés Fonseca Barrera.	1007343328	Topografía	Yeisson Fonseca.
5	FABIAN AGUILAR	1051210487	operador	
6	Oilder Santis Tobon	4117227	Conductor V.D.	
7	Yenny López	1.057576351	op	
8	Jhon Suarez	1002395198	operador	
9	William cabrejo	13616833	conductor	
10	Yeiss Guillermo otero	13728696	OP	
11	FABIAN AGUILAR	1051210487	op	
12	Wilmer Yobany Santafé	1051316429	Topografo Inter	
13	Carlos Andres Castañeda Coro	1002769660	Topografia.	
14	fabian Florez	1057015865	oficial	fabian Florez
15	[illegible]	1002676974	.	
16	Fernando Fernandez	1073606122	oficial	
17	Yanco Alexis Florez A.	1053272461	obrero	
18	EDWIN J. FLOREZ A.	1057015242	OFICIAL	EDWIN F
19	Freddy Torres	1297674	Supervisor	
20	Diego Fernando vargas Garcia	1049656066	conductor	

Observaciones: cada candidato dijo sus propuestas para ser elegidos. Se realizo calistenia.

Persona responsable de la actividad: Karen Viviana Apante Espitia → Inspectora SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE ACTA CONFORMACIÓN DEL COPASST	FT-SST-03
		Fecha: 25/08/2025
		Versión: 01

ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COPASST

EMPRESA: Consorcio Ruta Minera

PERIODO: 18 de octubre de 2025 al 18 de octubre de 2027

El día 18 del mes octubre del año 2025, se eligió el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) para la vigencia de dos años, dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986, al Decreto 1295 de 1994 y al Decreto 1072 de 2015.

POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN

PRINCIPALES	SUPLENTES
Camilo Araque Sanchez C.C. 1052398928	Fredy Arley Torres C.C. 42.97674
Karen Viviana Aponte C.C. 1002693680	Jhon Faber Suarez C.C. 1002365190

Powered by CamScanner

CONSORCIO RUTA MINERA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	
	FORMATO DE ACTA CONFORMACIÓN DEL COPASST	FT-SST-03
		Fecha: 25/08/2025
		Versión: 01

EN REPRESENTACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS

PRINCIPALES	SUPLENTES
Marco Aurelio Florez C.C. 19.468190	Yenifer carolina San Juan C.C. 1151205018
Wilkar Alexis montaña C.C. 1057610728	Fernando Fernandez Triana C.C. 1073606122

Estos últimos elegidos por votación libre entre los trabajadores de Consorcio Ruta minera.

El representante legal, designo como presidente(a) del comité de Seguridad y Salud en el Trabajo a Camilo Araque Sanchez con el objeto de mantener la coordinación, organización y funcionamiento del comité.

Integrado el Comité se procedió de acuerdo a la Resolución 2013 de 1986 a nombrar al secretario del mismo, eligiéndose a: Karen Viviana Aponte Espitia.

FIRMA DEL PRESIDENTE	FIRMA DEL SECRETARIO
C.C. 1052398548.	C.C. 1002693680

Powered by CamScanner

RE-IPO-002- 2025



"MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"

SAMACÁ, BOYACÁ
OCTUBRE 2025

TABLA DE CONTENIDO

1 OBJETIVOS 4
1.1 Objetivo General 4
1.2 Objetivos Específicos 4
2 ALCANCE 5
3 INSTALACIÓN DE DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE TRANSITO 5
3.1 Instalación de Demarcación y Señalización de la vía 5
3.2 Instalación de Demarcación y Señalización de Áreas de trabajo 5
4 RECURSOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE TRANSITO. 5
5 ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PMT 6
6 ANEXOS 7
6.1 Registro fotográfico – Señalización en obra 7
7 CONCLUSIONES 9

INTRODUCCIÓN

En desarrollo del contrato de obra *RE-IPO-002- 2025* y teniendo en cuenta la ley 769 del 2002 por la cual se expide el Código Nacional de Tránsito y en la cual establece la necesidad de tener un plan de manejo de tránsito (PMT) en el cual se deben considerar los impactos que causan las obras a ejecutar y en donde se mitigue el normal desarrollo de la movilidad, por esta razón el presente informe contempla las actividades vitales para la implementación del Plan de Manejo de Tráfico PMT durante la ejecución para la **"MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"** por parte del contratista de obra, en cuanto el paso de vehículos y peatones en el periodo comprendido 01 al 31 de octubre de 2025.

Con la implementación del PMT se busca garantizar la circulación de vehículos y peatones bajo condiciones de seguridad implementado la señalización necesaria para prevenir a los usuarios sobre las obras que se van a ejecutar y la manera en la que deben circular en el trayecto de la vía a intervenir.

Teniendo en cuenta las características propias de la zona de influencia como lo es la estructura física, condiciones de movilidad y condiciones operativas propias de la obra, se establece una estrategia de logística y señalización vial, las cuales mantendrán el transito controlado y permitirá que se desarrollen las actividades establecidas en cada una de las etapas del proyecto y de esta manera se pueda cumplir con el objetivo del proyecto en ejecución.

1 OBJETIVOS

1.1 Objetivo General

Mitigar el impacto generado por las obras durante la ejecución del "proyecto **"MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"** con el propósito de brindar un ambiente seguro, limpio, ágil y cómodo a los conductores, peatones, personal de la obra y vecinos del lugar, bajo el cumplimiento de las normas establecidas para la regulación del tránsito.

1.2 Objetivos Específicos

- Prestar atención continua a la seguridad en las vías dentro del área de influencia de la obra en ejecución.
- Implementar rutas alternativas con elementos de control y operación del tránsito.
- Evitar en lo posible la restricción u obstrucción de los flujos vehiculares y peatonales.
- Generar el menor impacto en la movilidad en los tramos viales intervenidos para la ejecución de la obra.
- Procurar la seguridad e integridad de los usuarios, peatones y trabajadores.
- Ofrecer a los usuarios una señalización clara y de fácil interpretación, que les facilite la toma de decisiones en forma oportuna, ágil y segura.

2 ALCANCE

Para el presente periodo se da alcance al PMT a los sitios que fueron intervenidos entre el PK5+120 AL PK 6+120 de la vía Samacá – Guachetá, tramo que está dentro del objeto del contrato RE-IPO-002-2025

3 INSTALACIÓN DE DEMARCACIÓN Y SEÑALIZACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE TRANSITO

3.1 Instalación de Demarcación y Señalización de la vía

Se instala de manera obligatoria la señalización en todos los accesos y áreas intervenidas de la obra, con el fin de no ocasionar accidentes o incidentes y/o interrumpir la movilidad vial de la zona de influencia del proyecto, adicionalmente se implementaron las señales verticales a lo largo de los tramos para informar a la comunidad de la ejecución de las actividades, los desvíos y las rutas para los peatones y ciclistas.

3.2 Instalación de Demarcación y Señalización de Áreas de trabajo

Para las actividades reportadas en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2025 se hace uso al uso de las señales de obra definidas en plan de manejo de tránsito, con el fin de prevenir y mitigar acciones que puedan acarrear riesgos o posibles accidentes en la vía.

Dentro de las obras ejecutadas para el periodo en curso, comprenden las siguientes:

- Seguimiento a la divulgación del PMT a los diferentes actores sociales del área de influencia del proyecto.
- Instalación de señalización vertical temporal
- Delimitación de áreas de trabajo
- Control del tráfico para cargue y descargue de materiales de construcción y excavación.

4 RECURSOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE TRANSITO.

Hace referencia a los recursos físicos necesarios para llevar a cabo el PMT en los frentes de obra.

Tabla. Recursos Utilizados en la implementación PMT

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
1	Controladores viales
2	Señales propias de obra y señales preventivas de obra (sppo y spo) manual de señalización 2024, definidas en el numeral 7.5.7.
3	Delineadores tubulares o balizas de señalización vial en PVC H=1,40
4	Señales pare siga
5	Barreras plásticas tipo maletín
6	Cinta para señalizar – (Cinta peligro)
7	Cuñas Radiales
8	Volantes informativos

Las controladoras viales para el presente periodo en la ejecución del PMT se relacionan a continuación:

Nombre	Fecha ingreso
Yenifer Carolina San Juan	22 septiembre
Ximena Castellanos	22 septiembre
Yulie Astrid Cely	07 octubre
Jennifer Lorena Molina	28 0ctubre

Los recursos anteriormente mencionados están discriminados de acuerdo al presupuesto anexo a este documento.

5 ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PMT

- Entrega de informes y/o registro fotográfico a la interventoría del contrato sobre el estado de la señalización en obra para los fines de semana.
- Seguimiento a la divulgación del PMT con las empresas minero industriales de la zona.
- Medios de divulgación y cuñas radiales.

6 ANEXOS

6.1 Registro fotográfico – Señalización en obra






CAMBIO
SENTIDO
CERRADO









7 CONCLUSIONES

- La implementación del presente Plan de Manejo de Tránsito ha permitido minimizar las afectaciones a la movilidad vehicular y peatonal durante la ejecución del proyecto, garantizando la seguridad de los usuarios y la continuidad de las actividades cotidianas en la zona de influencia.
-
- Las estrategias y actividades implementadas por el Consorcio Ruta Minera como lo son los desvíos, rutas alternas, control, señalización, información, divulgación y cierres viales programados han permitido mantener un flujo vehicular ordenado, evitando la congestión en zonas críticas.

ELABORÓ:

Ing. Diego Fernando Cepeda Álvarez.
Especialista HSEQ

ANEXOS

PRESUPUESTO PMT OCTUBRE 2025

PRESUPUESTO PLAN MANEJO DE TRANSITO

MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

A		PERSONAL PROFESIONAL						EJECUTADO OCTUBRE		ACUMULADO PERIODOS ANTERIORES		ACUMULADO TOTAL	
ITEM	PREC GOBERNACION	DESCRIPCIÓN	CANT AUX	UNIDAD	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL
A.1.	9.01.38	Auxiliares de Tránsito Incluye Factor Prestacional	4	mes	15	$ 2.309.486,40	$ 138.569.184,00	4	$ 6.540.465,48		$ 1.200.932,93		$ 7.741.398,41

B	SEÑALIZACIÓN								EJECUTADO OCTUBRE		ACUMULADO PERIODOS ANTERIORES		ACUMULADO TOTAL	
ITEM	PREC GOBERNACION	SEÑAL DE TRANSITO	TIPO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL
B.1	3.09.20	SPO-01-02-03-Otras	SEÑAL PREVENTIVA EN OBRA DE 60 CM SEGÚN NORMA INVIAS	Rombo 60 cm x 60 cm	UND	16	$ 263.666,67	$ 4.218.666,72	10	$ 2.636.666,70	6	$ 1.582.000,02	16	$ 4.218.666,72
B.3	3.09.23	SIO-02-03	SEÑAL INFORMATIVA EN OBRA SEGÚN NORMA INVIAS	Según velocidad MENOR O IGUAL A 50 KM/H	UND	4	$ 257.500,00	$ 1.030.000,00	2	$ 515.000,00	2	$ 515.000,00	4	$ 1.030.000,00
B.4	3.09.26			DISPOSITIVO DE CANALIZACIÓN EN OBRAS - DELINEADORES TUBULARES	UND	200	$ 65.000,00	$ 13.000.000,00	40	$ 2.600.000,00	30	$ 1.950.000,00	70	$ 4.550.000,00
B.5	3.09.29			DISPOSITIVO DE CANALIZACIÓN EN OBRAS- BARRERAS PLÁSTICAS (MALETINES)	UND	4	$ 460.000,00	$ 1.840.000,00	0	$ -	4	$ 1.840.000,00	4	$ 1.840.000,00
B.1	3.09.33			SISTEMA DE CONTROL DE TRÁNSITO - PALETAS PARE / SIGA	UND	4	$ 33.950,00	$ 135.800,00	2	$ 67.900,00	2	$ 67.900,00	4	$ 135.800,00
B.3	3.09.32			DISPOSITIVO DE CANALIZACIÓN EN OBRAS - CINTA DE SEÑALIZACIÓN	UND	5	$ 40.666,67	$ 203.333,35	3	$ 122.000,01	2	$ 81.333,34	5	$ 203.333,35
B.4	3.09.34			PASACALLES INFORMATIVO	UND	2	$ 220.000,00	$ 440.000,00	0	$ -	2	$ 440.000,00	2	$ 440.000,00

C		DIVULGACIÓN DEL PLAN					EJECUTADO OCTUBRE		ACUMULADO PERIODOS ANTERIORES		ACUMULADO TOTAL	
ITEM		DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	VR UNITARIO	VR TOTAL			CANTIDAD	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL
C.1.		Volantes	und	1000	$ 200,00	$ 200.000,00	0	$ -	10	$ 2.000,00	10	$ 2.000,00
C.2.		Cuñas Radiales	und	50	$ 50.000,00	$ 2.500.000,00	0	$ -	10	$ 500.000,00	10	$ 500.000,00
		SUBTOTAL COSTOS (A+B+C)				$ 162.136.984,07	SUBTOTAL	$ 12.482.032,19	SUBTOTAL	$ 8.179.166,29	SUBTOTAL	$ 20.661.198,48
		TOTAL COSTOS				$ 162.136.984,07	TOTAL	$ 12.482.032,19	TOTAL	$ 8.179.166,29	TOTAL	$ 20.661.198,48

%EJECUTADO PERIODO	7,70%	%EJECUTADO PERIODOS ANTERIORES	5,04%	%EJECUTADO TOTAL	12,74%

REGISTRO FOTOGRAFICO

Instalación de señalización preventiva y demarcación en estructuras hidráulicas (alcantarillas y box coulvert) 11 de octubre de 2025

Alcantarilla k6+620 11/10/2025 	**Alcantarilla 6+140** 
Alcantarilla 6+110 	**Box coulvert (vía alterna) margen izquierda** 

RUTA MINERA

Alcantarilla 5+680





Box coulvert (vía alterna) margen derecha



Alcantarilla 5+600



Alcantarilla 5+600



Alcantarilla 5+180



Instalación de señalización preventiva y demarcación en estructuras hidráulicas (alcantarillas y box coulvert) 18 de octubre de 2025

Alcantarilla k5+260 	**Vía Salamanca** 
Alcantarilla k6+620 margen derecha 	**Alcantarilla k6+620 margen izquierda** 

Alcantarilla k6+370



Alcantarilla k5+600



Box coulvert 5+180



Alcantarilla 5+680



Alcantarilla 5+680



Alcantarilla 5+830



Instalación de señalización preventiva y demarcación en estructuras hidráulicas (alcantarillas y box coulvert) 25 de octubre de 2025

Alcantarilla k5+260 	**Vía Salamanca** 
Alcantarilla k6+620 margen derecha 	**Alcantarilla k6+620 margen izquierda** 

Alcantarilla k6+370



Alcantarilla k6+250



Box coulvert 5+830



Alcantarilla 5+600



Alcantarilla 5+600



Alcantarilla 5+180



CERTIFICACIÓN CUÑAS RADIALES. RECIBO DE PAGO Y VOLANTE INFORMATIVO

RECIBO O SOPORTE DE PAGO CUÑAS RADIALES



Redeban

OCT 18 2025 12:43:03 MENSES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS TUNJA
AV OL MPICA CL 32 3 76

C.UNICO: 3007067977 TERM: 91000275
RECIBO: 122567 RRN: 189843

Producto: 3148712232
TITULAR: YESIKA PAMPLONA
RECARGA NEQU APRO: 584696

VALOR $ 100.000

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000100. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

LA EMISORA ONDAS DEL PORVENIR

CERTIFICA:

Que a través de la emisora ONDAS DEL PORVENIR DE BOYACÁ EN SAMACÁ se transmitieron 2 cuñas diarias del 20 al 24 de octubre, en horario: 6:00am y 2:00pm donde el consorcio ruta minera informa a la comunidad el inicio de obras, sobre la troncal del carbón, segunda etapa (Cierres viales programados y tomar rutas alternas).

Para constancia se firma en Samacá, departamento de Boyacá a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente:

YESIKA PAOLA PAMPLONA
SECRETARIA

¡Atención!

EL CONSORCIO RUTA MINERA INFORMA A TODA LA COMUNIDAD EL INICIO DE OBRAS SOBRE LA TRONCAL DEL CARBÓN - SEGUNDA ETAPA

POR LO ANTERIOR SE HACE NECESARIO REALIZAR CIERRES VIALES PROGRAMADOS Y TOMAR RUTAS ALTERNAS.

CONSORCIO
RUTA MINERA

consorcio.rutaminera@gmail.com

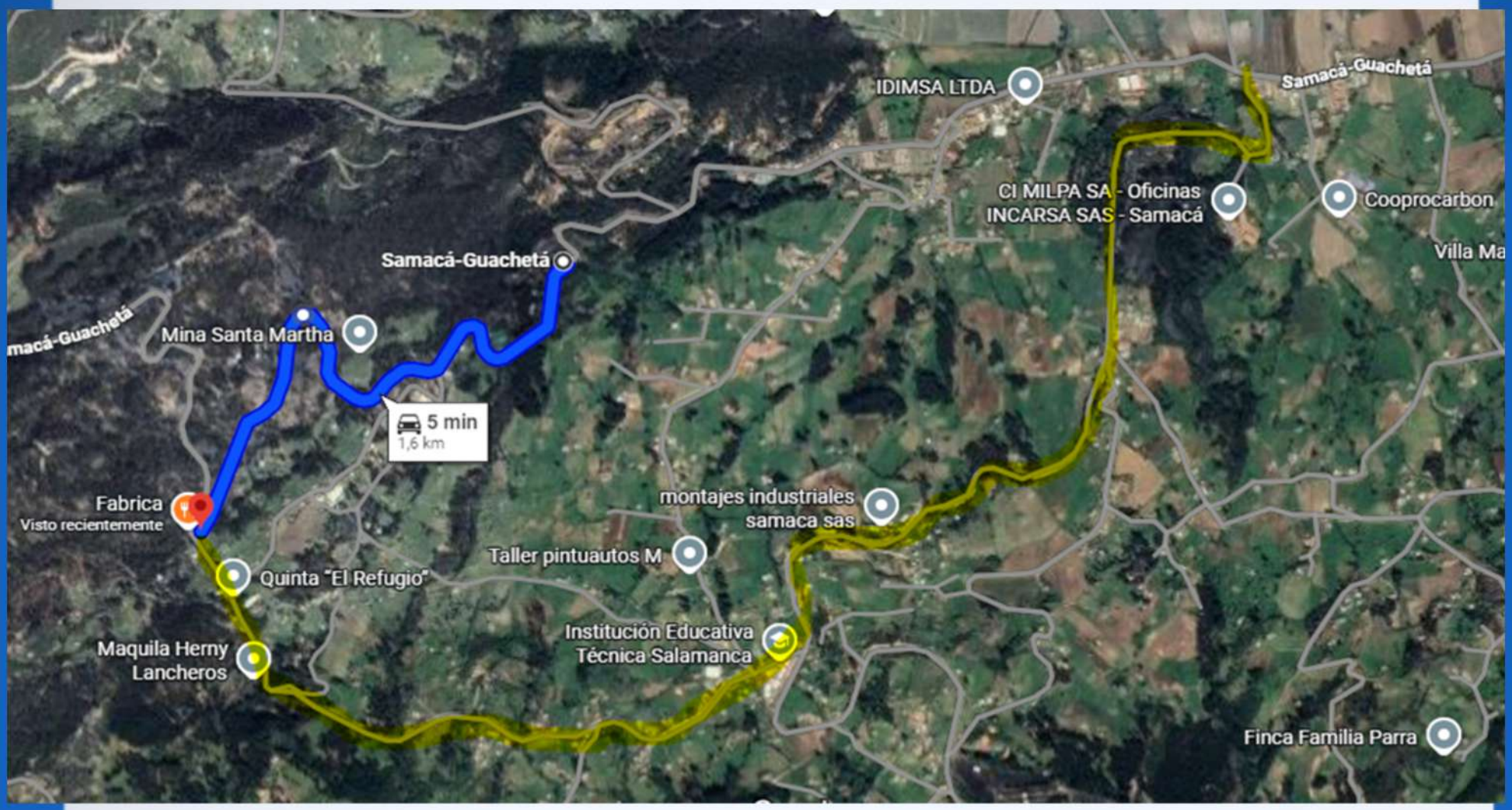
HORARIOS PROGRAMADOS PARA EL CIERRE DE LA VIA PARA TRÁFICO PESADO

HORA	ESTADO DE LA VIA
7:00 AM – 9:15 AM	CERRADA
9:15 AM – 9:45 AM	ABIERTA
9:45 AM – 12:00 M	CERRADA
12:00 M – 01:00 PM	ABIERTA
1:00 PM – 03:15 PM	CERRADA
03:15 PM - 03:45 PM	ABIERTA
03:45 PM – 5:00 PM	CERRADA

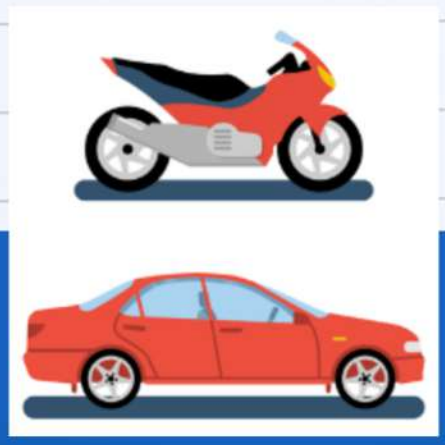


consorcio.rutaminera@gmail.com

RUTAS ALTERNAS PRIMER TRAMO A INTERVENIR

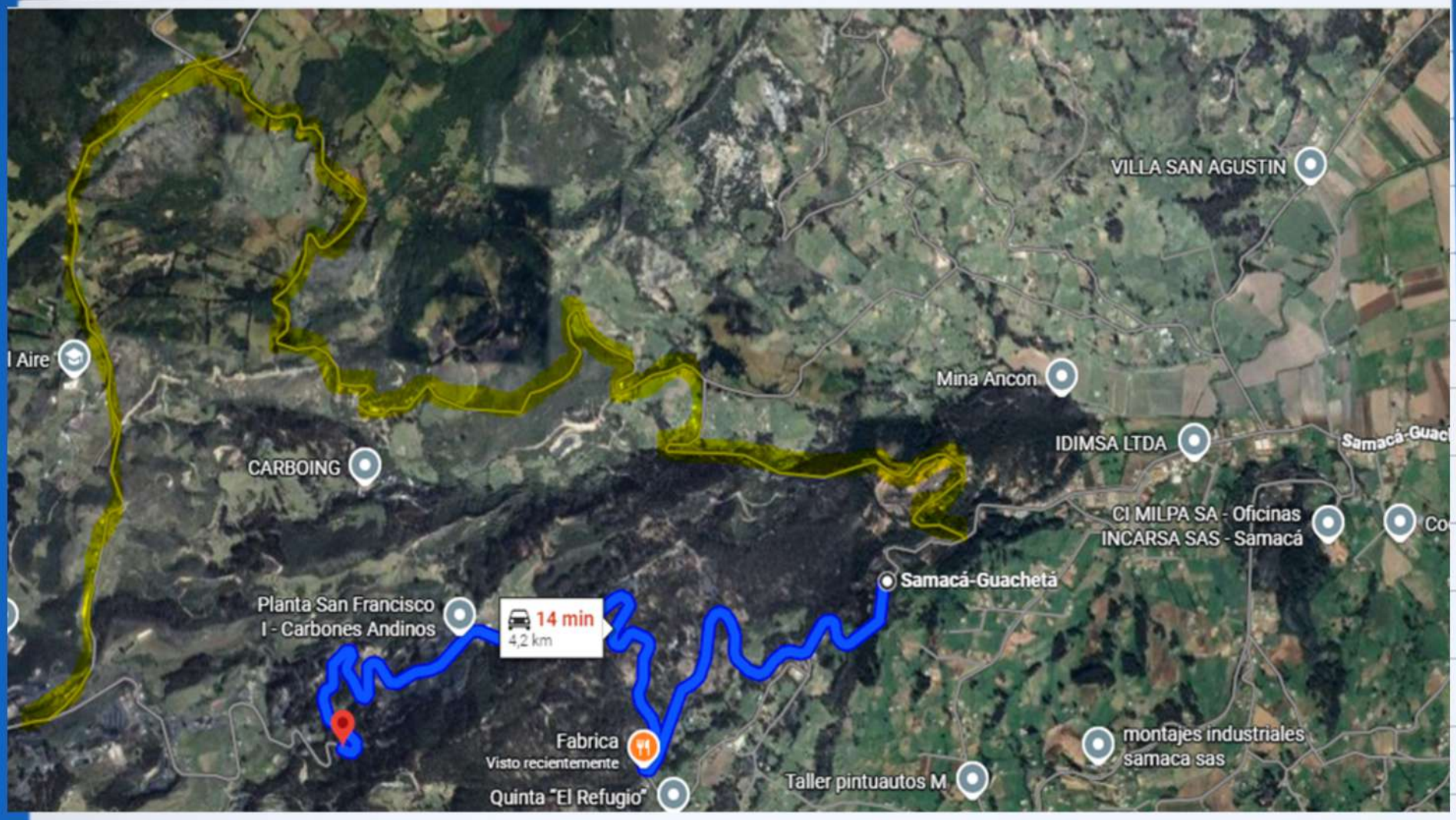


RUTA ALTERNA POR SECTOR I.E TECNICA SALAMANCA PARA VEHICULOS PARTICULARES, SERVICIO ESCOLAR, CAMPEROS, CAMIONETAS, MOTOCICLETAS, ETC



consorcio.rutaminera@gmail.com

RUTAS ALTERNAS SEGUNDO TRAMO A INTERVENIR



RUTA ALTERNA POR SECTOR PUENTE EL MOLINO (PARA VEHICULOS PARTICULARES, SERVICIO ESCOLAR, CAMPEROS, CAMIONETAS, MOTOCICLETAS, ETC

¡Agradecemos su comprensión!

consorcio.rutaminera@gmail.com

FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

Informes semanales de interventoría

Dirección: Calle 5 # 6-09 Paz de Ariporo
Correo: Ronaldo_fuentes@hotmail.com

TIERRASUA ¡Conectamos región!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	4

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	6	10	2025	1.2 SEMANA: Del 29/09/2025 hasta 5/10/2025			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPO-002-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	IPVO-018-2025		
1.4 CONTRATISTA:	CONSORCIO RUTA MINERA			1.7 INTERVENTOR:	FUENTES PÉREZ ASOCIADOS S.A.S		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA
	3	12	2026		3	12	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes 29	Martes 30	Miércoles 1	Jueves 2	Viernes 3	Sábado 4	Domingo 5
	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado
2.1.1 HORAS LLUVIA							

2.2 DESCRIPCION: (Describir brevemente las actividades ejecutadas y localización).

2.2.1 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE OBRA

Lunes 29 de Septiembre 2025

* K6+140 armado acero de refuerzo placa inferior descole alcantarilla
* k6+140 instalación concreto 21MPA placa inferior descole
* k6+250 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole

Martes 30 de Septiembre 2025

* K 6+250 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda
* K 6+110 armado acero de refuerzo placa inferior descole alcantarilla margen izquierda
* K 6+110 instalación concreto 21MPA placa inferior descole margen izquierda
* k6+430/k6+470 corte talud, ampliación de vía margen derecha
* k6+050/k6+060 corte talud, ampliación de vía margen izquierda

Miércoles 01 de Octubre 2025

* K6+250 encofrado muro cabezal y aletas margen izquierda
* K6+620 armado acero de refuerzo placa inferior margen izquierda
* k6+140 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas
* K5+680 demolición y remoción parcial tubería obra existente margen derecha
* K5+680 excavación descole obra proyectada margen derecha
* K 5+680 Solado de limpieza tubería y descole margen derecha

* k5+430/k6+480 corte talud, ampliación de vía margen izquierda

* inducción perosonal

* Charlas de seguridad

* Implementacion PMT con mejoramiento señales preventivas e informativas antes de cierres

Jueves 02 de Octubre 2025

* K6+140 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas margen izquierda

*K6+250 instalación concreto 21MPA muro cabezal y aletas descole margen izquierda

*K6+620 instalación concreto 21 MPA placa interior descole margen izquierda

* K5+680 instalación tubería 36" descole margen derecha

* k6+400/k6+620 aproximación a nivel subrasante y lleno posterior a cuneta

* inducción personal

Viernes 03 de Octubre 2025

* K6+140 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas margen izquierda

* K6+250 desencofrado elevación muro cabezal y aletas descole margen izquierda

* K5+680 excavación manual dentellón descole margen derecha

*K5+680 armado acero de refuerzo placa inferior y dentellón descole margen derecha

* inducción personal

* Charlas de seguridad

* Demarcación vía alterna K5+830

* Aspersión en la vía para mitigar polución

Sábado 04 de Octubre 2025

* K6+140 instalación concreto 21MPA muros cabezal y aletas margen izquierda

* K5+680 instalación concreto 21MPA placa inferior y dentellón descole margen derecha

* k6+250/k6+400 aproximación a nivel subrasante y lleno posterior a cuneta

Domingo 05 de Octubre 2025

2.2.2 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA

Lunes 29 de Septiembre 2025

* K6+140 revisión armado acero de refuerzo y cuantías placa inferior descole alcantarilla

* k6+140 acompañamiento y toma de muestras instalación concreto 21MPA placa inferior descole

* k6+250 verificación armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Martes 30 de Septiembre 2025

* K 6+250 verificación armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda

* K 6+110 verificación armado acero de refuerzo placa inferior descole alcantarilla margen izquierda

* K 6+110 acompañamiento, toma de muestras y control mezcla instalación concreto 21MPA placa inferior descole margen izquierda

* k6+430/k6+470 acompañamiento topográfico corte talud, ampliación de vía margen derecha

k6+050/k6+060 replanteo , nivelación corte talud, ampliación de vía margen izquierda

Miércoles 01 de Octubre 2025

* K6+250 verificación de plomadas, dimensiones en formaleta encofrado muro cabezal y aletas margen izquierda

* K6+620 verificación armado acero de refuerzo placa inferior margen izquierda

* k6+140 verificación armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas

* K5+680 identificación y medición demolición y remoción tubería obra existente margen derecha

* K5+680 replanteo y acompañamiento excavación descole obra proyectada margen derecha

* K 5+680 revisión niveles y mezcla Solado de limpieza tubería y descole margen derecha

* k5+430/k6+480 verificación de nivel , localización topográfica corte talud, ampliación de vía margen izquierda

* acompañamiento inducción perosonal

* Verificacion Charlas de seguridad

* Revisión Implementación PMT con mejoramiento señales preventivas e informativas antes de cierres

Jueves 02 de Octubre 2025

* K6+140 verificación armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas margen izquierda

*K6+250 acompañamiento, toma de muestras en la instalación concreto 21MPA muro cabezal y aletas descole margen izquierda

*K6+620 acompañamiento técnico instalación concreto 21 MPA placa interior descole margen izquierda

* K5+680 verificación de lineamiento y pendiente instalación tubería 36" descole margen derecha , se realiza inspección y se autoriza por pare de interventoría cambio parcial

* k6+400/k6+620 replanteo topográfico aproximación a nivel subrasante y lleno posterior a cuneta

Viernes 03 de Octubre 2025

* K6+140 acompañamiento armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas margen izquierda

* K6+250 acompañamiento e identificación de estado de la estructura fundida en el desencofrado elevación muro cabezal y aletas descole margen izquierda

* K5+680 excavación manual dentellón descole margen derecha

*K5+680 verificación armado acero de refuerzo placa inferior y dentellón descole margen derecha

* Verificacion inducción personal

* Acompañamiento Charlas de seguridad

* identificacion Demarcación vía alterna K5+830

* Evidenciar Aspersión en la vía para mitigar polución

Sábado 04 de Octubre 2025

* K6+140 acompañamiento instalación concreto 21MPA muros cabezal y aletas margen izquierda

* K5+680 acompañamiento instalación concreto 21MPA placa inferior y dentellón descole margen derecha

* k6+250/k6+400 replanteo y nivelación aproximación a nivel subrasante y lleno posterior a cuneta

Domingo 05 de Octubre 2025

2.2.3 MAQUINARIA Y EQUIPO

Lunes 29 de Septiembre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
Martes 30 de Septiembre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
Miércoles 01 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador

Jueves 02 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
Viernes 03 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	Carro tanque
Sábado 04 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	Carro tanque
Domingo 05 de Octubre de 2025	No se realizaron actividades en Obra

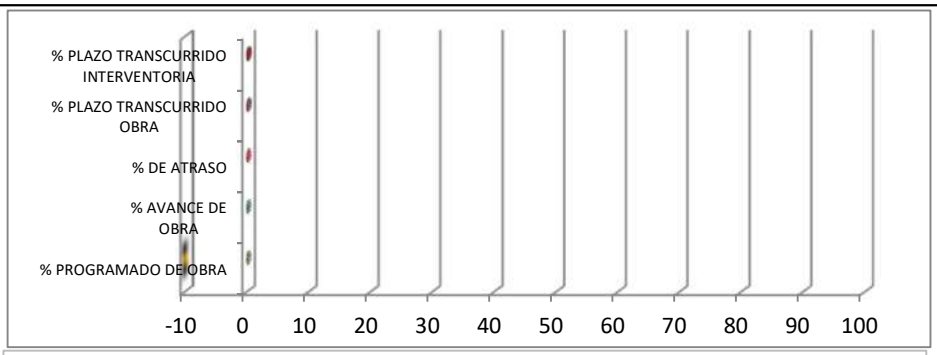
Nota : El contratista de obra realiza movilización de maquinaria que a la fecha del presente informe permanece en obra dando cumplimiento a la permanencia de maquinaria correspondiente a excavadora de oruga (2), vibro compactado 10TON, volqueta sencilla , volqueta doble (2) compactador manual, auto hormigonera, motoniveladora, minicargador, carro tanque, la maquinaria usada se encuentra relacionada diariamente de acuerdo a las las actividades ejecutadas en el presente informe .

TIERRASUA ¡Conectamos región!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	4

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	15	Meses	3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA	15	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	1.069	Meses	3.4 PLAZO TRANSCURRIDO	1.069	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	0.10%
% AVANCE DE OBRA	0.22%
% DE ATRASO	0.00
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	7.13%
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	7.13%



Para el periodo del 28 de Sep. 2025 al 05 de Octubre de 2025, el avance programado corresponde al 0.10% versus el ejecutado en de obra que corresponde al 0.22% , teniendo en cuenta que se vienen ejecutando actividades en obras de drenaje que estaban programadas para la semana 5, lo que genera un adelanto en la programación.
Para el periodo del 28 de Sep. 2025 al 05 de Octubre de 2025, el plazo transcurrido corresponde al 1.069 MESES tomando como relación 1MES/30 DIA =0.0334 PLAZO DIA * 32 DIAS correspondiente al presente informe No 4 .
Para el periodo del 28 de Sep. 2025 al 05 de Octubre de 2025, el % plazo transcurrido de obra y/o interventoría corresponde al 1.069 % tomando como relación PLAZO TRANCURRIDO / PLAZO DEL CONTRATO

4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

En caso de posibles atrasos indique las causas y el responsable.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En caso de retrasos, por favor describir los compromisos, acciones correctivas y el tiempo previsto para subsanar.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

Describir las acciones correctivas y preventivas por parte de la interventoría.

5. FIRMAS

Firma: _____

Nombre: RONALDO FUENTES PEREZ
INTERVENTOR

Firma: _____

Nombre: EDGAR AUGUSTO RIVERA LOPEZ
CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



Localización, replanteo , control niveles de sub rasane vía entre k6+260 al K6+610



Escarificación y conformación sub rasante vía entre k6+260 al K6+610



Escarificación y conformación sub rasante vía entre k6+260 al K6+610



compactación sub rasante vía entre k6+260 al K6+610



Alcantarilla K5+680: Excavación, solado de limpieza



Alcantarilla k 5+680 Instalación tubería concreto 36" y atraque



Alcantarilla K5+680 armado acero de refuerzo placa de descole



Alcantarilla K6+110, solado e instalación de tubería



Alcantarilla K6+140 , armado acero refuerzo muros



Alcantarilla K6+140 , encofrado muros



Alcantarilla K6+250, fundida de muros



Alcantarilla K6+620, armado acero refuerzo placa descole y muros y fundida placa descole



Control transito, cierre a un carril K5+600 al K6+640



Control transito, cierre a un carril K5+600 al K6+640



Control y manejo de materiales



Control y manejo de materiales



Adecuación , manejo y control de toma de cilindro en obra



Manejo de almacenamiento de agua



Control y seguimiento de materiales y fuentes



Control maquinaria y equipo

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME DE AVANCE SEMANAL**	**5**

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	13	10	2025	**1.2 SEMANA:** Del 6/10/2025 hasta 12/10/2025			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPO-002-2025			**1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.**	IPVO-018-2025		
1.4 CONTRATISTA:	CONSORCIO RUTA MINERA			**1.7 INTERVENTOR**	FUENTES PÉREZ ASOCIADOS S.A.S		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	**1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA**	DD	MM	AAAA
	3	12	2026		3	12	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	**Lunes 06**	**Martes 07**	**Miércoles 08**	**Jueves 09**	**Viernes 10**	**Sábado 11**	**Domingo 12**
	Lluvias intensas	Lluvias intensas	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado
2.1.1 HORAS LLUVIA	1	1					

2.2 DESCRIPCION: (Describir brevemente las actividades ejecutadas y localización).

2.2.1 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE OBRA

Lunes 06 de Octubre 2025

K5+830 Demolición obra existente (box coulvert existente)

K6+110 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole

K6+620 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole, encofrado muro cabezal y aletas descole

k6+140/k6+250 aproximación y conformación nivel sub-rasante

K6 +680 levantamiento topográfico bocamina FONCARBON

K5+830 localización y replanteo box coulvert 2*2

K6+140-K6+250 replanteo bordes y niveles sub rasante

Martes 07 Octubre 2025

K5+680 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas

K5+830 mejoramiento piso para construcción cimentación y solado de limpieza

K6+110 encofrado muro cabezal y aletas descole

K6+620 instalación concreto 21MPA muro cabezal y aletas descole

k6+030/k6+140 aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+830 control niveles excavacion y mejoramiento cimentación box coulvert 2*2

K6+030-k6+140 replanteo bordes y niveles sub rasante

Toma de muetras de cilindros en concreto

charla socialización conformación copast trabjadores. Induccion ingreso personal

Miércoles 08 de Octubre 2025

K5+600 Demolición cabezal aletas y remoción tubería obra existente descole, excavacion mecánica y manual descole obra reemplazo, instalación concreto 14MPA solado de limpieza, tubería y descole

K5+830 instalación concreto coclopeo y solado de limpieza (14mpa) cuerpo completo

K6+110 instalación concreto 21MPA muro cabezal y aletas

k5+700/k5+790 aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+700 - k5+790 replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+600 replanteo y niveles excavacion y solado de limpieza descole alcantarilla

Toma de muetras de cilindros en concreto

Se realiza comité de obra No 2

Jueves 09 de Octubre 2025

K5+600 instalación tubería 36" descole, instalación concreto 14MPA, atraque tubería 36" descole

K5+680 encofrado muro cabezal y aletas descole

K5+830 replanteo de piso e instalación ciclopeo y solado de limpieza descole

k5+470/k5+700 aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+470 - k5+700 replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+830 localización eje box coulvert y paramento aletas

K5+600 niveles instalación tubería alcantarilla descole

Viernes 10 de Octubre 2025

k5+180 demolición cabezal, aletas y remoción tubería obra existente descole, excavacion mecánica y manual para instalación tubería y descole obra proyectada

K5+600 armado acero de refuerzo placa inferior y dentellon descole

K5+830 replanteo de piso encole box coulvert

k5+350/k5+470 aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+350 - k5+470 replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+180 localización, replanteo y niveles excavacion descole obra proyectada

Se realiza recorido en obra con el consutor diseñador hidraulico , con el fin de identificar , ratificar y/o recomendar condiciones actuales de obra.

Sábado 11 de Octubre 2025

k5+180 instalacion concreto 14mpa solado de limpieza descole

K5+600 instalacion concreto 21mpa placa inferior y dentellon descole

K5+680 instalacion concreto 21mpa muro cabezal y aletas

k5+290/k5+350 aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+290 - k5+350 replanteo bordes y niveles sub rasante

Domingo 12 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

2.2.2 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA

Lunes 06 de Octubre 2025

K5+830 acompañamiento demolición obra existente (box coulvert existente)

K6+110 verificacion armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole

K6+620 verificacion armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole, encofrado muro cabezal y aletas descole

k6+140/k6+250 seguimiento y acompañamiento aproximación y conformación nivel sub-rasante

K6 +680 acompañamiento levantamiento topográfico bocamina FONCARBON

K5+830 seguimiento y revision de localización y replanteo box coulvert 2*2

K6+140-K6+250 seguimiento replanteo bordes y niveles sub rasante

Martes 07 Octubre 2025

K5+680 verificacion armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas

K5+830 identificacion de suelo de cimentacion para solado de limpieza

K6+110 verificacion encofrado muro cabezal y aletas descole

K6+620 acompañamiento y verificacion de dosificacion en la instalación concreto 21MPA muro cabezal y aletas descole

k6+030/k6+140 control de aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+830 control niveles excavacion y mejoramiento cimentación box coulvert 2*2

K6+030-k6+140 identifiacion y verifiaccion de replanteo bordes y niveles sub rasante

Toma de muetras de cilindros en concreto

Acompañamiento charla socialización conformación copast trabjadores. Induccion ingreso personal

Miércoles 08 de Octubre 2025

K5+600 acompañamiento y control en la demolición cabezal aletas y remoción tubería obra existente descole, excavacion mecánica y manual descole obra reemplazo, instalación concreto 14MPA solado de limpieza, tubería y descole

K5+830 acompañamiento en la instalación concreto coclopeo y solado de limpieza (14mpa) cuerpo completo

K6+110 acompañamiento instalación concreto 21MPA muro cabezal y aletas

k5+700/k5+790 verificacion aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+700 - k5+790 acompañamiento replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+600 verificacion replanteo y niveles excavacion y solado de limpieza descole alcantarilla

Toma de muetras de cilindros en concreto

Se realiza comité de obra No 2

Jueves 09 de Octubre 2025

K5+600 verificacion eje , niveles y pendinte instalación tubería 36" descole, instalación concreto 14MPA, atraque tubería 36" descole

K5+680 verificaicon encofrado muro cabezal y aletas descole

K5+830 identificacion suelo cimentacion ciclopeo y solado de limpieza descole

k5+470/k5+700 seguimiento aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+470 - k5+700 acompañamiento y verificacion replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+830 localización eje box coulvert y paramento aletas

K5+600 replanteo niveles instalación tubería alcantarilla descole

Viernes 10 de Octubre 2025

k5+180 acompañamiento demolición cabezal, aletas y remoción tubería obra existente descole, excavacion mecánica y manual para instalación tubería y descole obra proyectada

K5+600 Acompañamiento armado acero de refuerzo placa inferior y dentellon descole

K5+830 Acompañamiento replanteo de piso encole box coulvert

k5+350/k5+470 revision aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+350 - k5+470 identificacion bordes y niveles sub rasante

K5+180 revision de localización, replanteo y niveles excavacion descole obra proyectada

Se realiza recorido en obra con el consutor diseñador hidraulico , con el fin de identificar , ratificar y/o recomendar condiciones actuales de obra.

Sábado 11 de Octubre 2025

k5+180 acompañamiento instalacion concreto 14mpa solado de limpieza descole

K5+600 acompañamiento instalacion concreto 21mpa placa inferior y dentellon descole

K5+680 acompañamiento instalacion concreto 21mpa muro cabezal y aletas

k5+290/k5+350 identificaicon de aproximación y conformación nivel sub-rasante

K5+290 - k5+350 identificacion y verificacion replanteo bordes y niveles sub rasante

Domingo 12 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.3 MAQUINARIA Y EQUIPO

Lunes 05 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	carro tanque
	Planta electrica

Martes 06 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta electrica
Miércoles 07 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	vibrador de concreto
	carro tanque
	Planta electrica
Jueves 08 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	vibrador de concreto
	carro tanque
	Planta electrica
Viernes 09 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	Carro tanque
	Planta electrica

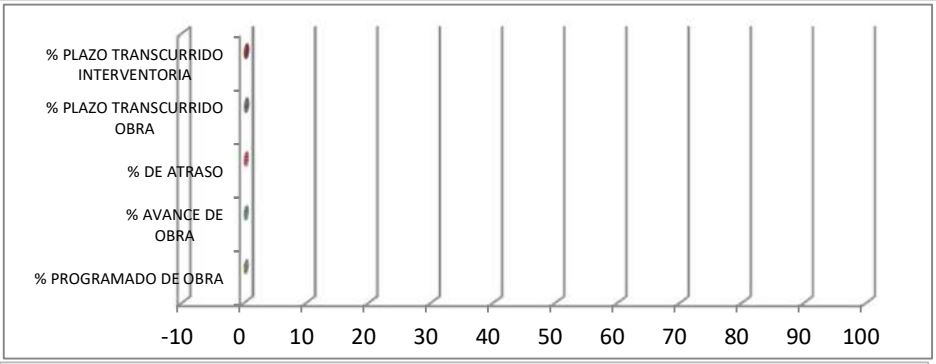
Sábado 10 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	Motoniveladora
	Minicargador
	Carro tanque
	Planta electrica
Domingo 11 de Octubre de 2025	No se realizaron actividades en Obra

Nota : El contratista de obra realiza movilización de maquinaria que a la fecha del presente informe permanece en obra dando cumplimiento a la permanencia de maquinaria correspondiente a excavadora de oruga (2), vibro compactado 10TON, volqueta sencilla , volqueta doble (2) compactador manual, auto hormigonera, motoniveladora, minicargador, carro tanque, planta electrica , vibrador de concreto , la maquinaria usada se encuentra relacionada diariamente de acuerdo a las las actividades ejecutadas en el presente informe .

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	**15**	Meses	**3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA**	**15**	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	**1.303**	Meses	**3.4 PLAZO TRANSCURRIDO**	**1.303**	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	**0.191%**
% AVANCE DE OBRA	**0.43%**
% DE ATRASO	**0.00**
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	**8.68%**
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	**8.68%**



Para el periodo del 6 de Octubre de 2025 al 12 de Octubre de 2025, el avance programado corresponde al 0.191 % versus el ejecutado en de obra que corresponde al 0.43% , teniendo en cuenta que se vienen ejecutando actividades en obras de drenaje no programadas, lo que genera un adelanto en la programación.

Para el periodo del 6 de Octubre de 2025 al 12 de Octubre de 2025, el plazo transcurrido corresponde al 1.303 MESES tomando como relación 1MES/30 DIA =0.0334 PLAZO DIA * 39 DIAS correspondiente al presente informe No 5 .

Para el periodo del 6 de Octubre de 2025 al 12 de Octubre de 2025, el % plazo transcurrido de obra y/o interventoría corresponde al 8.68 % tomando como relación PLAZO TRANCURRIDO / PLAZO DEL CONTRATO

TIERRASUA ¡Conectamos región!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	5

4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

En caso de posibles atrasos indique las causas y el responsable.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En caso de retrasos, por favor describir los compromisos, acciones correctivas y el tiempo previsto para subsanar.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

Describir las acciones correctivas y preventivas por parte de la interventoría.

5. FIRMAS

Firma: _____

Nombre: RONALDO FUENTES PEREZ
INTERVENTOR

Firma: _____

Nombre: EDGAR AUGUSTO RIVERA LOPEZ
CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



Armado acero d erefuerzo y encofrado alcantarilla K 5+680



Armado acero d erefuerzo y encofrado alcantarilla K 5+680



Intalacion tuiberia, amboquillada y atraque alcantarilla 5+600 costado derecho



Intalacion tuiberia, amboquillada y atraque alcantarilla 5+600 costado derecho



Exacavaciones alcantarilla 5+600 costado derecho



Solado de limpieza alcantarilla 5+600 costado derecho



Armado acero de refuerzo y encofrado alcantarilla K 6+110



Alcantarilla K6+110 fundida muro y aletas



k5+700/k5+790 aproximación y conformación nivel sub-rasante



k6+030/k6+140 aproximación y conformación nivel sub-rasante



k6+140/k6+250 aproximación y conformación nivel sub-rasante



k5+700 /k6+790 aproximación y conformación nivel sub-rasante



DemolicIon box existente K5+830



mejoramiento box existente K5+830



Encofrado y fundida de mueros y aletas alcantarilla K6+620



Encofrado y fundida de muros y aletas alcantarilla K6+620



Levantamiento boca mina FONCARBON ,

identificacion interseccion via Samaca -Guacheta



Levantamiento boca mina FONCARBON ,

identificacion interseccion via Samaca -Guacheta



Control y manejo muetras de concreto



Orden , aseo en obra



Entrega de dotaciones



Control cirres viales



Recorrido Comité de obra No 2



Recorrido obra, consultor diseñador hidraulico, contratista obra e interventoria , supervision proyecto

TIERRASUA ¡Conectamos región!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	6

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	20	10	2025	1.2 SEMANA: Del 13/10/2025 hasta 19/10/2025			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPO-002-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	IPVO-018-2025		
1.4 CONTRATISTA:	CONSORCIO RUTA MINERA			1.7 INTERVENTOR:	FUENTES PÉREZ ASOCIADOS S.A.S		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA
	3	12	2026		3	12	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes 13	Martes 14	Miércoles 15	Jueves 16	Viernes 17	Sábado 18	Domingo 19
	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado	Lluvias moderadas	Nublado	Nublado
2.1.1 HORAS LLUVIA					2		

2.2 DESCRIPCION: (Describir brevemente las actividades ejecutadas y localización).

2.2.1 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE OBRA

Lunes 13 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

Martes 14 Octubre 2025

K5+180 localización, control ejes y niveles instalación tubería 36 " 4 unidades, alcantarilla descole margen izquierda

K5+180 instalación tubería 36 "descole, instalación concreto 14mpa atraque tubería 36" descole costado izquierdo

K5+830 armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo box coulvert

K6+620 Relleno con material de afirmado sobre tubería descole costado izquierdo

K5+120 al K5+290 aproximación niveles sub rasante vía Samacá -Guachetá

K5+120 al K5+290 replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+900 al k6+000 replanteo bordes y niveles sub rasante

Miércoles 15 de Octubre 2025

k5+830 Control localización alineamiento y niveles box coulvert

K5+830 armado acero de refuerzo muros laterales cuerpo box coulvert 2x2

K5+140 Relleno con material de afirmado sobre tubería descole costado izquierdo

K5+250 Relleno con material de afirmado sobre tubería descole costado izquierdo

K5+400 al K5+470 replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+400 al K5+470 aproximación niveles sub rasante Samacá - Guachetá , adecuación acceso entrada planta carbón MILPA 4

K5+470 atención PQR empresa MILMA 4 , se realiza acta de reunión y se adquieren compromisos según acta

Jueves 16 de Octubre 2025

K5+830 armado acero de refuerzo placa inferior descole y encole, encofrado placa inferior y dentellón encole cuerpo y descole

K5+135 al K5+160 replanteo bordes y niveles sub rasante y empalme asfalto existente

K5+135 al K5+160 aproximación niveles sub rasante y empalme asfalto existente K5+135

K6+800 al K7+500 nivelación y contra nivelación puntos de control topográfico

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

K5+470al k5+5+800 al localización y replanteo referencias y abscisado de vía

Viernes 17 de Octubre 2025

K5+830 instalación formaleta esquineros inferiores cuerpo box coulvert

K6+000 al K5+050 Demolición canal existente longitudinal margen derecha mina Santa Marta Milpa, conformación nivel sub rasante vía Samacá - Guachetá

K7+500 al K8+300 nivelación y contra nivelación puntos de control topográfico

Sábado 18 de Octubre 2025

K5+830 Instalación de concreto base box hasta h0.60 , e instalación concreto placa encole, descole

K8+300 al K8+700 nivelación y contra nivelación puntos de control topográfico

Domingo 19 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.2 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA

Lunes 13 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

Martes 14 Octubre 2025

k 5+180 Verificación y acompañamiento localización, control ejes y niveles instalación tubería 36 " 4 unidades alcantarilla descole margen izquierda

K5+180 Control instalación tubería 36 "descole, instalación concreto 14mpa atraque tubería 36" descole costado izquierdo

K5+830 verificación despiece y cuantías armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo box coulvert

K6+620 acompañamiento Relleno con material de afirmado sobre tubería descole costado izquierdo

K5+120 al K5+290 identificación , verificación y acompañamiento a aproximación niveles sub rasante vía Samacá -Guachetá

K5+120 al K5+290 identificación replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+900 al k6+000 identificación replanteo bordes y niveles sub rasante

Miércoles 15 de Octubre 2025

k5+830 control localización alineamiento y niveles box coulvert

K5+830 verificación de despiece y cuantía armado acero de refuerzo muros laterales cuerpo box coulvert 2x2

K5+140 identificación relleno con material de afirmado sobre tubería descole costado izquierdo

k5+250 verificación relleno con material de afirmado sobre tubería descole costado izquierdo

K5+400 al K5+470 acompañamiento y verificación replanteo bordes y niveles sub rasante

K5+400 al K5+470 verificación aproximación niveles sub rasante Samacá - Guachetá , adecuación acceso entrada planta carbón MILPA 4

k5+470 acompañamiento atención PQR empresa MILpA 4 , se realiza acta de reunión y se adquieren compromisos según acta

Jueves 16 de Octubre 2025

K5+830 verificación armado acero de refuerzo placa inferior descole y encole, encofrado placa inferior y dentellón encole cuerpo y descole

K5+135 al K5+160 verificación replanteo bordes y niveles sub rasante y empalme asfalto existente

K5+135 al K5+160 acompañamiento y control aproximación niveles sub rasante y empalme asfalto existente K5+135

K6+800 al K7+500 control nivelación y contra nivelación puntos de control topográfico

K5+470al k5+5+800 control localización y replanteo referencias y abscisado de vía

Viernes 17 de Octubre 2025

K5+830 verificación lineamentos instalación formaleta esquineros inferiores cuerpo box coulvert

K6+000 al K5+050 acompañamiento demolición canal existente longitudinal margen derecha mina Santa Marta Milpa, conformación nivel sub rasante vía Samacá - Guachetá

K7+500 al K8+300 control nivelación y contra nivelación puntos de control topográfico

Sábado 18 de Octubre 2025

K5+830 acompañamiento, verificación mezcla premezclado y toma de cilindros en la instalación de concreto base box hasta h0.60 , e instalación concreto placa encole, descole

K8+300 al K8+700 acompañamiento nivelación y contra nivelación puntos de control topográfico

Domingo 19 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.3 MAQUINARIA Y EQUIPO

Lunes 13 de Octubre de 2025	No se realizaron actividades en obra
Martes 14 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Motoniveladora
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta eléctrica
	Vibrador de concreto
Miércoles 15 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (2)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Motoniveladora
	Vibro compactador 10 TON
	carro tanque
	Planta eléctrica
Jueves 16 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (1)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Motoniveladora
	Vibro compactador 10 TON
	carro tanque
	Planta eléctrica
Viernes 17 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (1)
	Volqueta sencilla

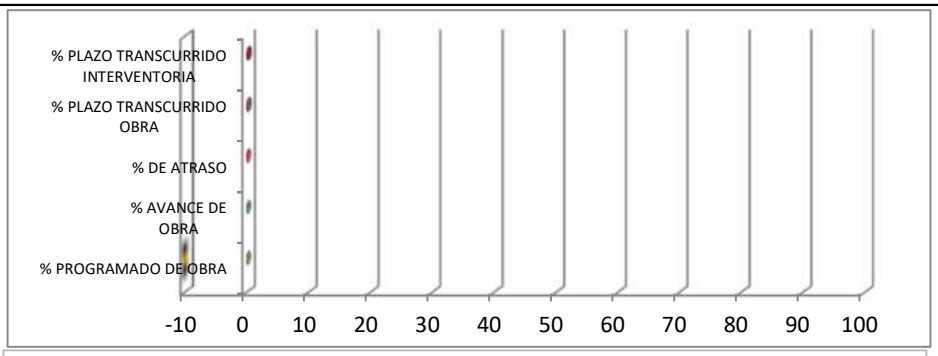
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Motoniveladora
	Vibro compactador 10 TON
	carro tanque
	Planta eléctrica
Sábado 18 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga (1)
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	carro tanque
	Planta eléctrica
	Mixer
Domingo 19 de Octubre de 2025	No se realizaron actividades en Obra

Nota : El contratista de obra realiza movilización de maquinaria que a la fecha del presente informe permanece en obra dando cumplimiento a la permanencia de maquinaria correspondiente a excavadora de oruga (2), vibro compactado 10TON, volqueta sencilla , volqueta doble (2) compactador manual, auto hormigonera, motoniveladora, minicargador, carro tanque, planta eléctrica , vibrador de concreto , la maquinaria usada se encuentra relacionada diariamente de acuerdo a las actividades ejecutadas en el presente informe .

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	**15**	Meses	**3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA**	**15**	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	**1.536**	Meses	**3.4 PLAZO TRANSCURRIDO**	**1.536**	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	**0.630%**
% AVANCE DE OBRA	**1.07%**
% DE ATRASO	**0.00**
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	**10.24%**
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	**10.24%**



Para el periodo del 13 de Octubre de 2025 al 19 de Octubre de 2025, el avance programado corresponde al 0.63 % versus el ejecutado en de obra que corresponde al 1.07% .
Para el periodo del 13 de Octubre de 2025 al 19 de Octubre de 2025, el plazo transcurrido corresponde al 1.536 MESES tomando como relación 1MES/30 DIA =0.0334 PLAZO DIA * 46 DIAS correspondiente al presente informe No 6.
Para el periodo del 13 de Octubre de 2025 al 19 de Octubre de 2025, el % plazo transcurrido de obra y/o interventoría corresponde al 10.24 % tomando como relación PLAZO TRANCURRIDO / PLAZO DEL CONTRATO

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME DE AVANCE SEMANAL**	**6**

4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

En caso de posibles atrasos indique las causas y el responsable.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En caso de retrasos, por favor describir los compromisos, acciones correctivas y el tiempo previsto para subsanar.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

Describir las acciones correctivas y preventivas por parte de la interventoría.

5. FIRMAS

Firma: _____

Nombre: RONALDO FUENTES PEREZ
INTERVENTOR

Firma: _____

Nombre: EDGAR AUGUSTO RIVERA LOPEZ
CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



k5+180, localización replanteo y niveles alcantarilla descole margen izquierda



k5+180, instalación tubería 36" alcantarilla descole margen izquierda



k5+180 instalación concreto 14mpa, atraque tubería 36" alcantarilla descole margen izquierda



k5+830, armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo box coulvert 2*2



k6+620, relleno con material de afirmado sobre tubería alcantarilla descole margen izquierda



k5+135/k5+290, aproximación y conformación nivel sub rasante



k5+830, armado acero de refuerzo muros laterales cuerpo box coulvert 2x2



k5+830, encofrado perimetral placa inferior encole cuerpo y descole box coulvert 2X2



k6+000/k6+050, demolición canal longitudinal margen derecha



k6+000/k6+050, aproximación y conformación nivel sub rasante



k5+830, instalación formaleta esquineros inferiores cartelas cuerpo box coulvert



k5+830, instalación concreto 21mpa placa inferior encole cuerpo y descole box coulvert



k5+830, instalación concreto 21mpa placa inferior encole cuerpo y descole box coulvert



k5+120, verificación área SST, control de trafico



k5+580, verificación área SST, charla 5 minutos y calistenia



k5+580, verificación área SST, inducción personal nuevo



k5+470, acompañamiento contratista, atención PQR



K5+830, control y seguimiento muestras concreto box cuolvert

TIERRASUA ¡Conectamos región!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	7

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	27	10	2025	1.2 SEMANA: Del 20/10/2025 hasta 26/10/2025			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPO-002-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	IPVO-018-2025		
1.4 CONTRATISTA:	CONSORCIO RUTA MINERA			1.7 INTERVENTOR	FUENTES PÉREZ ASOCIADOS S.A.S		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA
	3	12	2026		3	12	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes 20	Martes 21	Miércoles 22	Jueves 23	Viernes 24	Sábado 25	Domingo 26
	Nublado	Nublado	Soleado	Nublado	Nublado	Nublado	Nublado
2.1.1 HORAS LLUVIA							

2.2 DESCRIPCION: (Describir brevemente las actividades ejecutadas y localización).

2.2.1 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE OBRA

Lunes 20 de Octubre 2025

K5+180 amarre acero de refuerzo placa inferior y dentellón descole

K5+830 armado acero de refuerzo muro lateral, aleta encole y aleta descole lado izquierdo

K6+370 localización, replanteo y niveles box coulvert 1.5mX1.5m descole margen izquierda

K6+370 demolición muro cabezal y aletas obra existente descole, excavación mecánica y manual para construcción descole y aletas obra de recuperación

SST : Inducción personal nuevo

Martes 21 Octubre 2025

K5+600 revisión niveles de terminado muro cabezal y aletas descole, instalación concreto 21mpa muro cabezal y aletas

K5+680 instalación concreto 14 mpa atraque tubería 36" descole

K5+830 armado acero de refuerzo muro lateral, aleta encole y aleta descole lado derecho

K6+110 relleno con material afirmado sobre tubería descole

K6+370 instalación formaleta para construcción mejoramiento en concreto solado de limpieza , instalación concreto 14 mpa o mejoramiento y solado de limpieza

K8+300 A MAYORES levantamiento topográfico complementario detalles y obras hidráulicas

Se realiza comité de Obra No 3 , en compañía de contratista de obra, contratista de interventoría , supervisión técnica Tierrasua, delegado de cooprocarbon .

Toma de muestras de cilindros de concreto

Miércoles 22 de Octubre 2025

K5+180 amarre acero de refuerzo placa inferior y dentellón descole

K5+600 desencofrado formaleta muro cabezal y aletas descole

K5+680 relleno con material afirmado sobre tubería descole

K5+830 inicio encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+370 armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo y descole en ampliación box coulvert

K6+620 localización y replanteo poceta encole alcantarilla margen derecha

K8+700 A MAYORES levantamiento topográfico complementario detalles y obras hidráulicas

Jueves 23 de Octubre 2025

K5+180 instalación concreto 21MPA placa inferior descole

K5+600 encofrado formaleta metálica muro cabezal y aletas

K5+600 instalación concreto 14mpa atraque tubería faltante junto a cabezal

K5+830 continuación encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+370 continuación armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo y descole en ampliación box coulvert

K6+620 demolición y remoción tubería 36" encole obra existente margen derecha , excavación para construcción de poceta encole obra proyectada, instalación tubería 36" encole alcantarilla margen derecha, instalación concreto 14mpa atraque tubería 36 alcantarilla encole margen derecha

K6+620 localización replanteo y niveles excavación encole alcantarilla margen derecha

K9+000 A MAYORES levantamiento topográfico detalles de vía y obras hidráulicas

Viernes 24 de Octubre 2025

K5+180 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda, chequeo niveles muro cabezal y aletas descole margen izquierda

K5+830 continuación encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+250 demolición y remoción tubería 36" encole obra existente margen derecha, excavación para construcción de poceta encole obra proyectada, instalación tubería 36" encole alcantarilla margen derecha

K6+370 continuación armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo y descole en ampliación box coulvert, instalación concreto 21 mpa placa inferior cuerpo ampliación y placa inferior descole margen izquierda,

K6+620 relleno parcial con material afirmado sobre tubería encole alcantarilla margen derecha

K6+620 localización y replanteo poceta encole alcantarilla margen derecha

K6+700 A MAYORES replanteo bordes de vía y referencias

K6+250 localización replanteo y niveles excavación encole alcantarilla margen derecha

Toma de muestras de cilindros de concreto

Sábado 25 de Octubre 2025

K5+830 continuación encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+250 instalación concreto 14mpa atraque tubería 36" alcantarilla encole margen derecha

K6+370 armado acero de refuerzo muros laterales y aletas descole box coulvert margen izquierda

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

K7+000 A MAYORES replanteo bordes de vía y referencias

Domingo 26 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.2 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA

Lunes 20 de Octubre 2025

K5+180 verificación cuantías y despiece amarre acero de refuerzo placa inferior y dentellón descole

K5+830 verificación armado acero de refuerzo muro lateral, aleta encole y aleta descole lado izquierdo

K6+370 acompañamiento y control localización, replanteo y niveles box coulvert 1.5mX1.5m descole margen izquierda

K6+370 acompañamiento demolición muro cabezal y aletas obra existente descole, excavación mecánica y manual para construcción descole y aletas obra de recuperación

SST : verificación documentación personal nuevo y acompañamiento en inducción

Martes 21 Octubre 2025

K5+600 revisión niveles de terminado muro cabezal y aletas descole, instalación concreto 21mpa muro cabezal y aletas

K5+680 acompañamiento y verificación de dosificación instalación concreto 14 mpa atraque tubería 36" descole

K5+830 verificación cuantía armado acero de refuerzo muro lateral, aleta encole y aleta descole lado derecho

K6+110 control de relleno con material afirmado sobre tubería descole

K6+370 acompañamiento instalación formaleta para construcción mejoramiento en concreto ciclópeo y solado de limpieza , instalación concreto 14 mpa mejoramiento y solado de limpieza

K8+300 A MAYORES verificación ya acompañamiento levantamiento topográfico complementario detalles y obras hidráulicas

Se realiza comité de Obra No 3 , en compañía de contratista de obra, contratista de interventoría , supervisión técnica Tierrasua, delegado de cooprocarbon, en instalaciones de cooprocarbon y recorrido a obra

Control e inspección de concretos en obra, verificación dosificación, slum , y toma de muestras toma de muestras

Miércoles 22 de Octubre 2025

K5+180 verificación amarre acero de refuerzo placa inferior y dentellón descole

K5+600 acompañamiento desencofrado formaleta muro cabezal y aletas descole

K5+680 control relleno con material afirmado sobre tubería descole

K5+830 control encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+370 acompañamiento y verificación armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo y descole en ampliación box coulvert

K6+620 control y acompañamiento localización y replanteo poceta encole alcantarilla margen derecha

K8+700 A MAYORES acompañamiento y verificación levantamiento topográfico complementario detalles y obras hidráulicas

Inspección botiquín, camilla

Inspección de almacén , verificación orden y aseo

Jueves 23 de Octubre 2025

K5+180 acompañamiento instalación concreto 21MPA placa inferior descole

K5+600 verificación niveles y plomo encofrado formaleta metálica muro cabezal y aletas

K5+600 acompañamiento instalación concreto 14mpa atraque tubería faltante junto a cabezal

K5+830 verificación encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+370 continuación armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo y descole en ampliación box coulvert

K6+620 acompañamiento y verificación demolición y remoción tubería 36" encole obra existente margen derecha , excavación para construcción de poceta encole obra proyectada, instalación tubería 36" encole alcantarilla margen derecha, instalación concreto 14mpa atraque tubería 36 alcantarilla encole margen derecha

K6+620 control y seguimiento localización replanteo y niveles excavación encole alcantarilla margen derecha

K9+000 A MAYORES control y seguimiento levantamiento topográfico detalles de vía y obras hidráulicas

Viernes 24 de Octubre 2025

K5+180 acompañamiento armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda, chequeo niveles muro cabezal y aletas descole margen izquierda

K5+830 acompañamiento encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+250 verificación demolición y remoción tubería 36" encole obra existente margen derecha, excavación para construcción de poceta encole obra proyectada, instalación tubería 36" encole alcantarilla margen derecha

K6+370 verificación armado acero de refuerzo placa inferior cuerpo y descole en ampliación box coulvert, instalación concreto 21 mpa placa inferior cuerpo ampliación y placa inferior descole margen izquierda,

K6+620 acompañamiento y seguimiento relleno parcial con material afirmado sobre tubería encole alcantarilla margen derecha

K6+620 control y seguimiento localización y replanteo poceta encole alcantarilla margen derecha

K6+700 A MAYORES control y seguimiento replanteo bordes de vía y referencias

K6+250 control y seguimiento localización replanteo y niveles excavación encole alcantarilla margen derecha

Control e inspección de concretos en obra, verificación dosificación, slum , y toma de muestras toma de muestras

Sábado 25 de Octubre 2025

K5+830 alineación , niveles a encofrado muros laterales cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+250 acompañamiento instalación concreto 14mpa atraque tubería 36" alcantarilla encole margen derecha

K6+370 verificación armado acero de refuerzo muros laterales y aletas descole box coulvert margen izquierda

K7+000 A MAYORES control y seguimiento replanteo bordes de vía y referencias

Domingo 26 de Octubre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.3 MAQUINARIA Y EQUIPO

Lunes 20 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	carro tanque
	Planta eléctrica
Martes 21 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta eléctrica
	vibrador de concreto
Miércoles 22 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	carro tanque
	Planta eléctrica
Jueves 23 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta eléctrica
	vibrador de concreto
Viernes 24 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta eléctrica

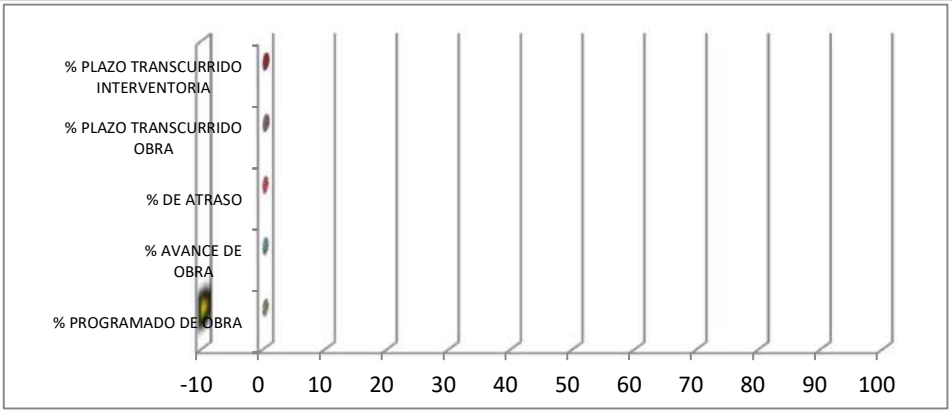
	vibrador de concreto
Sábado 25 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Vibro compactador 10 TON
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta eléctrica
	vibrador de concreto
Domingo 26 de Octubre de 2025	No se realizaron actividades en Obra

Nota : El contratista de obra realiza movilización de maquinaria que a la fecha del presente informe permanece en obra dando cumplimiento a la permanencia de maquinaria correspondiente a excavadora de oruga (2), vibro compactado 10TON, volqueta sencilla , volqueta doble (2) compactador manual, auto hormigonera, motoniveladora, minicargador, carro tanque, planta eléctrica , vibrador de concreto , la maquinaria usada se encuentra relacionada diariamente de acuerdo a las actividades ejecutadas en el presente informe .

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	**15**	Meses	**3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA**	**15**	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	**1.770**	Meses	**3.4 PLAZO TRANSCURRIDO**	**1.770**	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	**1.104%**
% AVANCE DE OBRA	**1.66%**
% DE ATRASO	**-0.01**
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	**11.80%**
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	**11.80%**



Para el periodo del 20 de Octubre de 2025 al 26 de Octubre de 2025, el avance programado corresponde al 1.104 % versus el ejecutado en de obra que corresponde al 1.66% ,
Para el periodo del 20 de Octubre de 2025 al 26 de Octubre de 2025, el plazo transcurrido corresponde al 1.770 MESES tomando como relación 1MES/30 DIA =0.0334 PLAZO DIA * 53 DIAS correspondiente al presente informe No 7 .
Para el periodo del 20 de Octubre de 2025 al 26 de Octubre de 2025, el % plazo transcurrido de obra y/o interventoría corresponde al 11.80 % tomando como relación PLAZO TRANCURRIDO / PLAZO DEL CONTRATO

4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

En caso de posibles atrasos indique las causas y el responsable.

4. CONTRO SEGUIMIE

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En caso de retrasos, por favor describir los compromisos, acciones correctivas y el tiempo previsto para subsanar.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

Describir las acciones correctivas y preventivas por parte de la interventoría.

5. FIRMAS

Firma: _____

Nombre: RONALDO FUENTES PEREZ
INTERVENTOR

Firma: _____

Nombre: EDGAR AUGUSTO RIVERA LOPEZ
CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



k5+180 armado de acero descoles margen izquierdo , concreto placa descoles



k5+180 armado de acero descoles margen izquierdo , concreto placa descoles



K5+600 Encofrado muro cabezal y aletas y concreto muro cabezal y aletas, descole margen derecha



K5+600 Encofrado muro cabezal y aletas y concreto muro cabezal y aletas, descole margen derecha



k5+680 atraque tubería y relleno con material de afirmado , margen derecha



k5+680 atraque tubería y relleno con material de afirmado , margen derecha



k5+830 armado de acero muros box coulver , encole y descoles aletas y muro , encofrado muros box coulver, encofrado muros y aletas encole y descole



k5+830 armado de acero muros box coulver , encole y descoles aletas y muro , encofrado muros box coulver, encofrado muros y aletas encole y descole



k6+110 relleno con material de afirmado costado izquierdo descole alcantarilla



k6+110 relleno con material de afirmado costado izquierdo descole alcantarilla



K6+250 Demolición y excavación encole margen derecha



K6+250 Concreto de limpieza



k6+250 Instalación tubería 36 ¨ atraque y emboquillada tubería



k6+250 relleno con material de afirmado descole derecha



K6+370 Demolición y excavación encole margen derecha



K6+250 Concreto de limpieza, armado acero de refuerzo descole margen izquierda



K6+250 concreto descole margen izquierda



K6+250 acero de refuerzo muros y aleta descole margen izquierda



K6+250 Demolición y excavación encole margen derecha



K6+250 instalación tubería 36¨encole margen derecha , atraque y emboquillada



K6+250 instalación tubería 36¨encole margen derecha , atraque y emboquillada , relleno en afirmado



K6+250 instalación tubería 36¨encole margen derecha , atraque y emboquillada , relleno en afirmado



Inducciones y capacitaciones SST



Inspección botiquín de obra



Inspección de almacén



Inspección de almacén

TIERRASUA ¡Conectamos región!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	8

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	3	11	2025	1.2 SEMANA: Del 27/10/2025 hasta 2/11/2025			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPO-002-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	IPVO-018-2025		
1.4 CONTRATISTA:	CONSORCIO RUTA MINERA			1.7 INTERVENTOR	FUENTES PÉREZ ASOCIADOS S.A.S		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA
	3	12	2026		3	12	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes 27	Martes 28	Miércoles 29	Jueves 30	Viernes 31	Sábado 01	Domingo 02
	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado
2.1.1 HORAS LLUVIA							

2.2 DESCRIPCION: (Describir brevemente las actividades ejecutadas y localización).

2.2.1 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE OBRA

Lunes 27 de Octubre 2025

K5+830 encofrado esquineros superiores cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+250 Relleno con material afirmado sobre tubería 36" encole alcantarilla margen derecha

K6+370 armado acero de refuerzo y encofrado aletas descole margen izquierda

k5+130 a K5+175 excavación para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k5+130 a K5+160 replanteo de bordes y niveles para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k6+680 A k7+200 replanteo bordes de vía y referencias

Inducción personal de obra

Martes 28 Octubre 2025

K5+830 armado acero de refuerzo esquineros superiores cuerpo box coulvert, encofrado aletas encole y descole box coulvert, instalación concreto 21MPA muros laterales y aletas encole/descole box coulvert.

K6+370 armado acero de refuerzo y encofrado aletas descole margen izquierda

k5+130 a K5+175 construcción filtro longitudinal margen derecha

k5+180 a k5+250 excavación para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k5+130 a k5+250 replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen derecha

k7+200 a k7+800 replanteo bordes de vía y referencias

Miércoles 29 de Octubre 2025

K5+830 armado acero de refuerzo placa superior cuerpo box coulvert y muro guarda rueda encole/descole

K6+370 armado acero de refuerzo y encofrado aletas descole margen izquierda

k5+180 a k5+250 construcción filtro longitudinal margen derecha

k5+250 a k5+380 excavación para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k5+250 a k5+380 replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen derecha

k7+800 a k8+200 replanteo bordes de vía y referencias

Jueves 30 de Octubre 2025

K5+830 instalación concreto 21MPA placa superior y muros guarda rueda encole/descole

K6+370 instalación concreto 21MPA aletas descole margen izquierda

k5+250 a k5+380 construcción filtro longitudinal margen derecha

k5+250 a k5+320 excavación para construcción de filtro longitudinal margen izquierda

k5+250 a k5+320 replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen izquierda

k8+200 a k8+400 replanteo bordes de vía y referencias

Viernes 31 de Octubre 2025

K5+180 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda, encofrado muro cabezal y aletas descole margen izquierda

K6+620 armado acero de refuerzo poceta encole margen derecha, encofrado poceta encole margen derecha

k5+250 a k5+320 construcción filtro longitudinal margen izquierda

k5+320 a k5 420 excavación para construcción de filtro longitudinal margen izquierda

k5+320 a k5+420 replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen izquierda

Sábado 01 de Noviembre 2025

K5+180 encofrado muro cabezal y aletas descole margen izquierda

k5+320 a k5+400 construcción filtro longitudinal margen izquierda

k5+420 a k5+520 excavación para construcción de filtro longitudinal margen izquierda

k5+420 a k5+520 replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen izquierda

Domingo 02 Noviembre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.2 DESCRIPCION ACTIVIDADES DE INTERVENTORIA

Lunes 27 de Octubre 2025

K5+830 Seguimiento y control encofrado esquineros superiores cuerpo, aletas encole y descole box coulvert

K6+250 verificación relleno con material afirmado sobre tubería 36" encole alcantarilla margen derecha

K6+370 verificación de armado acero de refuerzo y encofrado aletas descole margen izquierda

k5+130 a K5+175 acompañamiento , seguimiento y control excavación para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k5+130 a K5+160 acompañamiento, seguimiento y control replanteo de bordes y niveles para construcción de filtro longitudinal margen derecha

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

k6+680 A k7+200 acompañamiento, seguimiento y control replanteo bordes de vía y referencias

Acompañamiento inducción personal obra

Martes 28 Octubre 2025

K5+830 verificación armado acero de refuerzo esquineros superiores cuerpo box coulvert, encofrado aletas encole y descole box coulvert, instalación concreto 21MPA muros laterales y aletas encole/descole box coulvert y toma de muestras de concreto

K6+370 verificación cuantías y despiece armado acero de refuerzo y encofrado aletas descole margen izquierda

k5+130 a K5+175 seguimiento y control construcción filtro longitudinal margen derecha

k5+180 a k5+250 seguimiento y control excavación para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k5+130 a k5+250 seguimiento, verificación y replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen derecha

k7+200 a k7+800 acompañamiento y seguimiento replanteo bordes de vía y referencias

Miércoles 29 de Octubre 2025

K5+830 verificación cuantía armado acero de refuerzo placa superior cuerpo box coulvert y muro guarda rueda encole/descole

K6+370 verificación armado acero de refuerzo y encofrado aletas descole margen izquierda

k5+180 a k5+250 seguimiento y control construcción filtro longitudinal margen derecha

k5+250 a k5+380 acompañamiento excavación para construcción de filtro longitudinal margen derecha

k5+250 a k5+380 seguimiento y control replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen derecha

k7+800 a k8+200 acompañamiento, seguimiento y control replanteo bordes de vía y referencias

Jueves 30 de Octubre 2025

K5+830 acompañamiento y toma de muestras de concreto de instalación concreto 21MPA placa superior y muros guarda rueda encole/descole

K6+370 acompañamiento instalación concreto 21MPA aletas descole margen izquierda

k5+250 a k5+380 seguimiento y control construcción filtro longitudinal margen derecha

k5+250 a k5+320 acompañamiento, seguimiento y control, a excavación para construcción de filtro longitudinal margen izquierda

k5+250 a k5+320 acompañamiento, seguimiento y control replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen izquierda

k8+200 a k8+400 acompañamiento, seguimiento y control replanteo bordes de vía y referencias

Viernes 31 de Octubre 2025

K5+180 verificación cuantías a armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda, encofrado muro cabezal y aletas descole margen izquierda

K6+620 verificación de cuantías armado acero de refuerzo poceta encole margen derecha, encofrado poceta encole margen derecha

k5+250 a k5+320 acompañamiento, seguimiento y control en la construcción filtro longitudinal margen izquierda

k5+320 a k5 420 acompañamiento y seguimiento , control de niveles y lineamiento en excavación para construcción de filtro longitudinal margen izquierda

k5+320 a k5 420 acompañamiento, seguimiento y control replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen izquierda

Sábado 01 de Noviembre 2025

K5+180 acompañamiento, seguimiento y control en encofrado muro cabezal y aletas descole margen izquierda

k5+320 a k5+400 acompañamiento, seguimiento y control en la construcción filtro longitudinal margen izquierda

k5+420 a k5+520 acompañamiento, seguimiento y control en excavación para construcción de filtro longitudinal margen izquierda

k5+420 a k5+520 acompañamiento, seguimiento y control en replanteo de bordes y niveles construcción filtro longitudinal margen izquierda

Domingo 02 Noviembre 2025

* No se realizaron actividades en obra

2.2.3 MAQUINARIA Y EQUIPO

Lunes 27 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	carro tanque
	Planta eléctrica
Martes 28 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	mixer
	carro tanque
	Planta eléctrica
	vibrador de concreto
Miércoles 29 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	carro tanque
	Planta eléctrica
Jueves 30 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	Mixer
	Auto hormigonera
	carro tanque
	Planta eléctrica
	vibrador de concreto
Viernes 31 de Octubre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga

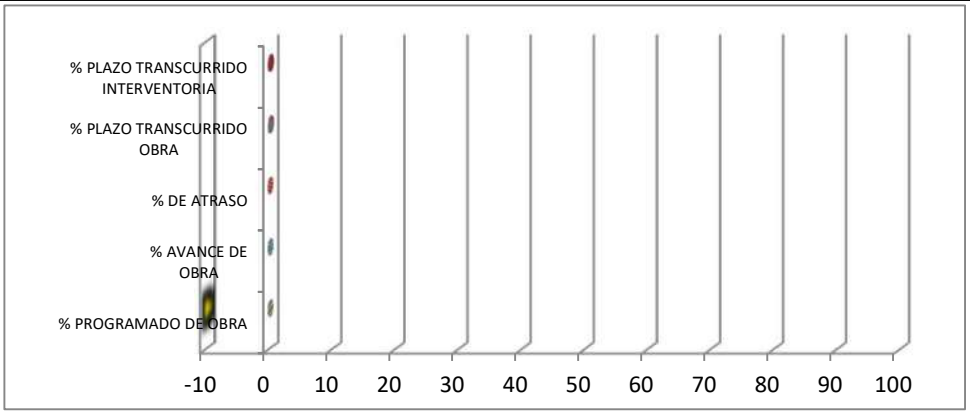
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	carro tanque
	Planta eléctrica
Sábado 01 de Noviembre de 2025	Equipo de topografía
	Excavadora de oruga
	Volqueta sencilla
	Volqueta doble
	Compactador manual
	carro tanque
	Planta eléctrica
Domingo 02 de Noviembre de 2025	No se realizaron actividades en Obra

Nota : El contratista de obra realiza movilización de maquinaria que a la fecha del presente informe permanece en obra dando cumplimiento a la permanencia de maquinaria correspondiente a excavadora de oruga, vibro compactado 10TON, volqueta sencilla , volqueta doble, compactador manual, auto hormigonera, motoniveladora, minicargador, carro tanque, planta eléctrica , vibrador de concreto , retroexcavadora sobre llanta, la maquinaria usada se encuentra relacionada diariamente de acuerdo a las actividades ejecutadas en el presente informe .

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	**15**	Meses	**3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA**	**15**	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	**2.004**	Meses	**3.4 PLAZO TRANSCURRIDO**	**2.004**	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	**1.780%**
% AVANCE DE OBRA	**2.50%**
% DE ATRASO	**-0.01**
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	**13.36%**
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	**13.36%**



Para el periodo del 27 de Octubre de 2025 al 02 de Noviembre de 2025, el avance programado corresponde al 1.78 % versus el ejecutado en de obra que corresponde al 2.50% .
Para el periodo del 27 de Octubre de 2025 al 02 de Noviembre de 2025, el plazo transcurrido corresponde al 2.004 MESES tomando como relación 1MES/30 DIA =0.0334 PLAZO DIA * 60 DIAS correspondiente al presente informe No 8 .
Para el periodo del 27 de Octubre de 2025 al 02 de Noviembre de 2025, el % plazo transcurrido de obra y/o interventoría corresponde al 13.36% tomando como relación PLAZO TRANCURRIDO / PLAZO DEL CONTRATO

4.1 OBSERVACIONES

En caso de posibles atrasos indique las causas y el responsable.

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME DE AVANCE SEMANAL**	**8**

4. CONTROL SEGUIMIEN

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En caso de retrasos, por favor describir los compromisos, acciones correctivas y el tiempo previsto para subsanar.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

Describir las acciones correctivas y preventivas por parte de la interventoría.

5. FIRMAS

Firma: _____	**Firma:** _____
Nombre: RONALDO FUENTES PEREZ	**Nombre: EDGAR AUGUSTO RIVERA LOPEZ**
INTERVENTOR	**CONTRATISTA**

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



k5+180 armado acero de refuerzo muro cabezal y aletas descole margen izquierda



k5+180 encofrado muro cabezal y aletas descole margen izquierda



k5+830 encofrado aletas box coulvert encole/descole



k5+830 armado acero de refuerzo esquineros superiores cuerpo box coulvert



k5+830 instalacion concreto 21mpa muros laterales y aletas encole/descole



k5+830 armado acero de refuerzo placa superior box coulvert



k5+830 encofrado muro cabezal encole/descole box coulvert



k5+830 instalacion concreto 21mpa placa superior y muros cabezal encole/descole



k5+830 instalacion concreto 21mpa placa superior y muros cabezal encole/descole



k6+250 relleno con material afirmado sobre tuberia 36" alcantarilla margen derecha



k6+250 relleno con material afirmado sobre tuberia 36" alcantarilla margen derecha



k6+370 encofrado aletas descole box coulvert margen izquierda



k6+370 instalacion concreto 21mpa aletas descole box coulvert margen izquierda



k6+620 armado acero de refuerzo poceta encole alcantarilla margen derecha



k5+130 a k5+380 excavacion filtro longitudinal margen derecha



k5+250 a k5+520 excavacion filtro longitudinal margen izquierda



k5+130 a k5+380 construccion filtro longitudinal (instalacion geotextil)



k5+130 a k5+380 construccion filtro longitudinal (instalacion manguera filtro 4")



k5+130 a k5+380 construccion filtro longitudinal (instalacion material granular filtrante)



k5+130 a k5+380 construccion filtro longitudinal (instalacion material granular filtrante)



k5+130 a k5+380 construccion filtro longitudinal (control replanteo y niveles)



k5+130 a k5+380 construccion filtro longitudinal (control replanteo y niveles)

FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

Certificación de cumplimiento de especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas

Dirección: Calle 5 # 6-09 Paz de Ariporo
Correo: Ronaldo_fuentes@hotmail.com

FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

CERTIFICACIÓN

El suscrito Director de Interventoría de **FUENTES PEREZ ASOCIADOS S.A.S** identificada con NIT:900.784.465-1 el cual ejecuta el contrato de interventoría No. IPVO018-2025 **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"**, CERTIFICA que el contrato de obra No. IPO 002-2025 cuyo objeto es **"MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ DEPARTAMENTO DE BOYACÁ."** cumplió con las especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas, correspondiente al período de ejecución del 01 de Octubre del 2025 al 31 de Octubre de 2025; evaluado con base en la documentación revisada, seguimiento en obra y los soportes presentados por el contratista de obra **CONSORCIO RUTA MINERA**.

Dado en Samacá, al primero (01) de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

ANDREA DEL PILAR BAYONA ROMERO
Director de Interventoria
FUENTES PEREZ ASOCIADOS SAS.
NIT 900.784.465-1

Dirección: Calle 5 # 6-09 Paz de Ariporo
Correo: Ronaldo_fuentes@hotmail.com

FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales

Dirección: Calle 5 # 6-09 Paz de Ariporo
Correo: Ronaldo_fuentes@hotmail.com

FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

CERTIFICACIÓN

El suscrito Directo de interventoría de **FUENTES PEREZ ASOCIADOS S.A.S** identificada con NIT:900.784.465-1 el cual ejecuta el contrato de interventoría No. IPVO018-2025 **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"**, CERTIFICA que el contrato de obra No. IPO 002-2025 cuyo objeto es **"MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ DEPARTAMENTO DE BOYACÁ."** cumplió con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (SGSSI) y parafiscales por parte del contratista, correspondiente al período de ejecución del 01 de Octubre de 2025 al 31 de Octubre de 2025.

La revisión se realizó conforme a los criterios establecidos en la normatividad vigente, constatando que se han efectuado los pagos de aportes a salud, pensión, riesgos laborales, caja de compensación familiar de acuerdo con lo exigido por la ley y según el personal vinculado al proyecto.

Dado en Samacá, al primero (01) de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

ANDREA DEL PILAR BAYONA ROMERO
Director de Interventoria
FUENTES PEREZ ASOCIADOS SAS.
NIT 900.784.465-1

FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

Certificado de instalación de valla

Dirección: Calle 5 # 6-09 Paz de Ariporo
Correo: Ronaldo_fuentes@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN DE VALLA

FECHA	01 de Noviembre de 2025			
CONTRATO / CONVENIO	No.	IPO-002-2025	FECHA	21-ago-25
OBJETO	MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.			
CONTRATISTA	CONSORCIO RUTA MINERA			
PLAZO	QUINCE (15) MESES			
VALOR	$ 23,617,203,487.21			
INTERVENTORÍA	FUENTES PEREZ ASOCIADOS SAS			

El suscrito interventor certifica que la valla referente al contrato o convenio anteriormente descrito, fue puesta en el sitio vía SAMACA- GUACHETA K5+120 y cumple con los parámetros establecidos para su instalación.

OBSERVACIONES (Si las hay):

FUENTES PEREZ ASOCIADOS SAS
RONALDO FUENTES PEREZ
INTERVENTOR

Anexar registro fotográfico.





FUENTES PEREZ
ASOCIADOS S.A.S

Certificación de ejecución mensual

Dirección: Calle 5 # 6-09 Paz de Ariporo
Correo: Ronaldo_fuentes@hotmail.com

CERTIFICACION DE EJECUCIÓN POR PERIODO

NOMBRE DEL PROYECTO:	MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBON EN EL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.	Fecha:	1/11/2025

La **INTERVENTORÍA** TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA VÍA TRONCAL DEL CARBÓN EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" - BPIN 2024004150431 ejecutado mediante contrato de obra **No. IPO 002 - 2025**, **CERTIFICA** un avance del 2.58% con la siguiente ejecucion fisica y financiera correspondiente al periodo **01/10/2025 al 31/10/2025**:

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	DIST %	VALOR TOTAL + AIU	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
						M2- 1/10-31/10	
1	**CAP. 1: PRELIMINARES Y MOVIMIENTO DE TIERRAS**						
1.1	LOCALIZACION Y REPLANTEO (NO INCLUYE COMISION TOPOGRAFICA)	$ 361,895.00	4.25	0.00%	$ 1,999,469.88		$ -
1.2	EXCAVACION DE CORTES Y CANALES SIN CLASIFICAR INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	$ 33,950.00	8327.38	0.00%	$ 367,528,916.30	2,916.85	$ 128,735,174.75
1.3	SUMINISTRO, EXTENDIDA Y COMPACTACIÓN DE MATERIAL PARA AFIRMADO HASTA UN DIÁMETRO DE 2" Y UN ÍNDICE PLÁSTICO MENOR O IGUAL 9% Y COMPACTO AL 95% PROCTOR, INCLUYE ACARREO LIBRE 5 KM (**)	$ 106,575.00	6049.62	0.00%	$ 838,159,726.94		$ -
1.4	CONFORMACION DE BOTADERO O ESCOMBRERA	$ 4,314.00	8891.05	0.00%	$ 49,862,786.61		$ -
1.5	TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUÉS DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).	$ 2,765.00	82849.55	0.00%	$ 297,802,707.48		$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 1,555,353,607.21**		**$ 128,735,174.75**
2	**CAP. 2: CONSTRUCCION ESTRUCTURA DE PAVIMENTO**						
2.1	ESCARIFICACION, MEZCLADO, CONFORMACION Y COMPACTACION DE SUBBASE Y/O BASE	$ 9,207,497.00	4.25	0.00%	$ 50,871,420.93		$ -
2.2	SUMINISTRO, EXTENDIDA Y COMPACTACION DE MATERIAL SELECCIONADO PARA SUBBASE GRANULAR (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5KM) (**)	$ 140,355.00	17500.54	0.00%	$ 3,193,174,779.21		$ -
2.3	SUMINISTRO, EXTENDIDA Y COMPACTACION DE MATERIAL SELECCIONADO PARA BASE GRANULAR (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5KM) (**)	$ 145,808.00	13934.92	0.00%	$ 2,641,369,659.97		$ -
2.4	IMPRIMACIÓN CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRL-1H	$ 4,913.00	33773.92	4.00%	$ 224,339,075.63		$ -
2.5	RIEGO DE LIGA CON EMULSION ASFALTICA CRL-1H	$ 5,758.00	38161.25	4.00%	$ 297,078,309.58		$ -
2.6	CONSTRUCCION DE CARPETA ASFALTICA EN CALIENTE, INCLUYE BARRIDO, SUMINISTRO Y COMPACTACION (INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM) NORMA INVIAS (**)	$ 1,127,227.00	4052.87	0.00%	$ 5,939,055,838.94		$ -
2.7	TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUÉS DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).	$ 2,765.00	430508.63	0.00%	$ 1,547,463,270.54		$ -
2.8	TRANSPORTE DE MEZCLA ASFALTICA DESPUES DE 5 KM, (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).	$ 3,452.00	114270.67	0.00%	$ 512,801,058.69		$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 14,406,153,413.49**		**$ -**
3	**CAP. 3: OBRAS DE DRENAJE Y ESTRUCTURAS DE PROTECCION**						
3.1	DEMOLICION OBRAS EN CONCRETO SIMPLE, INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES (ACARREO IIBRE 5 Km.)	$ 244,745.00	235.73	0.00%	$ 75,001,860.51	93.63	$ 29,790,116.66
3.2	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN	$ 70,573.00	853.08	0.00%	$ 78,265,739.29	55.45	$ 5,087,254.71
3.3	EXCAVACION DE CORTES Y CANALES SIN CLASIFICAR INCLUYE ACARREO LIBRE DE 5 KM	$ 33,950.00	4326.12	0.00%	$ 190,933,306.20	842.55	$ 37,185,944.25
3.4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN CONCRETO DE 14 MPA (2000 PSI) SOLADOS Y ATRAQUES	$ 558,145.00	86.69	4.00%	$ 65,417,317.75	13.18	$ 9,945,786.69
3.5	CONCRETO SIMPLE DE 21 MPa - (3000 PSI) IMPERMEABILIZADO PARA PLACAS PISOS	$ 1,030,435.00	131.90	4.00%	$ 183,756,237.03	38.40	$ 53,496,887.81
3.6	CONCRETO SIMPLE DE 21 MPa - (3000 PSI) IMPERMEABILIZADO PARA MUROS	$ 1,267,904.00	178.35	4.00%	$ 305,728,677.20	38.78	$ 66,476,916.75
3.7	CONCRETO SIMPLE DE 21 MPa - (3000 PSI) IMPERMEABILIZADO PARA TAPAS	$ 1,013,578.00	24.00	4.00%	$ 32,888,578.94	8.66	$ 11,867,295.57
3.8	SUMINISTRO E INSTALACION DE TUBERIA DE CONCRETO DE REFORZADO D=36" INCLUYE EMBOQUILLADA	$ 724,939.00	150.00	4.00%	$ 147,017,629.20	27.00	$ 26,463,173.26
3.9	RELLENO CON MATERIAL DE AFIRMADO COMPACTADO RANA Y/O VIBROCOMPACTADOR	$ 119,993.00	497.08	0.00%	$ 77,539,956.57	5.71	$ 890,708.04
3.10	RELLENO CON MATERIAL SELECCIONADO PROVENIENTE DE EXCAVACIÓN COMPACTADO CON PLANCHA VIBRADORA	$ 31,740.00	4851.26	0.00%	$ 200,172,690.12		$ -
3.11	SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI 420 MPA	$ 7,671.00	31459.50	4.00%	$ 326,272,514.72	9,136.00	$ 94,751,210.11
3.12	CORTE DE PAVIMENTO ASFÁLTICO	$ 9,018.00	8500.00	4.00%	$ 103,634,856.00		$ -
3.13	CUNETAS REVESTIDAS EN CONCRETO DE 21 MPA (3000 PSI) SIN REFUERZO (INCLUYE SELLO DE JUNTAS)	$ 778,253.00	2018.75	4.00%	$ 2,124,124,825.55		$ -
3.14	MALLA ELECTROSOLDADA 0.15 X 0.15 M D= 6MM (INCLUYE SUMINISTRO FIJACION E INSTALACION)	$ 7,423.00	29920.00	4.00%	$ 300,274,008.32		$ -
3.15	CONSTRUCCION DE FILTROS A CUALQUIER PROFUNDIDAD, CON MATERIAL FILTRANTE SEGÚN NORMA INVIAS, SIN EXCAVACION, INCLUYE GEOTEXTIL NT 2000	$ 285,071.00	2550.00	4.00%	$ 982,810,779.60	295.75	$ 113,986,779.63
3.16	DRENAJES EN TUBERIA DE PVC 4`` PERFORADA INCLUYE GRAVILLA FINA	$ 40,259.00	4250.00	4.00%	$ 231,328,214.00	455.00	$ 24,765,726.44

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	DIST %	VALOR TOTAL + AIU	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
						M2- 1/10-31/10	
3.17	TRANSPORTE DE MATERIAL DE AFIRMADO Y/O GRANULAR DESPUÉS DE 5 KM (INSTALADO Y COMPACTADO SEGÚN SECCIÓN DE DISEÑO).	$ 2,765.00	6807.51	0.00%	$ 24,469,594.70		$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 5,449,636,785.70**		**$ 474,707,799.92**
4	**CAP. 4: SEÑALIZACIÓN VIAL**						
4.10	SUMINISTRO E INSTALACION DE SEÑAL DE TRANSITO (PREVENTIVA, REGLAMENTARIA, INFORMATIVA) 60 x 60 CM	$ 391,511.00	74.00	4.00%	$ 39,169,892.53		$ -
4.20	SUMINISTRO Y APLICACION DE PINTURA ACRILICA CON MICROESFERAS, LINEAS CONTINUAS Y DISCONTINUAS DE 12 CMS SEGUN NORMA INVIAS	$ 4,671.00	17000.00	4.00%	$ 107,358,264.00		$ -
4.30	SUMINISTRO E INSTALACION DE DEFENSAS VIALES TRAMO RECTO DE 3.81 MTS, CAL. 12. 2 POSTES DE 1.50 mts. Y TERMINALES INCLUYENDO TORNILLERIA, CAPTA- FAROS EN LAMINA GALVANIZADA CAL. 22 EN CINTA REFLECTIVA GRAD. INGENIERIA SEGUN NORMA INVIAS	$ 289,586.00	777.70	4.00%	$ 304,485,315.53		$ -
4.40	SUMINISTRO E INSTALACION DE DELINEADORES DE CURVA HORIZONTAL DE TAMAÑO 40*50 cm. SEGUN NORMA INVIAS	$ 368,157.00	254.00	4.00%	$ 126,428,059.06		$ -
4.50	SUMINISTRO E INSTALACION DE TACHAS REFLECTIVAS UNIDIRECCIONALES Y BIDIRECCIONALES	$ 15,574.00	2132.00	4.00%	$ 44,891,494.34		$ -
4.60	SUMINISTRO E INSTALACION DE POSTES DE REFERENCIA	$ 565,977.00	8.00	4.00%	$ 6,121,607.23		$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 628,454,632.69**		**$ -**
5	**CAP. 5: RED ALUMBRADO PÚBLICO**						
5.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA SUBTERRÁNEA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T., BAJANTE EN DUCTO IMC DE 1 1/2".	$ 330,910.00	6.00	4.00%	$ 2,684,341.92		$ -
5.20	SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y CONEXIONADO DE CABLE No. 2 AWG EN ALUMINIO SERIE 8000	$ 8,639.00	330.00	4.00%	$ 3,854,376.24		$ -
5.30	SUMINISTRO E INSTALACION DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO EMPOTRADO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP	$ 538,394.00	2.00	4.00%	$ 1,455,817.38		$ -
5.40	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA DE UN ELÉCTRODO DE CU X 2.44 M. (INCLUYE CAJA DE INSPECCIÓN PLÁSTICA DE 30 X 30 CM. Y CONECTOR DOBLE TORNILLO).	$ 596,502.00	2.00	4.00%	$ 1,612,941.41		$ -
5.50	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TABLERO DE DISTRIBUCIÓN BIFASICO DE 12 CIRCUITOS.	$ 279,699.00	2.00	4.00%	$ 756,306.10		$ -
5.60	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA PVC CONDUIT DE 1 1/2". (TIPO PESADO - DB).	$ 13,830.00	12.00	4.00%	$ 224,377.92		$ -
5.70	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERIA EMT DE 3/4"	$ 16,910.00	206.00	4.00%	$ 4,709,637.92		$ -
5.80	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CAJA DE INSPECCIÓN PLÁSTICA DE 30 X 30 PARA SISTEMA DE APANTALLAMIENTO	$ 87,256.00	2.00	4.00%	$ 235,940.22		$ -
5.90	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER TERMOMAGNÉTICO BIPOLAR ENCHUFABLE DE 2 X 30 AMP.	$ 70,361.00	4.00	4.00%	$ 380,512.29		$ -
5.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BREAKER TERMOMAGNÉTICO BIPOLAR ENCHUFABLE DE 2 X 50 AMP.	$ 78,893.00	2.00	4.00%	$ 213,326.67		$ -
5.11	7.02.01 SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 12M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	$ 1,844,431.00	2.00	4.00%	$ 4,987,341.42		$ -
5.12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE RETENCIÓN DOBLE TRANSICIÓN DE TRIFÁSICO A BIFÁSICO (R-2731)	$ 1,655,308.00	2.00	4.00%	$ 4,475,952.83		$ -
5.13	SUMINISTRO E INSTALACION DE ESTRUCTURA DE CORTACIRCUITOS DE ARRANQUE 15KV, 100A EN CIRCUITO BIFÁSICO (R-2734)	$ 1,635,681.00	4.00	4.00%	$ 8,845,762.85		$ -
5.14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE ALIMENTACIÓN DE RED TRENZADA DESDE TRANSFORMADOR (PT-1000)	$ 3,327,787.00	2.00	4.00%	$ 8,998,336.05		$ -
5.15	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA, RED TRENZADA (PT-1001)	$ 1,175,002.00	158.00	4.00%	$ 250,999,227.23		$ -
5.16	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE 2 CONDUCTORES EN MEDIA TENSIÓN EN CABLE ACSR NO. 2	$ 10,983,357.00	0.10	4.00%	$ 1,484,949.87		$ -
5.17	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 2	$ 20,709,465.00	4.00	4.00%	$ 111,996,786.72		$ -
5.18	CONEXIÓN A TIERRA DEL NEUTRO RED TRENZADA DE B.T. INSTALACIÓN AL EXTERIOR DEL POSTE	$ 476,652.00	33.00	4.00%	$ 21,266,305.63		$ -
5.19	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE AMORTIGUADORES	$ 161,078.00	6.00	4.00%	$ 1,306,664.74		$ -
5.20	SUMINISTRO Y MONTAJE DE TRANSFORMADOR MONOFÁSICO DE 5 KVA	$ 8,757,856.00	2.00	4.00%	$ 23,681,242.62		$ -
5.21	NP 01 SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	$ 1,214,821.00	158.00	4.00%	$ 259,505,202.74		$ -
5.22	SUMINISTRO E INSTALACION DE LUMINARIA ALUMBRADO PUBLICO . 36,3W. 220V. 4000K. LED.	$ 706,886.00	160.00	4.00%	$ 152,913,579.52		$ -
5.23	SUMINISTRO E INSTALACION DE BRAZO SOPORTE DE LUMINARIA PARA POSTE 2 MTS 1 1/2" . FIJACION POR COLLARIN	$ 351,640.00	160.00	4.00%	$ 76,066,764.80		$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 942,655,695.09**		**$ -**
6	**CAP. 6: ESCULTURA HOMENAJE A CULTUIRA MINERA**						
6.10	EXCAVACION MANUAL EN MATERIAL COMUN	$ 70,573.00	1.81	0.00%	$ 166,058.27		$ -

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	DIST %	VALOR TOTAL + AIU	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
						M2- 1/10-31/10	
6.20	CONCRETO DE ZAPATAS 21MPa + FORMALETA	$ 918,403.00	2.42	4.00%	$ 3,004,867.67		$ -
6.30	SUMINISTRO E INSTALACION DE CONCRETO SIMPLE DE 21 MPA (3000) PARA BASES	$ 846,626.00	2.84	4.00%	$ 3,250,772.92		$ -
6.40	SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI 420 MPA	$ 7,671.00	462.89	4.00%	$ 4,800,721.05		$ -
6.50	SUMINISTRO E INSTALACION DE ENCHAPE EN PIEDRA CREMA	$ 328,951.00	5.97	4.00%	$ 2,655,108.26		$ -
6.60	ESCULTURA DE BULTO REDONDO CON FIGURA CUERPO ENTERO	$ 200,267,386.00	1.00	4.00%	$ 270,761,505.87		$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 284,639,034.04**		**$ -**
	OTROS						
	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO (DISPOSITIVOS, SEÑALIZACION Y EQUIPOS)				$ 162,136,984.07		$ 4,199,347.89
	PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUIA AMBIENTAL				$ 34,195,000.00		$ 885,650.50
	CARCATERIZACIÓN DEL TRAMO VIAL				$ 54,494,000.00		
	Liquidación permisos ambientales, conforme a resolución 1024 de 2011 (0,4% del valor de la obra)				$ 93,070,334.92		
	CERTIFICACIÓN RETILAP				$ 3,207,000.00		
	CERTIFICACIÓN RETIE				$ 3,207,000.00		
	TOTAL OBRA				**$ 23,617,203,487.21**		**$ 608,527,973.06**
	INTERVENTORIA						
	INTERVENTORIA				$ 1,519,802,550.00		**$ 39,210,905.79**
	VALOR TOTAL				**$ 25,137,006,037.21**		**$ 647,738,878.85**

Elaboró y aprobó: RONALDO FUENTES PEREZ
INTERVENTOR
Contrato No IPVO 018-2025

Vo.Bo ING. JULIÁN EDGARDO GUERRERO RINCON
SUPERVISOR
TIERRASUA S.A.S

Vo.Bo. Ing Tatiana Riezán
Apoyo Supervisión