RECIBIDO 06 ENE 2026

Chigorodó-Antioquia, 30 de Diciembre de 2025.

LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ CERTIFICA QUE RECIBIO A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL TERCER PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 154-2025. CORRESPONDIENTE AL PERIODO DESDE EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025.

GESTIÓN TRANSPARENTE

06 ENE. 2026

MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-8

TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios
NUMERO DEL CONVENIO	154 - 2025
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	28 de Julio de 2025.
ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CHIGORODO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DE LA MAQUINARIA AMARILLA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.
CONTRATISTA	JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT, identificado con Cedula de Ciudadanía número 98.570.579.
NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC N°98.570.579
PLAZO DE EJECUCION INICIAL	CUATRO (04) MESES
PLAZO FINAL DEL CONTRATO Según Otrosí N°01	CUATRO (04) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($39.858.000)
VALOR A PAGAR:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/L ($11.268.280)
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2025
FECHA FINAL DEL CONTRATO Según Otrosí N°01	19 DE DICIEMBRE DE 2025

Atentamente;

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SANCHEZ
Secretaria de Planeación, vivienda y ordenamiento territorial
Supervisora

ACTA DE SUPERVISION N°03

Seguimiento				Final	X
Fecha	30	de	diciembre	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de contrato:	Contrato de Prestación de Servicios	N° CPS-154 de 2025

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DE LA MAQUINARIA AMARILLA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ.

Valor Inicial del Contrato: TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($39.858.000)

Plazo Inicial del Contrato: CUATRO (04) MESES
Ampliación en plazo según otrosí 01: DIECINUEVE (19) DIAS

Plazo final del Contrato: CUATRO (04) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es):	N/A
Supervisor:	**LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SANCHEZ – Secretaria de Planeación, vivienda y ordenamiento territorial.**
Apoyos (s) a la Supervisión:	**N/A**
Contratista:	**JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT,** identificado con Cedula de Ciudadanía número 98.570.579.
Lugar donde se realiza la reunión:	ALCALDIA DE CHIGORODÓ
Hora de inicio:	8:00 am **Hora de finalización** 9:00 am

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONVENIO

Actividad u obligaciones específicas	Estado de	Justificación / Observación

	avance de las actividades (%)	
Transportar la maquinaría hasta los sitios o lugares establecidos de acuerdo a la programación del municipio de Chigorodó.	**100%**	La obligación aquí descrita se desarrollaron dentro del periodo señalado y en coherencia con las necesidades operativas del municipio.
Garantizar el transporte seguro de la maquinaría.	**100%**	La presente obligación fue **cumplida satisfactoriamente** dentro del periodo comprendido entre el 28 de noviembre y el 19 de diciembre de 2025
Garantizar elementos de protección para el personal que va a desarrollar las actividades.	**100%**	La presente obligación fue cumplida satisfactoriamente dentro del periodo comprendido entre el 28 de noviembre y el 19 de diciembre de 2025
Contar en todo momento con vehículos en óptimas condiciones para el transporte de la maquinaria.	**100%**	Los vehículos utilizados para el transporte de la maquinaria se mantuvieron en óptimas condiciones durante todo el periodo de ejecución
Garantizar que los vehículos cuenten con los permisos, autorizaciones, garantías y licencias necesarias para la circulación y transporte de maquinaria pesada.	**100%**	Los vehículos utilizados cumplieron con la totalidad de los requisitos legales y administrativos exigidos
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
Balance General del Contrato	**Pagos realizados al contratista**	

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$39.858.000
Valor Adiciones	$0
Valor total del contrato	$39.858.000
Valor pagado	0
Valor causado que no se ha pagado	$11.268.280
Valor total ejecutado	$39.712.655
Valor por ejecutar	$145.345

Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Egreso	Fecha	Valor
Total			

Fecha de la próxima reunión de de

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 30 días del mes de diciembre de 2025

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SANCHEZ
Sec. de Planeación, vivienda y ordenamiento territorial.
SUPERVISORA

JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
CONTRATISTA

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEJA126

ARANGO BETANCOURT JUAN CARLOS

NIT: 98570579-3
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Dirección: CR 36 10 B 78 OF 304
Régimen Contable: No responsable de IVA
Pais: Colombia
Municipio: Medellín (Antioquia)
Correo: contacto@dicocivil.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Teléfono: 3217823113

CUFE: 808bbba74dcfab372cc837c597cd0d6025f54b0328e0aa3788f9420a6a9479c216a6fb9ba65ef7d60dc213d29ef8ce1d

Fecha de Emisión:	2025-12-30 15:57:17	**Fecha de Vencimiento:**	2025-12-30
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FEJA
Tipo de Negociación:	Crédito	**Medio de Pago:**	Consignación bancaria
Fecha de validación:	2025-12-30 15:59:49	**Periodo:**	-

Adquiriente: NIT: 890980998-8 **Razón Social:** MUNICIPIO DE CHIGORODO

Nombre comercial:		**Dirección:**	CR 104 A 100 108
Número Documento:	890980998	**Pais:**	Colombia
Departamento:	Antioquia	**Municipio:**	Chigorodó
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	hacienda@chigorodo-antioquia.gov.co
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Teléfono:**	8253630
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	IVA%	INC	
1	CPS 154	CONTRATO No. 154 - PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DE LA MAQUINARIA AMARILLA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO.	UNIDAD	1,00	$11.268.280,00	$0,00	$0,00				$11.268.280,00
Total items											1

Totales

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.
Nota: INFORME DE ACTIVIDAD No. 3 ---- PERIODO DE EJECUCION DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$11.268.280,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$11.268.280,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$11.268.280,00**
Total Retención ReteRenta (=)	$112.682,80
Total Menos Retenciones (=)	**$11.155.597,20**

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Medellín, 01 de diciembre de 2025

Señores
MUNICIPIO DE CHIGORODO
La ciudad

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

Los suscritos JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT NIT. 98.570.579 actuando a nombre propio y el contador público JUAN CARLOS HERNANDEZ FLOREZ certificamos el cumplimiento durante el mes de diciembre, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Atentamente,

JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
C.C 98.570.579

JUAN CARLOS HERNANDEZ FLOREZ
Contador Publico
C.C. 98.648.105
T.P 126845-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CD01F9038334270A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN CARLOS HERNANDEZ FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 98648105 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 126845-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

126845-T

JUAN CARLOS
HERNANDEZ FLOREZ
C.C. 98648105
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 07/06/2007
UNIVERSIDAD P. C. JAIME ISAZA CADAVID

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRÍGUEZ 136998



FIRMA DEL TITULAR 42477

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **98.648.105**

HERNANDEZ FLOREZ

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1977**

TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-AGO-1995 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0104900-00024163-M-0098648105-20080716 **0001**073090A 1 2210015989

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-23, 09:26:13 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81350339

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 22/12/2025

DEL APORTANTE

ɔcial	JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT		
ıto	CC98570579	**Dirección**	CR 36 #10 B - 78
mpresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4289800
ɔna	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
ıtante Legal		**Identificación**	
lados	17	**ARP**	ARL SURA

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
ALBEIRO MORALES OLIVARES	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
EDWIN LONDOÑO GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 386.700
ADER ANTONIO HERNANDEZ ISUGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.500.000	$ 100.000	6,960	$ 2.500.000	$ 174.000	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 774.000
UGO ERNANDO DAVID ISUGA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.333.200	$ 373.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.333.200	$ 93.400	6,960	$ 2.333.200	$ 162.400	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.333.200	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 722.600
AVIER ANDRES GOMEZ CARTAGENA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
ALDON DARLEY RANGEL ENAO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.289.386	$ 366.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.289.386	$ 91.600	6,960	$ 2.289.386	$ 159.400	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.289.386	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.000
AVIER RICARDO BRAVO ALDES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
ICTOR MANUEL MILANES ASTELLANOS	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
EDRO MANUEL PEREZ ERRA	01	00														X			0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.065.219	$ 170.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.065.219	$ 42.700	0,000	$ 1.065.219	$ 0	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.065.219	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900
EDRO MANUEL PEREZ ERRA	01	00																	0	16	16	16	16	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.217.394	$ 194.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.217.394	$ 48.700	1,044	$ 1.217.394	$ 12.800	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.217.394	$ 48.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.000
RAIDIS ALFONSO MERCADO EHERAN	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.847.825	$ 295.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.847.825	$ 74.000	1,044	$ 1.847.825	$ 19.300	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.847.825	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.000
ESUS ELY FLOREZ TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
EDRO ANAYA CORONADO	01	05																	0	0	30	30	30	(ININ-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.900
DGAR ANTONIO CORRALES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.429.154	$ 228.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.429.154	$ 57.200	6,960	$ 1.429.154	$ 99.500	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.429.154	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.600
UAN DE JESUS VARELA OJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
RISPULO DE JESUS SILVA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
ERNAN DE JESUS ARANGO ORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700
ERNANDO ANTONIO ARAMILLO ARIAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.333.200	$ 373.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 2.333.200	$ 93.400	6,960	$ 2.333.200	$ 162.400	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.333.200	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 722.600

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

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

'ALES

sión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
926.878	$ 29.250.378	$ 29.250.378	$ 29.250.378	$ 4.453.100	$ 1.171.000	$ 938.800	$ 1.171.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.733.900	$ 151.200	$ 7.885.100

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. 182021696

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA URABA GRANDE NO2

NIT: 900358073

No. de Certificado de Acreditación: 13-OIN-010-002

Fecha de expedición: 2025/07/02

Fecha de vencimiento: 2026/07/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA: STI996

CLASE: TRACTOCAMION

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 15000

NRO. MOTOR: 79549792

NRO. CHASIS: 712138

VIN: 3WKDD40X0DF712138

LÍNEA: T800B

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JUAN C. ARANGO B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIA DORALBA CANO AGUDELO

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA							
AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA	
2025	6	24	DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	6	25	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	6	24	

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91032523 - 812416773	STI996	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	15000	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	SRS

LÍNEA VEHÍCULO: T800B

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
79549792	712138	3WKDD40X0DF712138	35,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JUAN ARANGO BETANCOURT	3113834257	CC	98570579	SANTA ROSA DE OSOS

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	91032523	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 1.061.500	$ 551.900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 1.615.800

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.12.22 15:21:32 -05:00

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030528508

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
STI996	KENWORTH	T800B	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
15.000	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
TRACTOCAMION	SRS	DIESEL	35000

NÚMERO DE MOTOR
79549792

REG N

VIN
3WKDD40X0DF712138

NÚMERO DE SERIE
******

REG N

NÚMERO DE CHASIS
712138

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ARANGO BETANCOURT JUAN CARLOS

IDENTIFICACIÓN
C.C. 98570579

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192012000023875

I/E
I

FECHA IMPORT
29/03/2012

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
27/04/2012

FECHA EXP. LIC. TTO
23/11/2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTO MCPAL SANTA ROSA DE OSOS

LT03006418732

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 8336627

NOMBRE

EDGAR ANTONIO CORRALES



FECHA DE NACIMIENTO

21-12-1965

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

11-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

PMST TTOyTTE DE CERETE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	11-07-2031	PARTICULAR
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	11-07-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	11-07-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001747564

PRO

Consulta Personas

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

NOMBRE COMPLETO:	**EDGAR ANTONIO CORRALES**		
DOCUMENTO:	**C.C. 8336627**	ESTADO DE LA PERSONA:	**ACTIVA**
ESTADO DEL CONDUCTOR:	ACTIVO	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN:	2901563
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	**15/01/2010**		

Licencia(s) de conducción

$ Multas e infracciones

TIENE MULTAS O INFRACCIONES:	**NO**	NRO. PAZ Y SALVO:	**852261335060**

+ Información solicitudes rechazadas por SICOV

Transporte

@Copyright 2025 RUNT

Medellín, 18 de agosto de 2022

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 ARANGO BETANCOURT JUAN CARLOS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 CONDUCTORES Y OPERADORES			Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4,35 %	
C8336627	CORRALES EDGAR ANTONIO	19/08/2022		23019123	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/08/2022 09:54:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 201.232.215.75, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud	**6l_3505**

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

Reingreso 1

Empleador	CC 98570579 JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
Afiliado	CC 8336627 EDGAR ANTONIO CORRALES
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 1,100,026
Cargo	OTRO
Sucursal	CHIGORODO CL 96 A 101-22
Fecha de ingreso	19/08/2022
Fecha de radicación	19/08/2022 11:37:12 a.m.
Código de Transacción	143291127
Resultado del Reingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 09/2022

Fecha de generación 19/08/2022

porvenir
sólo hay uno

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:

EDGAR ANTONIO CORRALES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.336.627**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Agosto del 2022.

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.*

comfama Afiliación del Trabajador Dependiente y su Grupo Familiar

Importante
- Por favor lea la información al respaldo antes de diligenciar el formulario.
- Diligenciar este formato con letra clara y utilizar tinta de color negro.
- Favor no escribir en los espacios sombreados, ni utilizar resaltador en las casillas.

BP	No. Solicitud	Fecha de Recibo DD	MM	AAAA

Datos del empleador

Tipo de Identificación	No. Identificación	D.V	Razón Social/Apellidos y nombres	Teléfono	Ubicación del trabajador dependiente: Agrupación	Sucursal
X NIT	985705579		Juan Carlos Arango Betancurt	2668960		

Datos del trabajador dependiente

Tipo de Identificación	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Estado civil	Fecha de nacimiento	Género
X CC	8.336.627	Corrales		Edgar	Antonio	X 2 3 4 5	21 12 1965	X

Datos de residencia del trabajador dependiente

Dirección	Departamento	Ciudad/Municipio	Código Postal	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Cra 104 # 95 - 20	Antioquia	Chigorodó			3108225747	

Datos laborales

Tipo de Salario	Salario mes	Hrs contratadas día	Hrs contratadas mes	Tipo de contrato	Fecha de ingreso a la empresa	Tipo de actividad/Cargo	Trabajador Sector Agropecuario
X 2 3	$ 1.100.026	8	240	20 2	19 08 2022	Conductor	SI ____ NO X

Datos adicionales empleadas servicio doméstico (Relacione información de empleadores adicionales con los que labora)

NIT	Razón Social	No de horas/mes	Salario/mes	Afiliado a Caja de Compensación
				SI ____ NO ____ Cual?
				SI ____ NO ____ Cual?

Datos de cónyuge o compañero(a) permanente

Tipo de Identificación	No. Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Género	Fecha de nacimiento	Ocupación
CC CE PA RC TI								1 2 3 4 5

Datos de las personas a cargo

Tipo de Identificación	Número	Primer Apellido	Segundo apellido	Nombres Completos	Parentesco	Discapacidad	Fecha de Nacimiento DD	MM	AAAA	Género
CC CE PA RC TI					Conyuge Hijo Hijastro Padres/Madre Hermanos Nieto					F M

Medio de pago de la cuota monetaria

Autorizo a Comfama para entregar el valor del subsidio - cuota monetaria a través de:

- ☐ Cuenta Personal — Número de cuenta ____
  - Tipo de Cuenta ☐ Ahorros ☐ Corriente
  - Entidad financiera ____
- ☐ Tarjeta de afiliación
- ☐ Pago con documento de identidad. Para mayor información ingrese a nuestra página web www.comfama.com y consulte las entidades con las cuales Comfama tiene convenio para realizar este pago.

NOTA: Comfama solo consignará el subsidio familiar - cuota monetaria a los trabajadores que tengan derecho a este; y no lo tenga pignorado, además lo hará únicamente en la cuenta del trabajador beneficiario. Mayores informes en la página web Comfama http://WWW.COMFAMA.COM/. Declaro bajo gravedad de juramento que: toda la información aquí suministrada es verídica. Autorizo a Comfama para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por la ley.

La información y/o datos personales que se solicitan en este documento se hace con el fin de cumplir con los requerimientos establecidos en las normas que regulan el Sistema del Subsidio Familiar especialmente las Leyes 21 de 1982 y 789 de 2002, por ello la información recolectada se utilizará para las finalidades de ley, conforme los parámetros establecidos en el Ley 1581 de 2012.

Adicionalmente si en tu calidad de: afiliado, proveedor, usuario, cliente, aliado, autorizas a Comfama para conocerte mejor y comunicarnos contigo a través de los canales de contacto que nos has suministrado directamente o a través de terceros. Esto incluye:

Contactarte para conocer tu opinión sobre la prestación de nuestros servicios.
Tratar tus datos personales para diseñar y ofrecerte servicios y programas personalizados nuestros y de terceros.
Verificarte y analizarte en las diferentes fuentes o consultas públicas para el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales.
El buen desarrollo del servicio, programa, evento, contrato.
Almacenar, consultar, compartir, verificar, reportar, actualizar y rectificar tus datos personales al interior de Comfama o ante cualquier otra entidad nacional o extranjera que maneje o administre bases de datos, preste servicios de verificación o realice análisis de administración de riesgos.
Transferir o transmitir tus datos a terceros dentro y/o fuera de Colombia.

Esta autorización incluye el tratamiento de datos personales de carácter biométrico y aplicará aun cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma y permite que el tratamiento de los datos sea realizado de manera segura y confidencial por COMFAMA o por terceros.

Recuerda que no estás obligado a diligenciar los datos personales de menores de edad o información tuya y de tus beneficiarios que sea sensible. ☐ NO AUTORIZO ☐ SI AUTORIZO

La política de privacidad podrá ser consultada a través de nuestro portal web www.comfama .com. La solicitud de actualización, rectificación o consulta sobre los datos personales suministrados podrá hacerla a través del siguiente e-mail protecciondatospersonales@comfama.com.co, o podrá dirigirla a la siguiente dirección: Cra 45 N° 49 a 16 en la ciudad de Medellín (Antioquia)

comfama Sede Ciudad del Río

Firma y sello del empleador	Firma y documento de identidad del trabajador	Sello de recibido en Comfama	Sello de ingreso al sistema en Comfama
Dora Marin	Edgar Antonio Corrales 8.336.627	Transacción: Recibido	

Cod. 102 - V14

- Original (Comfama) - Cedente - VIGILADO SuperSubsidio

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR O PERSONAS A CARGO

Comfenalco ANTIOQUIA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA

ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO POR FAVOR LEA AL RESPALDO

NUEVA(S) PERSONA(S) A CARGO ____ AFILIACIÓN INDEPENDIENTE ____ 1028497

DATOS DEL EMPLEADOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	TIPO DE IDENTIFICACION (NIT / C.C. / C.E. / P.A.)	No. DE IDENTIFICACION	CODIGO	CENTRO DE COSTOS DEL TRABAJADOR
Juan Carlos Arango Betancourt	NIT X	98570579		

DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (T.I. / C.C. / C.E. / P.A.)	No. DE IDENTIFICACION	FECHA NACIMIENTO AÑO MES DIA	SEXO F / M
Corrales					
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE				
Edgar	Antonio	C.C. X	3.336.627	1965 12 21	X

ESTADO CIVIL ACTUAL: SOLTERO X | CASADO | UNIÓN LIBRE | SEPARADO | DIVORCIADO | VIUDO

NIVEL EDUCATIVO: PRIM. COMPLETA | BTO COMPLETO | TECNICO | UNIVERSITARIO | PRIM. INCOMPLETA | BTO. INCOMPLETO | TECNOLOGICO | POSGRADO

FECH. INGR. EMP. AÑO	MES	DIA	HORAS MENSUALES HABILES	SALARIO MENSUAL	PROFESION	OTRO EMPLEADOR CON QUIEN TRABAJA SIMULTANEAMENTE
2022	08	19	240	FIJO BÁSICO MES [X] / VARIABLE PROMEDIO MES [ ] $1276030	CARGO U OFICIO EN LA EMPRESA: Conductor	NOMBRE DEL EMPLEADOR / SALARIO MENSUAL

TIPO DE CONTRATO LABORAL: INDEFINIDO [ ] OBRA REALIZADA [ ] FIJO [X] FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO AÑO ____ MES ____ DIA ____

DIRECCION RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	BARRIO DE RESIDENCIA	SECTOR (URBANO / RURAL)	TELEFONO
C10 104 #95-20	Chigorodo	Kennedy	X	
DIRECCIÓN DONDE LABORA	MUNICIPIO DONDE LABORA	BARRIO DONDE LABORA	SECTOR (URBANO / RURAL)	TELEFONO

VIVE EN CASA PROPIA SI [ ] NO [ ] | FONDO DE PENSIONES: Porvenir | E.P.S: Sura

CELULAR: 3108225747 | CORREO ELECTRONICO:

AUTORIZO EL ENVIO GRATUITO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS SERVICIOS DE LA CAJA DE COMPENSACION POR MEDIO DE: MENSAJE DE TEXTO [ ] CORREO ELECTRÓNICO [ ]

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (T.I. / C.C. / C.E. / P.A.)	No. DE IDENTIFICACION	FECHA NACIMIENTO AÑO MES DIA	SEXO F / M
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE				

DIRECCION RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	BARRIO DE RESIDENCIA	SECTOR (URBANO / RURAL)	TELEFONO

NIVEL EDUCATIVO: PRIM. COMPLETA | BTO. COMPLETO | TECNICO | UNIVERSITARIO | PRIM. INCOMPLETA | BTO. INCOMPLETO | TECNOLOGICO | POSGRADO

OCUPACION: ESTUDIA | TRABAJA | INDEPENDIENTE | AMA DE CASA | PENSIONADO

NOMBRE DEL EMPLEADOR	SALARIO MENSUAL	EL (LA) CONYUGE RECIBE CUOTA MONETARIA SI [ ] NO [ ]	POR CUAL CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL GRUPO FAMILIAR QUE ESTÁ AFILIANDO Y DEPENDAN ECONOMICAMENTE DEL TRABAJADOR

NO INCLUIR EL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE NI LOS BENEFICIARIOS YA AFILIADOS

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (RC / TI / CC / CE / PA)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO F / M	FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA	PARENTESCO (Hijo / Hijastro / Padrastro / Padres)	DISCAPACITADO SI / NO	OCUPACIÓN (Estudia / Trabaja / Pensionado (a) / Jubilado (a))	PARA RECIBIR CUOTA MONETARIA SI / NO

AUTORIZO AL EMPLEADOR PARA QUE RECLAME EN COMFENALCO ANTIOQUIA EL CHEQUE DE PAGO DE LA CUOTA MONETARIA A QUE TENGO DERECHO PARA QUE ME SEA ENTREGADO EN MI LUGAR DE TRABAJO

OBSERVACIONES: CC OK SMG

Comfenalco 10 FEB 2022 DEPARTAMENTO SUBSIDIOS Y APORTES RECIBIDO COMFENALCO

JUAN ARANGO
FIRMA Y SELLO DEL EMPLEADOR

EDGAR ANTONIO CORRALES
FIRMA DEL TRABAJADOR
NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

Esta afiliación estará sujeta a aprobación. Certifico que los datos suministrados son verídicos y podrán ser validados con otras fuentes de información. La información suministrada será tratada de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de COMFENALCO Antioquia y demás regulaciones.

FR-GPS-020-17 CODIGO 52339 V6 - 09 - 2012

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

INFORME DE ACTIVIDADES No. 3	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL.
CONTRATISTA	JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT CC 98.570.579
Nº DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.º 154 DEL 28 DE JULIO DE 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DE LA MAQUINARIA AMARILLA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO.
PLAZO	CUATRO (04) MESES O HASTA AGOTARSE EL RECURSO.
OTROSI PRORROGA No. 1	CUATRO (04) MESES Y DIECINUEVE (19) DIAS O HASTA AGOTARSE EL RECURSO.
FECHA DE INICIO	31 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SÁLCHEZ, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.039.450.539 - SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL.
PERIODO DEL INFORME	DESDE EL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025 HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DEL INFORME	19 DE DICIEMBRE DE 2025

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	
1	Transportar la maquinaria hasta los sitios o lugares establecidos de acuerdo a la programación del Municipio de Chigorodó.
2	Garantizar el transporte seguro de la maquinaria.
3	Garantizar elementos de protección para el personal que va a desarrollar las actividades.
4	Contar en todo momento con vehículos en óptimas condiciones para el transporte de la maquinaria.

5	Garantizar que los vehículos cuenten con los permisos, autorizaciones, garantías y licencias necesarias para la circulación y transporte de maquinaria pesada.

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

<table>
<tr><th>Nº</th><th>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL EJECUTADA</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS</th><th>MEDIOS DE VERIFICACIÓN</th></tr>
<tr><td>1</td><td>con base en la programación de cargue y descargue de maquinaria pesada del municipio de Chigorodó, con la estructura adecuada para presentar ante entidades oficiales o de control:.</td><td>Las actividades de cargue, transporte y descargue de maquinaria pesada se realizaron conforme a la programación establecida por el municipio de Chigorodó, sin interrupciones, permitiendo la atención oportuna de las veredas intervenidas y garantizando la operatividad logística desde el casco urbano.

Periodo de ejecución: Del 28 de noviembre al 19 de diciembre de 2025.

Durante el periodo indicado, se ejecutaron los siguientes trayectos:
<table>
<tr><th>Desde</th><th>Hasta</th><th>Km</th><th>Valor</th></tr>
<tr><td>Casco urbano</td><td>Vereda Sadem guacamaya</td><td>16.5</td><td>$5.290.000</td></tr>
<tr><td>Vereda Sadem guacamaya</td><td>Casco urbano</td><td>5.0</td><td>$1.992.750</td></tr>
<tr><td>Casco urbano</td><td>Candelaria</td><td>5.0</td><td>$1.992.750</td></tr>
<tr><td>Candelaria</td><td>Parquedaero</td><td>4.9</td><td>$1.992.750</td></tr>
<tr><td colspan="3">Total</td><td>$11.268.280</td></tr>
</table>
La obligación aquí descrita corresponde a actividades ya ejecutadas, las cuales se desarrollaron dentro del periodo señalado y en coherencia con las necesidades operativas del</td><td>Documentos generados impresos (programación establecida por el Municipio de Chigorodó, Evidencia fotográfica</td></tr>
</table>

		municipio, dejando constancia para efectos de seguimiento, verificación y control administrativo.	
2	Garantizar el transporte seguro de la maquinaria.	La obligación comprendió la implementación de medidas de seguridad durante el traslado de maquinaria pesada entre el casco urbano y vereda Sadem guacamaya, Candelaria y Parqueadero incluyendo recorridos de Ida y retorno, garantizando condiciones adecuadas durante todo el proceso logístico. Durante el periodo señalado se desarrollaron las siguientes acciones: • Planeación y ejecución de los desplazamientos de maquinaria pesada conforme a las rutas programadas. • Aplicación de medidas preventivas para evitar daños a la maquinaria, a terceros y a la infraestructura vial. • Verificación de condiciones mecánicas y operativas de la maquinaria previo y posterior a cada traslado. • Coordinación del cargue y descargue seguro en los puntos establecidos. • Supervisión permanente durante los trayectos ejecutados. El transporte de la maquinaria pesada se realizó de manera segura y controlada, cumpliendo con la programación establecida y sin registrarse incidentes que afectaran la operación, la seguridad del personal o los bienes involucrados.	Evidencia fotográfica

3	Garantizar elementos de protección para el personal que va a desarrollar las actividades.	La dotación y el uso de los elementos de protección personal se ejecutaron conforme a la programación operativa y a los lineamientos de seguridad aplicables, permitiendo el desarrollo de las actividades sin novedades relevantes en materia de seguridad y salud en el trabajo.	
4	Contar en todo momento con vehículos en óptimas condiciones para el transporte de la maquinaria.	Durante el periodo de ejecución se llevaron a cabo las siguientes acciones: • Disponibilidad permanente de vehículos destinados al transporte de maquinaria pesada. • Verificación previa y periódica de las condiciones mecánicas y operativas de los vehículos. • Aseguramiento del cumplimiento de condiciones mínimas de seguridad exigidas para este tipo de transporte. • Atención oportuna de requerimientos operativos conforme a la programación establecida. • Control y seguimiento para prevenir fallas durante los desplazamientos. Los vehículos utilizados para el transporte de la maquinaria se mantuvieron en óptimas condiciones durante todo el periodo de ejecución, permitiendo el desarrollo continuo y seguro de las actividades programadas, sin afectaciones relevantes a la operación.	Documentos generados impresos
5	Garantizar que los vehículos cuenten con los permisos, autorizaciones,	Durante el periodo de ejecución se desarrollaron las siguientes acciones: • Verificación de la vigencia de licencias de tránsito y demás documentos exigidos para la circulación vehicular.	Documentos generados impresos

	garantías y licencias necesarias para la circulación y transporte de maquinaria pesada.	• Comprobación de permisos y autorizaciones requeridas para el transporte de maquinaria pesada. • Aseguramiento de la existencia de garantías y seguros aplicables al transporte y operación de la maquinaria. • Control documental previo y durante la ejecución de los desplazamientos programados. • Disponibilidad de la documentación para efectos de inspección, vigilancia y control. El vehículo utilizado cumplieron con la totalidad de los requisitos legales y administrativos exigidos para la circulación y el transporte de maquinaria pesada, permitiendo la ejecución continua y segura de las actividades, sin registrarse novedades de tipo legal o sancionatorio.	

3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO		
Nº	**OBLIGACIÓN CONTRACTUAL NO EJECUTADA**	**JUSTIFICACIÓN**

4. LOGROS	
Nº	**ACTIVIDAD**
1	Se llevo a cabalidad y a tiempo, todo lo requerido durante el periodo.

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	
1	No se presento riesgo en este periodo

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE SOPORTE	N.º PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	VALOR PAGADO
Aportes Pensión Aportes Salud Aportes Riesgos Aportes Cajas Aportes Salud Aportes Riesgos Aportes Cajas	PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **No. 81350339**	**Periodo Cotización:** octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025	$ 7.885.100

N.º de anexos entregados:

1. PLANILLA DE PAGO.
2. DOCUMENTOS GENERADOS IMPRESOS
3. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

7. ANEXOS REGISTRO FOTOGRÁFICO

Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjuntan en el archivo respectivo a cargar en la plataforma SECOP II.

Foto N.º1:



Trayectos recorridos. Desde el Casco urbano hasta la Vereda Sadem guacamaya recorrido 16.5 Kilómetros - Rural

Foto N.º2:



Trayectos recorridos. Desde la Vereda Sadem guacamaya hasta el Casco urbano recorrido 5.0 Kilómetros - Rural

Fecha: 28 de noviembre de 2025	**Fecha:** 01 de diciembre de 2025
Foto N.º3:  **Trayectos recorridos**. Desde el Casco urbano hasta la Candelaria recorrido 5.0 Kilómetros - Rural **Fecha:** 14 de diciembre de 2025	**Foto N.º4:**  **Trayectos recorridos**. Desde La Candelaria hasta el Parqueadero recorrido 4.9 Kilómetros - Rural **Fecha:** 19 de diciembre de 2025

Foto N.º5:
Elementos de protección personal



JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
CC 98.570.579

Chigorodó, Antioquia.
01 de diciembre de 2025

OFICIO: OTT180-14-1084

Señor:
Juan Carlos Arango Betancoort
Contratista
Contrato 154-2025

Asunto: Permiso movilización de maquinaria dentro de la jurisdicción del municipio de Chigorodó.

La secretaría de tránsito y transporte le extiende un cordial y respetuoso saludo.

En virtud de la solicitud hecha por usted a este despacho, para la autorización de movilización de maquinaria amarilla en jurisdicción del municipio de Chigorodó, dentro del contrato 154- 2025 cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE DE LA MAQUINARIA AMARILLA PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ**, este despacho, en uso de sus atribuciones constitucionales y legales conferidas por la Ley 769 de 2002 (Código Nacional de Tránsito Terrestre) y demás normas concordantes, se permite autorizar la movilización de la maquinaria amarilla del municipio en jurisdicción del municipio de Chigorodó, la cual se transportará en el vehículo de placas **STI996**, quien deberá cumplir con cada uno de los requerimientos establecidos en el código nacional de tránsito y en las resoluciones emanadas por el Ministerio de Transporte, dentro de la vigencia del contrato 154- 2025 entre el 01 de diciembre al 19 de diciembre de 2025.

De la manera más respetuosa y cordial, su servidor.

Diego Armando Chávez Rincón
Secretario de Tránsito y Transporte de Chigorodó.

ROGRAMACIÓN DE CARGUE Y DESCARGUE DE MAQUINARIA PESADA

MUNICIPIO: CHIGORODÓ – ANTIOQUIA

PERIODO DE EJECUCIÓN: 31 DE JULIO AL 19 DE DICIEMBRE 2025

DETALLE DE TRAYECTOS PROGRAMADOS

	Trayectos recorridos del 31 de julio al 10 de septiembre de 2025					
Trayecto	Fecha	Desde	Hasta	Kilómetros	Urbano	Rural
1	01-08-2025	Casco urbano	Vereda remigio	12.7		X
2	13-08-2025	Vereda Remigio	Casco urbano	12.7		x
3	19-08-2025	Casco urbano	Vereda la india	18.4		x
4	10-09-2025	Vereda la india	Vereda Guapá	9		x

	Trayectos recorridos del 11 de septiembre al 27 de noviembre de 2025					
Trayecto	Fecha	Desde	Hasta	Kilómetros	Urbano	Rural
1	11-09-2025	Casco urbano	Vereda remigio aguas claras	11.3		X
2	13-10-2025	Remigio aguas claras	Barrio Los olivos	9.8		X
3	27-11-2025	Barrio Los olivos	Parqueadero	10		X

	Trayectos recorridos del 28 de noviembre al 19 de diciembre de 2025					
Trayecto	Fecha	De	Hasta	Kilómetros	Urbano	Rural
1	28-11-2025	Casco urbano	Vereda Sadem guacamaya	16.5		X
2	01-12-2025	Vereda Sadem guacamaya	Casco urbano	5.0		X
3	14-12-2025	Casco urbano	Vereda Candelaria	5.0		X
4	19-12-2025	Vereda Candelaria	Parquedaero	4.9		X

El transporte de la maquinaria se realizará desde la cabecera Municipal (área urbana) hasta las diferentes veredas (área rural) del Municipio de chigorodó o viceversa.

Se debe tener en cuenta que no existe una cantidad determinada de recorridos o servicios a prestar, estos serán de acuerdo a la demanda que se presente y que sean autorizados, el valor será por los recorridos o servicios que se haya realizado según las siguientes especificaciones y características del bien o servicios estipulados en el contrato.

DESCRIPCIÓN	VALOR
Trasporte de 0 a 5 km	$1.992.750
Trasporte de 5 a 10 km	$2.428.125
Trasporte de 10 a 25 km	$5.290.000

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SÁLCHEZ
CC: 1.039.450.539
Supervisora

ACTA DE CARGUE Y DESCARGUE DE MAQUINARIA PESADA

Contrato Nº: 154 del 28 de julio de 2025.
Objeto del contrato: Prestación de servicios para el transporte de la maquinaria amarilla propiedad del Municipio de Chigorodó.
Contratista: Juan Carlos Arango Betancourt. CC: 98.570.579
Municipio: Chigorodó – Antioquia.

---

1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Fecha:** 28 de noviembre de 2025
- **Lugar de cargue:** Casco urbano
- **Lugar de descargue:** Vereda Sadem guacamay
- **Trayecto autorizado:** 16.5 Kilómetros

2. IDENTIFICACIÓN DE LA MAQUINARIA

Clase de Vehículo: Tractocamión
Servicio: Público
Cilindraje: 15000
Modelo: 2013
Marca: KENWORTH
Carrocería: SRS
Línea Vehículo: T800B
Capacidad kg/PSJ: 35000

---

3. VEHÍCULO TRANSPORTADOR

- **Tipo de vehículo:** Cama baja
- **Placa:** STI996
- **Conductor:** Edgar Antonio Corrales
- **Cédula:** 8.336.627
- **Licencia de conducción: No. 8336627 expedida el 11/07/2023**

Categorías:

- **A2 Vigencia 11/07/2031**
- **B3 Vigencia 11/07/2031**
- **C3 Vigencia 11/07/2026**

---

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En la fecha y hora indicadas, se realizó el **cargue / descargue** de la maquinaria pesada anteriormente descrita, cumpliendo con los procedimientos técnicos y de seguridad establecidos, en el sitio autorizado por la supervisión del contrato.

La maquinaria fue asegurada correctamente mediante **cadenas, tensores y sistemas de fijación adecuados**, y el personal involucrado utilizó los **Elementos de Protección Personal (EPP)** correspondientes.

5. CONDICIONES DE SEGURIDAD

- Procedimiento seguro aplicado: Sí
- Uso de EPP por el personal: Sí
- Señalización del área: Sí
- Novedades presentadas: No se presentaron.

6. OBSERVACIONES

7. CONSTANCIA

Con la firma de la presente acta, las partes dejan constancia de que el **cargue y/o descargue de la maquinaria pesada** se realizó de manera satisfactoria, segura y conforme a lo autorizado por la supervisora del contrato.

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SÁLCHEZ
CC: 1.039.450.539
Supervisora

JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
CC: 98.570.579
Contratista

EDGAR ANTONIO CORRALES
CC: 8.336.627
Conductor del vehículo

ACTA DE CARGUE Y DESCARGUE DE MAQUINARIA PESADA

Contrato Nº: 154 del 28 de julio de 2025.
Objeto del contrato: Prestación de servicios para el transporte de la maquinaria amarilla propiedad del Municipio de Chigorodó.
Contratista: Juan Carlos Arango Betancourt. CC: 98.570.579
Municipio: Chigorodó – Antioquia.

---

1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Fecha:** 01 de diciembre de 2025
- **Lugar de cargue:** Vereda Sadem guacamaya
- **Lugar de descargue:** Casco urbano
- **Trayecto autorizado:** 5.0 Kilómetros

2. IDENTIFICACIÓN DE LA MAQUINARIA

Clase de Vehículo: Tractocamión
Servicio: Público
Cilindraje: 15000
Modelo: 2013
Marca: KENWORTH
Carrocería: SRS
Línea Vehículo: T800B
Capacidad kg/PSJ: 35000

---

3. VEHÍCULO TRANSPORTADOR

- **Tipo de vehículo:** Cama baja
- **Placa:** STI996
- **Conductor:** Edgar Antonio Corrales
- **Cédula:** 8.336.627
- **Licencia de conducción: No. 8336627 expedida el 11/07/2023**

Categorías:

- **A2 Vigencia 11/07/2031**
- **B3 Vigencia 11/07/2031**
- **C3 Vigencia 11/07/2026**

---

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En la fecha y hora indicadas, se realizó el **cargue / descargue** de la maquinaria pesada anteriormente descrita, cumpliendo con los procedimientos técnicos y de seguridad establecidos, en el sitio autorizado por la supervisión del contrato.

La maquinaria fue asegurada correctamente mediante **cadenas, tensores y sistemas de fijación adecuados**, y el personal involucrado utilizó los **Elementos de Protección Personal (EPP)** correspondientes.

5. CONDICIONES DE SEGURIDAD

- Procedimiento seguro aplicado: Sí
- Uso de EPP por el personal: Sí
- Señalización del área: Sí
- Novedades presentadas: No se presentaron.

6. OBSERVACIONES

7. CONSTANCIA

Con la firma de la presente acta, las partes dejan constancia de que el **cargue y/o descargue de la maquinaria pesada** se realizó de manera satisfactoria, segura y conforme a lo autorizado por la supervisora del contrato.

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SÁLCHEZ
CC: 1.039.450.539
Supervisora

JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
CC: 98.570.579
Contratista

EDGAR ANTONIO CORRALES
CC: 8.336.627
Conductor del vehículo

ACTA DE CARGUE Y DESCARGUE DE MAQUINARIA PESADA

Contrato Nº: 154 del 28 de julio de 2025.
Objeto del contrato: Prestación de servicios para el transporte de la maquinaria amarilla propiedad del Municipio de Chigorodó.
Contratista: Juan Carlos Arango Betancourt. CC: 98.570.579
Municipio: Chigorodó – Antioquia.

---

1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Fecha:** 14 de diciembre de 2025
- **Lugar de cargue:** Casco urbano
- **Lugar de descargue:** Vereda Candelaria
- **Trayecto autorizado:** 5.0 Kilómetros

2. IDENTIFICACIÓN DE LA MAQUINARIA

Clase de Vehículo: Tractocamión
Servicio: Público
Cilindraje: 15000
Modelo: 2013
Marca: KENWORTH
Carrocería: SRS
Línea Vehículo: T800B
Capacidad kg/PSJ: 35000

---

3. VEHÍCULO TRANSPORTADOR

- **Tipo de vehículo:** Cama baja
- **Placa:** STI996
- **Conductor:** Edgar Antonio Corrales
- **Cédula:** 8.336.627
- **Licencia de conducción: No. 8336627 expedida el 11/07/2023**

Categorías:

- **A2 Vigencia 11/07/2031**
- **B3 Vigencia 11/07/2031**
- **C3 Vigencia 11/07/2026**

---

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En la fecha y hora indicadas, se realizó el **cargue / descargue** de la maquinaria pesada anteriormente descrita, cumpliendo con los procedimientos técnicos y de seguridad establecidos, en el sitio autorizado por la supervisión del contrato.

La maquinaria fue asegurada correctamente mediante **cadenas, tensores y sistemas de fijación adecuados**, y el personal involucrado utilizó los **Elementos de Protección Personal (EPP)** correspondientes.

---

5. CONDICIONES DE SEGURIDAD

- Procedimiento seguro aplicado: Sí
- Uso de EPP por el personal: Sí
- Señalización del área: Sí
- Novedades presentadas: No se presentaron.

---

6. OBSERVACIONES

---

7. CONSTANCIA

Con la firma de la presente acta, las partes dejan constancia de que el **cargue y/o descargue de la maquinaria pesada** se realizó de manera satisfactoria, segura y conforme a lo autorizado por la supervisora del contrato.

Laura Gonzalez

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SÁLCHEZ
CC: 1.039.450.539
Supervisora

JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
CC: 98.570.579
Contratista

Edgar Antonio Corrales

EDGAR ANTONIO CORRALES
CC: 8.336.627
Conductor del vehículo

www.chigorodo-antioquia.gov.co planeacion@chigorodo-antioquia.gov.co

ACTA DE CARGUE Y DESCARGUE DE MAQUINARIA PESADA

Contrato Nº: 154 del 28 de julio de 2025.
Objeto del contrato: Prestación de servicios para el transporte de la maquinaria amarilla propiedad del Municipio de Chigorodó.
Contratista: Juan Carlos Arango Betancourt. CC: 98.570.579
Municipio: Chigorodó – Antioquia.

---

1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Fecha:** 19 de diciembre de 2025
- **Lugar de cargue:** Vereda Candelaria
- **Lugar de descargue:** Parqueadero
- **Trayecto autorizado:** 4.9 Kilómetros

2. IDENTIFICACIÓN DE LA MAQUINARIA

Clase de Vehículo: Tractocamión
Servicio: Público
Cilindraje: 15000
Modelo: 2013
Marca: KENWORTH
Carrocería: SRS
Línea Vehículo: T800B
Capacidad kg/PSJ: 35000

---

3. VEHÍCULO TRANSPORTADOR

- **Tipo de vehículo:** Cama baja
- **Placa:** STI996
- **Conductor:** Edgar Antonio Corrales
- **Cédula:** 8.336.627
- **Licencia de conducción: No. 8336627 expedida el 11/07/2023**

Categorías:

- **A2 Vigencia 11/07/2031**
- **B3 Vigencia 11/07/2031**
- **C3 Vigencia 11/07/2026**

---

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

En la fecha y hora indicadas, se realizó el **cargue / descargue** de la maquinaria pesada anteriormente descrita, cumpliendo con los procedimientos técnicos y de seguridad establecidos, en el sitio autorizado por la supervisión del contrato.

La maquinaria fue asegurada correctamente mediante **cadenas, tensores y sistemas de fijación adecuados**, y el personal involucrado utilizó los **Elementos de Protección Personal (EPP)** correspondientes.

5. CONDICIONES DE SEGURIDAD

- Procedimiento seguro aplicado: Sí
- Uso de EPP por el personal: Sí
- Señalización del área: Sí
- Novedades presentadas: No se presentaron.

6. OBSERVACIONES

7. CONSTANCIA

Con la firma de la presente acta, las partes dejan constancia de que el **cargue y/o descargue de la maquinaria pesada** se realizó de manera satisfactoria, segura y conforme a lo autorizado por la supervisora del contrato.

LAURA FERNANDA GONZÁLEZ SÁLCHEZ
CC: 1.039.450.539
Supervisora

JUAN CARLOS ARANGO BETANCOURT
CC: 98.570.579
Contratista

EDGAR ANTONIO CORRALES
CC: 8.336.627
Conductor del vehículo