SISTEMA DE GESTIÓN **ASISTENCIA A EVENTOS**	ASIST_EVENT_RG VERSIÓN 4 Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO:	Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".	**CÓDIGO:**	CGS-COR_BOJ

EVENTO: SE PROPORCIONAN LAS DIRECTRICES SST-MA DEL ICCU,INDUCCION AL SG, SST, CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, POLITICAS, OBJETIVOS, MISION, VISION, OBJETIVOS, INDICADORES, REGLAMENTOS, RIESGOS, IMPACTOS, REQ CLIENTE, REQ LEY, REQ PARTES INTERESADAS, MATRICES, CANALES COMUNICACION, ORGANIGRAMA, DERECHOS, DEBERES, FUNCIONES, RESPONSABILIDADES, REPORTE ACCIDENTES, PLAN EMERGENCIAS, PARTES INTERESADAS, CONTEXTO, NOTIFICACIÓN EXAMEN EGRESO.

FECHA: 9 de junio de 2025

Nº	NOMBRE	C.C.	CARGO	ENTIDAD	FIRMA	EFICACIA
1	Carlos Enrique Velasquez Mendez	11.321.366	Topógrafo	CONSORCIO GS		si
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS, INQUIETUDES Evaluacion de eficacia con prueba escrita anexa

Escribir N.A. Cuando No Aplica. No dejar espacios en blanco

	Revisó	Vo.Bo. Especialista SST proyecto (Cuando se requiera)
Firma		
Nombre	Miguel Chunza Camelo	
Cargo	Director	
Fecha	9 de junio de 2025	

SISTEMA DE GESTIÓN **CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE RIESGOS**	CONST_NOTI_RIES_RG VERSIÓN 1 Consorcio GS

La Dirección General del Proyecto, toma y asume la decisión prioritaria de mejorar las condiciones de trabajo y salud de sus trabajadores a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo por medio de la implementación de mejoras correctivas al proceso de producción y la destinación de recursos humanos, físicos financieros y respectivos.

La empresa se compromete a desarrollar el sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo fomentando la participación de todos los niveles de la organización que genere un compromiso general y colectivo de auto cuidado en cada uno de los trabajadores. Además establece que la prevención y control de los factores riesgos ocupacionales no son responsabilidad exclusiva de del área SST, sino de cada trabajador y especialmente de aquellos que tienen bajo su responsabilidad grupos de personas y áreas de trabajo.

Igualmente para efectuar el cumplimiento de las normas legales vigentes que establecen la obligatoriedad de los empleadores de velar por la salud de los trabajadores a su cargo, facilitara al personal la participación en todas las acciones propias del desarrollo del programa y conformara el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST para responder por la ejecución del sistema de gestión permanente de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.

En tal sentido, y cumpliendo con lo establecido en la legislación en la Resolución 1016 de 1989 y en base al análisis e identificación de riesgos realizados, a continuación, encontrará la tabla de riesgos asociada al cargo, de acuerdo a las actividades que Ud. llevará a cabo en CONSORCIO GS

Así mismo, le recordamos que usted ejerce un papel de suma importancia en la prevención de accidentes y enfermedades laborales, por lo cual CONSORCIO GS, le está informando los riesgos inherentes a las instalaciones y actividades que desempañará en su función de cargo, los medios de control y/o mitigación que le proporcionamos y las acciones que debe tomar para evitar que ocurran dichos eventos no deseables.

Nota: Una vez recibida la información contenida en la inducción y haber presentado la respectiva evaluación , firme en el sitio correspondiente, como señal de que ha comprendido los riesgos a los que está expuesto y aceptado la responsabilidad de cumplir las medidas de control contenidas en esta notificación de riesgos por puesto de trabajo.

Acepto que conozco los riesgos y las condiciones de seguridad de la zona señalada en la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGO Y ACEPTACIÓN, los cuales han sido expuestos con suficiente claridad y compensados con el salario pactado. En constancia firmo la presente notificación en la ciudad de Bogotá.

Finalizando su contrato usted tiene derecho a realizarse el examen de egreso, el cual corre por parte de la empresa.

Recibido por el trabajador:		Supervisor del trabajador:	
Nombre:	Topógrafo	Nombre:	Miguel Chunza Camelo
Cargo:	Carlos Enrique Velasquez Mendez	Cargo:	Director de Interventoría
D.I.:	11.321.366	D.I.:	80.084.853
Fecha:	09 de junio de 2025	Fecha:	09 de junio de 2025
Firma:		Firma:	

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION**	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: *"Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".*

CÓDIGO CGS-COR_BO

Fecha: 09 de junio de 2025

Capacitado: Topógrafo

Cargo: Carlos Enrique Velasquez Mendez Firma

Selecciona la respuesta correcta:

1. ¿Cuál es la ARL a la que está afiliada la empresa? ☐SURA ☐BOLIVAR ☐POSITIVA	2. Son EPP que debo usar en vistas a proyectos ☐Casco, botas y tapabocas ☐Protectores auditivos y guantes ☐Guantes, tapabocas y traje anti fluidos
3. ¿Cuáles son los aspectos básicos de las políticas de la empresa? (HSEQ) ☐No tabaco, no alcohol, no drogas ☐Calidad, medio ambiente y salud ☐Clientes, trabajadores, proveedores y entes gubernamentales	4. Son responsabilidades SST del empleado ☐Pagar la seguridad social a tiempo y dar información veraz de mi salud ☐Participar en las actividades SST y reportar los accidentes de trabajo ☐Conocer la política y definir las responsabilidades SST
5. Riesgos a los que va a estar expuesto en SESAC son: ☐Ergonómico y público ☐Sicosocial y biológico ☐Todos los anteriores	6. Los indicadores ayudan a: ☐Medir el cumplimiento del horario ☐Medir el cumplimiento de funciones ☐Medir el cumplimiento de la política
7. ¿Quién aprueba los cambios en los documentos de la empresa? ☐Director de proyecto ☐Coordinador HSEQ ☐Gerente	8. Un proyecto se encuentra en el proceso: ☐Proceso directivo ☐Proceso de apoyo ☐Proceso ejecución proyectos
9. En caso de un accidente de trabajo debo ☐Reportar a la ARL ☐Informar a mi jefe inmediato ☐Espera para ver si el dolor me pasa	10. Dos impactos ambientales causados por SESAC son: ☐Agotamiento de recursos y contaminación suelo ☐Agotamiento de agua y reciclaje ☐Clasificación de residuos y ahorro de agua

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: _____ Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **TABLA DE RIESGOS**	TABLA_RIESG_RG VERSIÓN 1	Consorcio GS

FECHA	9 de junio de 2025
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Carlos Enrique Velasquez Mendez
IDENTIFICACION	11.321.366
PROYECTO	"Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR	Ingeniero residente de Interventoría

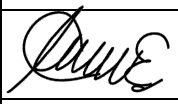
RIESGOS	MEDIDAS A IMPLEMENTAR
BIOMECANICOS: posturas prolongadas	Inspeccion de areas, inspeccion de equipos, uso de EPP, pausas activas
FISICOS: Cambios de temperatura, Radiaciones no ionizantes	Uso de protectro solar, consumo de bebidas hidratantes
CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativos (golpes, fracturas), Publicos, Riesgo vial	Uso EPP, respeto de normas de seguridad, induccion, inspeccion vehiculos, campañas seguridad pública
BIOLOGICOS: Contagio por COVID-19, picadura insectos	USO de EPP, respeto normas protocolo de bioseguridad, medidas autocuidado
PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea, carga mental, caracteristicas del grupo social.	Periodos de descanso, actividades de integracion, induccion, talleres de manejo de estrés

Firma del Trabajador:	
Elaboró:	Miguel Chunza 
Vo.Bo. Especialista SST proyecto: (Cuando se requiera)	

INSTRUCTIVO
FECHA: Se colocara la fecha en que se realiza la notificación de los riesgos al trabajador indicando día - mes - y año
NOMBRE: Indique el nombre completo del trabajador
IDENTIFICACION: Indique el numero de cedula del trabajador
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR: Indique la actividad o cargo que el trabajador va a desempeñar
RIESGO: Indique los riesgos a los que el trabajador esta expuesto en el proyecto
MEDIDAD A IMPLEMENTAR: Indique las medidas preventivas que se contemplan en el proyecto para la mitigación del riesgo
FIRMA DEL TRABAJADOR: Firma del trabajador con la cual se identifica en la cedula de ciudadanía
ELABORO: Se indica el nombre y firma de la persona que realizo la capacitación

SISTEMA DE GESTIÓN **ENTREGA DE DOTACION Y USO DE EEP**	DOTACIÓN_RG VERSIÓN 2 Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MANTENIMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DESDE EL SECTOR EL CORZO HASTA EL MUNICIPIO DE BOJACÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" **CODIGO** **CGS**

Nombre	Elementos entregados	Fecha de Entrega	Firma de quien recibe	No. Identificación
Carlos Enrique Velasquez Mendez	***Botas de seguridad , Casco, gafas, Chaleco y gorra institucional***	**9/06/2025**		**11.321.366**

Las personas firmantes manifestamos haber recibido la dotación completa y Elementos de protección personal propios para realizar las actividades para las cuales fuimos contratados por CONSORCIO GS de manera segura y con cumplimiento de las normas de seguridad industrial. Así mismo manifestamos haber entendido la capacitación sobre el buen uso y manejo de los elementos de protección personal dictada .

Observaciones:

SISTEMA DE GESTIÓN **ASISTENCIA A EVENTOS**	ASIST_EVENT_RG VERSIÓN 4 Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO:	Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".	**CÓDIGO:**	**CGS-COR_BOJ**

EVENTO: SE PROPORCIONAN LAS DIRECTRICES SST-MA DEL ICCU,INDUCCION AL SG, SST, CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, POLITICAS, OBJETIVOS, MISION, VISION, OBJETIVOS, INDICADORES, REGLAMENTOS, RIESGOS, IMPACTOS, REQ CLIENTE, REQ LEY, REQ PARTES INTERESADAS, MATRICES, CANALES COMUNICACION, ~~ORGANIGRAMA, DERECHOS, DEBERES, FUNCIONES, RESPONSABILIDADES, REPORTE~~ ACCIDENTES, PLAN EMERGENCIAS, PARTES INTERESADAS, CONTEXTO, NOTIFICACIÓN EXAMEN ~~EGRESO.~~

FECHA: 1 de julio de 2025

Nº	NOMBRE	C.C.	CARGO	ENTIDAD	FIRMA	EFICACIA
1	CECILIA PAREDES PEÑA	51.776.515	Ingeniero Residente de interventoría	CONSORCIO GS	Cecilia Paredes P.	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS, INQUIETUDES Evaluacion de eficacia con prueba escrita anexa

Escribir N.A. Cuando No Aplica. No dejar espacios en blanco

	Revisó	Vo.Bo. Especialista SST proyecto (Cuando se requiera)
Firma		
Nombre	Miguel Chunza Camelo	
Cargo	Director	
Fecha	1 de julio de 2025	

SISTEMA DE GESTIÓN **CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE RIESGOS**	CONST_NOTI_RIES_RG VERSIÓN 1 Consorcio GS

La Dirección General del Proyecto, toma y asume la decisión prioritaria de mejorar las condiciones de trabajo y salud de sus trabajadores a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo por medio de la implementación de mejoras correctivas al proceso de producción y la destinación de recursos humanos, físicos financieros y respectivos.

La empresa se compromete a desarrollar el sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo fomentando la participación de todos los niveles de la organización que genere un compromiso general y colectivo de auto cuidado en cada uno de los trabajadores. Además establece que la prevención y control de los factores riesgos ocupacionales no son responsabilidad exclusiva de del área SST, sino de cada trabajador y especialmente de aquellos que tienen bajo su responsabilidad grupos de personas y áreas de trabajo.

Igualmente para efectuar el cumplimiento de las normas legales vigentes que establecen la obligatoriedad de los empleadores de velar por la salud de los trabajadores a su cargo, facilitara al personal la participación en todas las acciones propias del desarrollo del programa y conformara el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST para responder por la ejecución del sistema de gestión permanente de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.

En tal sentido, y cumpliendo con lo establecido en la legislación en la Resolución 1016 de 1989 y en base al análisis e identificación de riesgos realizados, a continuación, encontrará la tabla de riesgos asociada al cargo, de acuerdo a las actividades que Ud. llevará a cabo en CONSORCIO GS

Así mismo, le recordamos que usted ejerce un papel de suma importancia en la prevención de accidentes y enfermedades laborales, por lo cual CONSORCIO GS, le está informando los riesgos inherentes a las instalaciones y actividades que desempañará en su función de cargo, los medios de control y/o mitigación que le proporcionamos y las acciones que debe tomar para evitar que ocurran dichos eventos no deseables.

Nota: Una vez recibida la información contenida en la inducción y haber presentado la respectiva evaluación , firme en el sitio correspondiente, como señal de que ha comprendido los riesgos a los que está expuesto y aceptado la responsabilidad de cumplir las medidas de control contenidas en esta notificación de riesgos por puesto de trabajo.

Acepto que conozco los riesgos y las condiciones de seguridad de la zona señalada en la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGO Y ACEPTACIÓN, los cuales han sido expuestos con suficiente claridad y compensados con el salario pactado. En constancia firmo la presente notificación en la ciudad de Bogotá.

Finalizando su contrato usted tiene derecho a realizarse el examen de egreso, el cual corre por parte de la empresa.

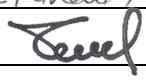
Recibido por el trabajador:		Supervisor del trabajador:	
Nombre:	CECILIA PAREDES PEÑA	Nombre:	Miguel Chunza Camelo
Cargo:	Ingeniero Residente de interventoría	Cargo:	Director de Interventoría
D.I.:	51.776.515	D.I.:	80.084.853
Fecha:	1 de julio de 2025	Fecha:	7 de abril de 2025
Firma:		Firma:	

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **TABLA DE RIESGOS**	TABLA_RIESG_RG VERSIÓN 1	Consorcio GS

FECHA	1 de julio de 2025
NOMBRE DEL TRABAJADOR	CECILIA PAREDES PEÑA
IDENTIFICACION	51.776.515
PROYECTO	"Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR	Ingeniero Residente de interventoría

RIESGOS	MEDIDAS A IMPLEMENTAR
BIOMECANICOS: posturas prolongadas	Inspeccion de areas, inspeccion de equipos, uso de EPP, pausas activas
FISICOS: Cambios de temperatura, Radiaciones no ionizantes	Uso de protectro solar, consumo de bebidas hidratantes
CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativos (golpes, fracturas), Publicos, Riesgo vial	Uso EPP, respeto de normas de seguridad, induccion, inspeccion vehiculos, campañas seguridad pública
BIOLOGICOS: Contagio por COVID-19, picadura insectos	USO de EPP, respeto normas protocolo de bioseguridad, medidas autocuidado
PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea, carga mental, caracteristicas del grupo social.	Periodos de descanso, actividades de integracion, induccion, talleres de manejo de estrés

Firma del Trabajador:	
Elaboró:	Miguel Chunza 
Vo.Bo. Especialista SST proyecto: (Cuando se requiera)	

INSTRUCTIVO
FECHA: Se colocara la fecha en que se realiza la notificación de los riesgos al trabajador indicando día - mes - y año
NOMBRE: Indique el nombre completo del trabajador
IDENTIFICACION: Indique el numero de cedula del trabajador
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR: Indique la actividad o cargo que el trabajador va a desempeñar
RIESGO: Indique los riesgos a los que el trabajador esta expuesto en el proyecto
MEDIDAD A IMPLEMENTAR: Indique las medidas preventivas que se contemplan en el proyecto para la mitigación del riesgo
FIRMA DEL TRABAJADOR: Firma del trabajador con la cual se identifica en la cedula de ciudadanía
ELABORO: Se indica el nombre y firma de la persona que realizo la capacitación

SISTEMA DE GESTIÓN **ENTREGA DE DOTACION Y USO DE EEP**	DOTACIÓN_RG VERSIÓN 2 Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MANTENIMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DESDE EL SECTOR EL CORZO HASTA EL MUNICIPIO DE BOJACÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"	**CODIGO**	**CGS**

Nombre	Elementos entregados	Fecha de Entrega	Firma de quien recibe	No. Identificación
Cecilia Paredes Peña	***Botas de seguridad , Casco, gafas, Chaleco y gorra institucional***	**1/07/2025**	Cecilia Paredes P.	**51.776.515**

Las personas firmantes manifestamos haber recibido la dotación completa y Elementos de protección personal propios para realizar las actividades para las cuales fuimos contratados por CONSORCIO GS de manera segura y con cumplimiento de las normas de seguridad industrial. Así mismo manifestamos haber entendido la capacitación sobre el buen uso y manejo de los elementos de protección personal dictada .

Observaciones:

SISTEMA DE GESTIÓN **EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION**	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: *"Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".*

CÓDIGO

CGS-COR_BO

Fecha: 1/7/25

Capacitado: CECILIA PAREDES PEÑA

Cargo: Ingeniera Residente de interventoría

Firma Cecilia Paredes P.

Selecciona la respuesta correcta:

1. ¿Cuál es la ARL a la que está afiliada la empresa? ☒SURA ☐BOLIVAR ☐POSITIVA	2. Son EPP que debo usar en vistas a proyectos ☒Casco, botas y tapabocas ☐Protectores auditivos y guantes ☐Guantes, tapabocas y traje anti fluidos
3. ¿Cuáles son los aspectos básicos de las políticas de la empresa? (HSEQ) ☐No tabaco, no alcohol, no drogas ☒Calidad, medio ambiente y salud ☐Clientes, trabajadores, proveedores y entes gubernamentales	4. Son responsabilidades SST del empleado ☐Pagar la seguridad social a tiempo y dar información veraz de mi salud ☒Participar en las actividades SST y reportar los accidentes de trabajo ☐Conocer la política y definir las responsabilidades SST
5. Riesgos a los que va a estar expuesto en SESAC son: ☐Ergonómico y público ☐Sicosocial y biológico ☒Todos los anteriores	6. Los indicadores ayudan a: ☐Medir el cumplimiento del horario ☐Medir el cumplimiento de funciones ☒Medir el cumplimiento de la política
7. ¿Quién aprueba los cambios en los documentos de la empresa? ☐Director de proyecto ☐Coordinador HSEQ ☒Gerente	8. Un proyecto se encuentra en el proceso: ☐Proceso directivo ☐Proceso de apoyo ☒Proceso ejecución proyectos
9. En caso de un accidente de trabajo debo ☐Reportar a la ARL ☒Informar a mi jefe inmediato ☐Espera para ver si el dolor me pasa	10. Dos impactos ambientales causados por SESAC son: ☐Agotamiento de recursos y contaminación suelo ☒Agotamiento de agua y reciclaje ☐Clasificación de residuos y ahorro de agua

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: _____

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE RIESGOS	CONST_NOTI_RIES_RG VERSIÓN 1 Consorcio GS

La Dirección General del Proyecto, toma y asume la decisión prioritaria de mejorar las condiciones de trabajo y salud de sus trabajadores a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo por medio de la implementación de mejoras correctivas al proceso de producción y la destinación de recursos humanos, físicos financieros y respectivos.

La empresa se compromete a desarrollar el sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo fomentando la participación de todos los niveles de la organización que genere un compromiso general y colectivo de auto cuidado en cada uno de los trabajadores. Además establece que la prevención y control de los factores riesgos ocupacionales no son responsabilidad exclusiva de del área SST, sino de cada trabajador y especialmente de aquellos que tienen bajo su responsabilidad grupos de personas y áreas de trabajo.

Igualmente para efectuar el cumplimiento de las normas legales vigentes que establecen la obligatoriedad de los empleadores de velar por la salud de los trabajadores a su cargo, facilitara al personal la participación en todas las acciones propias del desarrollo del programa y conformara el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST para responder por la ejecución del sistema de gestión permanente de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.

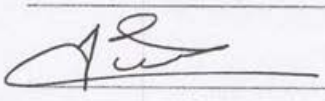
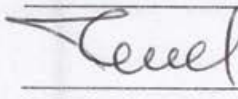
En tal sentido, y cumpliendo con lo establecido en la legislación en la Resolución 1016 de 1989 y en base al análisis e identificación de riesgos realizados, a continuación, encontrará la tabla de riesgos asociada al cargo, de acuerdo a las actividades que Ud. llevará a cabo en CONSORCIO GS

Así mismo, le recordamos que usted ejerce un papel de suma importancia en la prevención de accidentes y enfermedades laborales, por lo cual CONSORCIO GS, le está informando los riesgos inherentes a las instalaciones y actividades que desempañará en su función de cargo, los medios de control y/o mitigación que le proporcionamos y las acciones que debe tomar para evitar que ocurran dichos eventos no deseables.

Nota: Una vez recibida la información contenida en la inducción y haber presentado la respectiva evaluación , firme en el sitio correspondiente, como señal de que ha comprendido los riesgos a los que está expuesto y aceptado la responsabilidad de cumplir las medidas de control contenidas en esta notificación de riesgos por puesto de trabajo.

Acepto que conozco los riesgos y las condiciones de seguridad de la zona señalada en la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGO Y ACEPTACIÓN, los cuales han sido expuestos con suficiente claridad y compensados con el salario pactado. En constancia firmo la presente notificación en la ciudad de Bogotá.

Finalizando su contrato usted tiene derecho a realizarse el examen de egreso, el cual corre por parte de la empresa.

Recibido por el trabajador:		Supervisor del trabajador:	
Nombre:	YESITH ARAQUE VARGAS	Nombre:	Miguel Chunza Camelo
Cargo:	Ingeniero Residente de interventoría	Cargo:	Director de Interventoría
D.I.:	79.916.078	D.I.:	80.084.853
Fecha:	27 de mayo de 2025	Fecha:	27 de mayo de 2025
Firma:		Firma:	

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5 Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO: *"Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".*

CÓDIGO CGS-COR_BO

Fecha: 27 de mayo de 2025

Capacitado: YESITH ARAQUE VARGAS

Cargo: Ingeniero Residente de interventoría Firma

Selecciona la respuesta correcta:

1. ¿Cuál es la ARL a la que está afiliada la empresa? ☒SURA ☐BOLIVAR ☐POSITIVA	2. Son EPP que debo usar en vistas a proyectos ☒Casco, botas y tapabocas ☒Protectores auditivos y guantes ☐Guantes, tapabocas y traje anti fluidos
3. ¿Cuáles son los aspectos básicos de las políticas de la empresa? (HSEQ) ☐No tabaco, no alcohol, no drogas ☒Calidad, medio ambiente y salud ☐Clientes, trabajadores, proveedores y entes gubernamentales	4. Son responsabilidades SST del empleado ☐Pagar la seguridad social a tiempo y dar información veraz de mi salud ☒Participar en las actividades SST y reportar los accidentes de trabajo ☐Conocer la política y definir las responsabilidades SST
5. Riesgos a los que va a estar expuesto en SESAC son: ☐Ergonómico y público ☐Sicosocial y biológico ☒Todos los anteriores	6. Los indicadores ayudan a: ☐Medir el cumplimiento del horario ☐Medir el cumplimiento de funciones ☒Medir el cumplimiento de la política
7. ¿Quién aprueba los cambios en los documentos de la empresa? ☐Director de proyecto ☐Coordinador HSEQ ☒Gerente	8. Un proyecto se encuentra en el proceso: ☐Proceso directivo ☐Proceso de apoyo ☒Proceso ejecución proyectos
9. En caso de un accidente de trabajo debo ☒Reportar a la ARL ☒Informar a mi jefe inmediato ☐Espera para ver si el dolor me pasa	10. Dos impactos ambientales causados por SESAC son: ☒Agotamiento de recursos y contaminación suelo ☐Agotamiento de agua y reciclaje ☐Clasificación de residuos y ahorro de agua

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: _____

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **ASISTENCIA A EVENTOS**	ASIST_EVENT_RG VERSIÓN 4 Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO:	Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".	**CÓDIGO:**	CGS-COR_BOJ

EVENTO: SE PROPORCIONAN LAS DIRECTRICES SST-MA DEL IDU,INDUCCION AL SG, SST, CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, POLITICAS, OBJETIVOS, MISION, VISION, OBJETIVOS, INDICADORES, REGLAMENTOS, RIESGOS, IMPACTOS, REQ CLIENTE, REQ LEY, REQ PARTES INTERESADAS, MATRICES, CANALES COMUNICACION, ORGANIGRAMA, DERECHOS, DEBERES, FUNCIONES, RESPONSABILIDADES, REPORTE ACCIDENTES, PLAN EMERGENCIAS, PARTES INTERESADAS, CONTEXTO, NOTIFICACIÓN EXAMEN EGRESO.

FECHA: 27 de mayo de 2025

Nº	NOMBRE	C.C.	CARGO	ENTIDAD	FIRMA	EFICACIA
1	YESITH ARAQUE VARGAS	79.916.078	Ingeniero residente de Interventoría	CONSORCIO GS		si
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS, INQUIETUDES Evaluacion de eficacia con prueba escrita anexa

Escribir N.A. Cuando No Aplica. No dejar espacios en blanco

	Revisó	Vo.Bo. Especialista SST proyecto (Cuando se requiera)
Firma		
Nombre	Miguel Chunza Camelo	
Cargo	Director	
Fecha	27 de mayo de 2025	

SISTEMA DE GESTIÓN TABLA DE RIESGOS	TABLA_RIESG_RG VERSIÓN 1	Consorcio GS

FECHA	27 de mayo de 2025
NOMBRE DEL TRABAJADOR	YESITH ARAQUE VARGAS
IDENTIFICACION	79.916.078
PROYECTO	"Interventoría técnica, administrativa, financiera, ambiental y legal al proyecto "mantenimiento de la vía que conduce desde el sector El Corzo hasta el Municipio de Bojacá, Departamento de Cundinamarca".
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR	Ingeniero residente de Interventoría

RIESGOS	MEDIDAS A IMPLEMENTAR
BIOMECANICOS: posturas prolongadas	Inspeccion de areas, inspeccion de equipos, uso de EPP, pausas activas
FISICOS: Cambios de temperatura, Radiaciones no ionizantes	Uso de protectro solar, consumo de bebidas hidratantes
CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativos (golpes, fracturas), Publicos, Riesgo vial	Uso EPP, respeto de normas de seguridad, induccion, inspeccion vehiculos, campañas seguridad pública
BIOLOGICOS: Contagio por COVID-19, picadura insectos	USO de EPP, respeto normas protocolo de bioseguridad, medidas autocuidado
PSICOSOCIAL: Condiciones de la tarea, carga mental, caracteristicas del grupo social.	Periodos de descanso, actividades de integracion, induccion, talleres de manejo de estrés

Firma del Trabajador:	
Elaboró:	
Vo.Bo. Especialista SST proyecto: (Cuando se requiera)	

INSTRUCTIVO
FECHA: Se colocara la fecha en que se realiza la notificación de los riesgos al trabajador indicando día - mes - y año
NOMBRE: Indique el nombre completo del trabajador
IDENTIFICACION: Indique el numero de cedula del trabajador
CARGO O ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR: Indique la actividad o cargo que el trabajador va a desempeñar
RIESGO: Indique los riesgos a los que el trabajador esta expuesto en el proyecto
MEDIDAD A IMPLEMENTAR: Indique las medidas preventivas que se contemplan en el proyecto para la mitigación del riesgo
FIRMA DEL TRABAJADOR: Firma del trabajador con la cual se identifica en la cedula de ciudadania
ELABORO: Se indica el nombre y firma de la persona que realizo la capacitación

SISTEMA DE GESTIÓN **ENTREGA DE DOTACION Y USO DE EEP**	DOTACIÓN_RG VERSIÓN 2	Consorcio GS

PROCESO/PROYECTO:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MANTENIMIENTO DE LA VÍA QUE CONDUCE DESDE EL SECTOR EL CORZO HASTA EL MUNICIPIO DE BOJACÁ, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"	CODIGO	CGS

Nombre	Elementos entregados	Fecha de Entrega	Firma de quien recibe	No. Identificación
YESITH DRAQUE VARGAS	*CHALECO (1 UND)* *GORRA (1 UND)* *GAFAS (1 UND)* *CASCO (1UND)* *BOTAS (1 UND)* *TAPAOÍDOS INSERCIÓN (2 UND)*	27/05/25		79916078

Las personas firmantes manifestamos haber recibido la dotación completa y Elementos de protección personal propios para realizar las actividades para las cuales fuimos contratados por CONSORCIO GS de manera segura y con cumplimiento de las normas de seguridad industrial. Así mismo manifestamos haber entendido la capacitación sobre el buen uso y manejo de los elementos de protección personal dictada .

Observaciones:

Medellín, 24 de septiembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO GS, NIT N901920369, no presenta accidentes de trabajo desde el 07 de junio de 2025 hasta el 06 de julio de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.155.210.45, 192.230.104.2, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SISTEMA DE GESTION

INSPECCION DE VEHICULOS

INSP_VEHI_RG

VERSION 1

SESAC

EMPRESA: CONSORCIO GS **PLACAS :** IWS - 615

INSPECCIONADO POR (NOMBRE): CECILIA PAREDES PEÑA **UBICACION :** BOJACÁ - CUNDINAMARCA

SUPERVISOR DEL FRENTE (NOMBRE) :

SEMANA DEL 14 **AL** 19 **DE** JULIO **20** 25 **KMS INICIAL:** 150649 **KMS FINAL:** 150796

ITEM	ESTANDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
A. PARTE EXTERNA		**Si**	**No**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Puerta / Estribo/ Ventana izquierda	Que abra por dentro y por fuera / Estribos antideslizantes / vidrios sin roturas	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor izquierdo	Sin roturas / manchas / bien ajustado	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta delantera izquierda / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Sistema de Suspensión / Muelles / Amortiguad.	Muelles sin roturas / Amortiguadores sin fugas / No presenta excesos de grasa		X														
* Lamparas Luces delanteras	Lentes sin roturas / funcionando / de color blanco /amarillo	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor derecho	Sin roturas / sin manchas / asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta delantera derecha / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Puertas delanteras / ventana derechas	Que abra por dentro y por fuera	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta trasera derecha / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.																
* Luces traseras	De freno: mínimo dos, que alumbren con intensidad al pisar el pedal del freno, de color rojo, sin roturas. Direccionales: mínimo dos, de color amarillo sin roturas / De parqueo: mínimo dos de color amarillo / De retroceso: color blanco mínimo dos																
Compuerta	Que tenga su seguro	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta de repuesto / Rin	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.		X														
* Llanta trasera izquierda / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada (TAPA)	X		X		X		X		X		X		X			
B. COMPARTIMIENTO DEL MOTOR																	
Capó	Chapa y bisagras en buen estado, asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
Nivel de aceite motor / hidráulico	Nivel de acuerdo al fabricante indicado en la varilla / tanque	X		X		X		X		X		X		X			
Nivel líquido de frenos	Nivel de acuerdo al fabricante indicado en tanque	X		X		X		X		X		X		X			
Radiador / Ventilador / Correas	Sin fugas / Nivel de agua de acuerdo al fabricante / Mangueras sin fugas / Hélices completas / correas tensionadas.		X														
Baterias / bornes / Soporte / niveles	Niveles correctos / bornes limpios (BORNES LIMPIOS)	X		X		X		X		X		X		X			
Sistema eléctrico	Cables aislados / sin roturas / ajustados.		X														
* Bomba de frenos / bomba del cluch	Sin fugas / bien asegurada		X														
Filtro de aceite hidráulico	Filtro limpio, libre de impurezas		X														
C. INTERIOR DE LA CABINA																	
* Vidrio parabrisas / vidrio ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones	X		X		X		X		X		X		X			
Plumillas limpiavidrios / motor lavaparabrisa	Mínimo dos / funcionando / empaque sin desgaste	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	X		X		X		X		X		X		X			
Indicadores luces frontales altas	Funcionando / de color azul	X		X		X		X		X		X		X			
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos / funcionando / cada flecha con luz de color verde debe parpadear	X		X		X		X		X		X		X			
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando / Dos flechas con luz de color verde deben parpadear	X		X		X		X		X		X		X			
* Indicador de Velocídad	La aguja indicadora debe marcar la velocidad al transitar	X		X		X		X		X		X		X			
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	X		X		X		X		X		X		X			
* Pito	Funcionando / que se oiga a mínimo 50 m.	X		X		X		X		X		X		X			
* Cinturones de seguridad	Dos adelante y atrás de 3 puntos de apoyo / uno atrás de 2 puntos de apoyo	X		X		X		X		X		X		X			
Sillas / Apoyo para la cabeza	Atornilladas al piso / apoyo para la cabeza asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
Palanca freno de emergencia	Que frene según prueba al mover el vehículo		X														
Pedales freno / cluch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	X		X		X		X		X		X		X			
* Alarma de retroceso	Funcionando / Función automática con el cambio de reversa		X														
* Equipo de carretera	Extintor de PQS de 10 lbs. dos cuñas; gato, manila de 15 m, llaves, linterna de mano, botiquín	X		X		X		X		X		X		X			
Vo. Bo. Conductor																	
Vo. Bo. Supervisor																	

El Supervisor debe verificar diariamente que el formato esté totalmente diligenciado.

OBSERVACIONES

Item con asterisco (*) inhabilita el vehículo para operarlo.
C: Cumple / NC: No cumple

Cecilia Paredes P.

FIRMA DEL CONDUCTOR

SISTEMA DE GESTION INSPECCION DE VEHICULOS	INSP_VEHI_RG VERSION 1

EMPRESA: CONSORCIO GS **PLACAS :** IWS - 615

INSPECCIONADO POR (NOMBRE): CECILIA PAREDES PEÑA **UBICACION :** BOJACÁ - CUNDINAMARCA

SUPERVISOR DEL FRENTE (NOMBRE) :

SEMANA DEL 21 **AL** 26 **DE** JULIO **20** 25 **KMS INICIAL:** 150796 **KMS FINAL:** 150920

ITEM	ESTANDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
A. PARTE EXTERNA		**Si**	**No**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Puerta / Estribo/ Ventana izquierda	Que abra por dentro y por fuera / Estribos antideslizantes / vidrios sin roturas	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor izquierdo	Sin roturas / manchas / bien ajustado	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta delantera izquierda / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Sistema de Suspensión / Muelles / Amortiguad.	Muelles sin roturas / Amortiguadores sin fugas / No presenta excesos de grasa		X														
* Lamparas Luces delanteras	Lentes sin roturas / funcionando / de color blanco /amarillo	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor derecho	Sin roturas / sin manchas / asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta delantera derecha / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Puertas delanteras / ventana derechas	Que abra por dentro y por fuera	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta trasera derecha / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
* Luces traseras	De freno: mínimo dos, que alumbren con intensidad al pisar el pedal del freno, de color rojo, sin roturas. Direccionales: mínimo dos, de color amarillo sin roturas / De parqueo: mínimo dos de color amarillo / De retroceso: color blanco mínimo dos	X		X		X		X		X		X		X			
Compuerta	Que tenga su seguro	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta de repuesto / Rin	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.		X														
* Llanta trasera izquierda / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada (TAPA)	X		X		X		X		X		X		X			
B. COMPARTIMIENTO DEL MOTOR																	
Capó	Chapa y bisagras en buen estado, asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
Nivel de aceite motor / hidráulico	Nivel de acuerdo al fabricante indicado en la varilla / tanque	X		X		X		X		X		X		X			
Nivel líquido de frenos	Nivel de acuerdo al fabricante indicado en tanque	X		X		X		X		X		X		X			
Radiador / Ventilador / Correas	Sin fugas / Nivel de agua de acuerdo al fabricante / Mangueras sin fugas / Hélices completas / correas tensionadas.		X														
Baterias / bornes / Soporte / niveles	Niveles correctos / bornes limpios (BORNES LIMPIOS)	X		X		X		X		X		X		X			
Sistema eléctrico	Cables aislados / sin roturas / ajustados.		X														
* Bomba de frenos / bomba del cluch	Sin fugas / bien asegurada		X														
Filtro de aceite hidráulico	Filtro limpio, libre de impurezas		X														
C. INTERIOR DE LA CABINA																	
* Vidrio parabrisas / vidrio ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones	X		X		X		X		X		X		X			
Plumillas limpiavidrios / motor lavaparabrisa	Mínimo dos / funcionando / empaque sin desgaste	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	X		X		X		X		X		X		X			
Indicadores luces frontales altas	Funcionando / de color azul	X		X		X		X		X		X		X			
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos / funcionando / cada flecha con luz de color verde debe parpadear	X		X		X		X		X		X		X			
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando / Dos flechas con luz de color verde deben parpadear	X		X		X		X		X		X		X			
* Indicador de Velocídad	La aguja indicadora debe marcar la velocidad al transitar	X		X		X		X		X		X		X			
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	X		X		X		X		X		X		X			
* Pito	Funcionando / que se oiga a mínimo 50 m.	X		X		X		X		X		X		X			
* Cinturones de seguridad	Dos adelante y atrás de 3 puntos de apoyo / uno atrás de 2 puntos de apoyo	X		X		X		X		X		X		X			
Sillas / Apoyo para la cabeza	Atornilladas al piso / apoyo para la cabeza asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
Palanca freno de emergencia	Que frene según prueba al mover el vehículo		X														
Pedales freno / cluch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	X		X		X		X		X		X		X			
* Alarma de retroceso	Funcionando / Función automática con el cambio de reversa		X														
* Equipo de carretera	Extintor de PQS de 10 lbs. dos cuñas; gato, manila de 15 m, llaves, linterna de mano, botiquín	X		X		X		X		X		X		X			
Vo. Bo. Conductor																	
Vo. Bo. Supervisor																	

El Supervisor debe verificar diariamente que el formato esté totalmente diligenciado.

OBSERVACIONES

Item con asterisco (*) inhabilita el vehículo para operarlo.
C: Cumple / NC: No cumple

Cecilia Paredes P.

FIRMA DEL CONDUCTOR

SISTEMA DE GESTION INSPECCION DE VEHICULOS	INSP_VEHI_RG VERSION 1

EMPRESA: CONSORCIO GS **PLACAS :** IWS - 615

INSPECCIONADO POR (NOMBRE): CECILIA PAREDES PEÑA **UBICACION :** BOJACÁ - CUNDINAMARCA

SUPERVISOR DEL FRENTE (NOMBRE) :

SEMANA DEL 28 JUL **AL** 02 **DE** AGOSTO **20** 25 **KMS INICIAL:** 150920 **KMS FINAL:** 151107

ITEM	ESTANDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
A. PARTE EXTERNA		**Si**	**No**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**	**C**	**NC**
Puerta / Estribo/ Ventana izquierda	Que abra por dentro y por fuera / Estribos antideslizantes / vidrios sin roturas	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor izquierdo	Sin roturas / manchas / bien ajustado	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta delantera izquierda / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Sistema de Suspensión / Muelles / Amortiguad.	Muelles sin roturas / Amortiguadores sin fugas / No presenta excesos de grasa		X														
* Lamparas Luces delanteras	Lentes sin roturas / funcionando / de color blanco /amarillo	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor derecho	Sin roturas / sin manchas / asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta delantera derecha / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Puertas delanteras / ventana derechas	Que abra por dentro y por fuera	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta trasera derecha / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
* Luces traseras	De freno: mínimo dos, que alumbren con intensidad al pisar el pedal del freno, de color rojo, sin roturas. Direccionales: mínimo dos, de color amarillo sin roturas / De parqueo: mínimo dos de color amarillo / De retroceso: color blanco mínimo dos	X		X		X		X		X		X		X			
Compuerta	Que tenga su seguro	X		X		X		X		X		X		X			
* Llanta de repuesto / Rin	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.		X														
* Llanta trasera izquierda / Rines	Profundidad de labrado no menor de 3 mm / calibradas, sin rajaduras profundas.	X		X		X		X		X		X		X			
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada (TAPA)	X		X		X		X		X		X		X			
B. COMPARTIMIENTO DEL MOTOR																	
Capó	Chapa y bisagras en buen estado, asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
Nivel de aceite motor / hidráulico	Nivel de acuerdo al fabricante indicado en la varilla / tanque	X		X		X		X		X		X		X			
Nivel líquido de frenos	Nivel de acuerdo al fabricante indicado en tanque	X		X		X		X		X		X		X			
Radiador / Ventilador / Correas	Sin fugas / Nivel de agua de acuerdo al fabricante / Mangueras sin fugas / Hélices completas / correas tensionadas.		X														
Baterias / bornes / Soporte / niveles	Niveles correctos / bornes limpios (BORNES LIMPIOS)	X		X		X		X		X		X		X			
Sistema eléctrico	Cables aislados / sin roturas / ajustados.		X														
* Bomba de frenos / bomba del cluch	Sin fugas / bien asegurada		X														
Filtro de aceite hidráulico	Filtro limpio, libre de impurezas		X														
C. INTERIOR DE LA CABINA																	
* Vidrio parabrisas / vidrio ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones	X		X		X		X		X		X		X			
Plumillas limpiavidrios / motor lavaparabrisa	Mínimo dos / funcionando / empaque sin desgaste	X		X		X		X		X		X		X			
* Espejo retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado	X		X		X		X		X		X		X			
Indicadores luces frontales altas	Funcionando / de color azul	X		X		X		X		X		X		X			
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos / funcionando / cada flecha con luz de color verde debe parpadear	X		X		X		X		X		X		X			
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando / Dos flechas con luz de color verde deben parpadear	X		X		X		X		X		X		X			
* Indicador de Velocídad	La aguja indicadora debe marcar la velocidad al transitar	X		X		X		X		X		X		X			
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible	X		X		X		X		X		X		X			
* Pito	Funcionando / que se oiga a mínimo 50 m.	X		X		X		X		X		X		X			
* Cinturones de seguridad	Dos adelante y atrás de 3 puntos de apoyo / uno atrás de 2 puntos de apoyo	X		X		X		X		X		X		X			
Sillas / Apoyo para la cabeza	Atornilladas al piso / apoyo para la cabeza asegurado	X		X		X		X		X		X		X			
Palanca freno de emergencia	Que frene según prueba al mover el vehículo		X														
Pedales freno / cluch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo	X		X		X		X		X		X		X			
* Alarma de retroceso	Funcionando / Función automática con el cambio de reversa		X														
* Equipo de carretera	Extintor de PQS de 10 lbs. dos cuñas; gato, manila de 15 m, llaves, linterna de mano, botiquín	X		X		X		X		X		X		X			
Vo. Bo. Conductor																	
Vo. Bo. Supervisor																	

El Supervisor debe verificar diariamente que el formato esté totalmente diligenciado.

OBSERVACIONES

Item con asterisco (*) inhabilita el vehículo para operarlo.
C: Cumple / NC: No cumple

Cecilia Paredes P.

FIRMA DEL CONDUCTOR

CODIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSION
FO-AC-47		1.0

PLACA JDX-957 **MODELO** 2022 **MARCA** RENAULT **TIPO DE VEHICULO** CAMIONETA WAGON

No. INTERNO 1 **CAPACIDAD** 5 PASAJEROS **PERIODO EVALUADO** 02-06-25 AL 08-06-25

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	B.G36265	14.04.2031
*MANEJO DEFENSIVO		
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-26

RADICADO PESV ***LICENCIA DE TRANSITO** 10024365727

CONTRATO N° **DE**

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÀ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X					
	Indicador de temperatura				X		X		X		X					
	Indicador de aceite				X		X		X		X					
	Indicador de batería				X		X		X		X					
	indicador de combustible				X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire				X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas				X		X		X		X					
	Fusibles				X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				X		X		X		X					
	Direccionales delanteras				X		X		X		X					
	Direccionales traseras				X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)				X		X		X		X					
	De estacionamiento				X		X		X		X					
	De Stop y reversa				X		X		X		X					
	*Baliza				X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X					
	Espejos laterales				X		X		X		X					
	Alarma de retroceso				X		X		X		X					
	Pito				X		X		X		X					
	* Freno de servicio				X		X		X		X					
	* Freno de emergencia				X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas				X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales				X		X		X		X					
	Barra antivuelco				X		X		X		X					
	Asientos y tapicería				X		X		X		X					
	Sistema de carpado				X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis				X		X		X		X					
	Cadena del cardam				X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas				X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				X		X		X		X					
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				X		X		X		X					
	* Dirección				X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				X		X		X		X					
	Estado Radiador				X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X					
	*Motor sin grietas				X		X		X		X					
	Humo de escape				X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				X		X		X		X					
	*Botiquín				X		X		X		X					
	*cruceta				X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo				X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos				X		X		X		X					
	*Linterna				X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)				X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				X		X		X		X					
	Operador	Nombre			Cesar		Cesar		Cesar		Cesar					
		Firma			Cesar		Cesar		Cesar		Cesar					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	40182	40182	0 Km	Festivo
MARTES	40182	40304	122 km	
MIERCOLES	40304	40346	42 km	
JUEVES	40346	40418	72 km	
VIERNES	40418	40503	85 km	
SABADO				
DOMINGO				








El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso precperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

FORMATO PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA			
CODIGO FO-AC-47	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSION 1.0	

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

No. INTERNO 1 CAPACIDAD 5 PASAJEROS PERIODO EVALUADO 09.06.25 AL 15.06.2025

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	13.636265	14-04-2031
*MANEJO DEFENSIVO		
RADICADO PESV	*LICENCIA DE TRANSITO 10024365727	
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO N° _____ DE _____

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X		X		X		X					
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X					
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X					
	Indicador de batería		X		X		X		X		X					
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		X		X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas		X		X		X		X		X					
	Fusibles		X		X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		X		X		X		X		X					
	Direccionales delanteras		X		X		X		X		X					
	Direccionales traseras		X		X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)		X		X		X		X		X					
	De estacionamiento		X		X		X		X		X					
	De Stop y reversa		X		X		X		X		X					
	*Baliza		X		X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		X		X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo		X		X		X		X		X					
	Espejos laterales		X		X		X		X		X					
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X					
	Pito		X		X		X		X		X					
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X					
	* Freno de emergencia		X		X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas		X		X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales		X		X		X		X		X					
	Barra antivuelco		X		X		X		X		X					
	Asientos y tapicería		X		X		X		X		X					
	Sistema de carpado		X		X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis		X		X		X		X		X					
	Cadena del cardam		X		X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas		X		X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		X		X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		X		X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		X		X		X		X		X					
	* Dirección		X		X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		X		X		X		X		X					
	Estado Radiador		X		X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X					
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X					
	Humo de escape		X		X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Botiquín		X		X		X		X		X					
	*cruceta		X		X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos		X		X		X		X		X					
	*Linterna		X		X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)		X		X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		X		X		X		X		X					
	Operador Nombre		Cue		Cue		Cue		Cue		Cue					
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	40503	40535	32 Km	
MARTES	40535	40653	118 Km	
MIERCOLES	40653	40694	41 Km	
JUEVES	40694	40740	46 Km	
VIERNES	40740	40844	104 Km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

CODIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA	VERSION
FO-AC-47	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

No. INTERNO 1 CAPACIDAD 5 PASAJEROS PERIODO EVALUADO 16-06-25 AL 22-06-25

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	13.636265	14-04-2031
*MANEJO DEFENSIVO		
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

RADICADO PESV *LICENCIA DE TRANSITO 10024365727

CONTRATO N° DE

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELÉCTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X		X		X		X					
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X					
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X					
	Indicador de batería		X		X		X		X		X					
	indicador de combustible		X		X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		X		X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas		X		X		X		X		X					
	Fusibles		X		X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		X		X		X		X		X					
	Direccionales delanteras		X		X		X		X		X					
	Direccionales traseras		X		X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)		X		X		X		X		V					
	De estacionamiento		X		X		X		X		X					
	De Stop y reversa		X		X		X		X		X					
	*Baliza		X		X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		X		X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo		X		X		X		X		X					
	Espejos laterales		X		X		X		X		X					
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X					
	Pito		X		X		X		X		X					
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X					
	* Freno de emergencia		X		X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas		X		X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales		X		X		X		X		X					
	Barra antivuelco		X		X		X		X		X					
	Asientos y tapicería		X		X		X		X		X					
	Sistema de carpado		X		X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis		X		X		X		X		X					
	Cadena del cardam		X		X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas		X		V		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		X		X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		X		X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		X		X		X		X		X					
	* Dirección		X		X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		X		X		X		X		X					
	Estado Radiador		X		X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X					
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X					
	Humo de escape		X		X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Botiquín		X		X		X		X		X					
	*cruceta		X		X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos		X		X		X		X		X					
	*Linterna		X		X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)		X		X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		X		X		X		X		X					
	Operador Nombre															
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	40844	40890	46 Km	
MARTES	40890	40943	53 Km	
MIERCOLES	40943	41017	74 Km	
JUEVES	41017	41138	121 Km	
VIERNES	41138	41232	99 Km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo..
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

CODIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA PROCESO	VERSION
FO-AC-47	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

		NUMERO	VENCE
No. INTERNO 1	*LICENCIA DE CONDUCCION	13-C36265	14-04-2031
CAPACIDAD 5 PASAJEROS	*MANEJO DEFENSIVO		
PERIODO EVALUADO 23-06-25 AL 29-06-25	*REVISION TECNICO-MECANICA	154102665	28-oct.-27
RADICADO PESV	*LICENCIA DE TRANSITO 10024365727	*SOAT 15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO Nº _____ DE _____

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X					
	Indicador de temperatura				X		X		X		X					
	Indicador de aceite				X		X		X		X					
	Indicador de batería				X		X		X		X					
	Indicador de combustible				X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire				X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas				X		X		X		X					
	Fusibles				X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				X		X		X		X					
	Direccionales delanteras				X		X		X		X					
	Direccionales traseras				X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)				X		X		X		X					
	De estacionamiento				X		X		X		X					
	De Stop y reversa				X		X		X		X					
	*Baliza				X		X		X		X					
HIDRÁULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X					
	Espejos laterales				X		X		X		X					
	Alarma de retroceso				X		X		X		X					
	Pito				X		X		X		X					
	* Freno de servicio				X		X		X		X					
	* Freno de emergencia				X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas				X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales				X		X		X		X					
	Barra antivuelco				X		X		X		X					
	Asientos y tapicería				X		X		X		X					
	Sistema de carpado				X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis				X		X		X		X					
	Cadena del cardam				X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas				X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				X		X		X		X					
	* Dirección				X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				X		X		X		X					
	Estado Radiador				X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X					
	*Motor sin grietas				X		X		X		X					
	Humo de escape				X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				X		X		X		X					
	*Botiquín				X		X		X		X					
	*cruceta				X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo				X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos				X		X		X		X					
	*Linterna				X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)				X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				X		X		X		X					
	Operador Nombre															
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	41232	41232	0 km	Festivo
MARTES	41232	41344	107 km	
MIERCOLES	41344	41414	70 km	
JUEVES	41414	41455	41 km	
VIERNES	41455	41681	226 km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO FO-AC-47	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSIÓN 1.0

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

					NUMERO	VENCE
No. INTERNO	1	CAPACIDAD	5 PASAJEROS	PERIODO EVALUADO	30-06-25 AL 30-06-25	*LICENCIA DE CONDUCCION	13.638265	14.04.2031
						*MANEJO DEFENSIVO		
RADICADO PESV		*LICENCIA DE TRANSITO	10024365727			*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
						*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO N° _____ DE _____

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X													
	Indicador de temperatura		X													
	Indicador de aceite		X													
	Indicador de batería		X													
	Indicador de combustible		X													
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		X													
	*Indicador de presión de aire		X													
	Conexiones eléctricas		X													
	Fusibles		X													
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		X													
	Direccionales delanteras		X													
	Direccionales traseras		X													
	Traseras de trabajo (reflector)		X													
	De estacionamiento		X													
	De Stop y reversa		X													
	*Baliza		X													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		X													
GENERAL	Espejo central convexo		X													
	Espejos laterales		X													
	Alarma de retroceso		X													
	Pito		X													
	* Freno de servicio		X													
	* Freno de emergencia		X													
	Cinturones de seguridad		X													
	Vidrio frontal / Limpia brisas		X													
	*Kit de control de emergencias ambientales		X													
	Barra antivuelco		X													
	Asientos y tapicería		X													
	Sistema de carpado		X													
	Grapas y anclaje de chasis		X													
	Cadena del cardam		X													
	Ajustes y seguros de las puertas		X													
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		X													
	Presión de aire de las llantas		X													
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		X													
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		X													
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		X													
	* Dirección		X													
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		X													
	Estado Radiador		X													
	Estado y tensión de las correas		X													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X													
	Estado de filtro de aire		X													
	Estado de filtro de combustible		X													
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X													
	*Motor sin grietas		X													
	Humo de escape		X													
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		X													
	*Botiquín		X													
	*cruceta		X													
	*Tacos para bloquear el vehículo		X													
	*Triángulos reflectivos-Conos		X													
	*Linterna		X													
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)		X													
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		X													
	Operador	Nombre	Raul Leiva													
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	41681	41681	0 hrs	Festivo
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____ Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre) (Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista **Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría**

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

CODIGO	FORMATO: PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA	VERSION
FO-AC-47	PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

PLACA: JXX-957 | MODELO: 2022 | MARCA: RENAULT | TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA WAGON

No. INTERNO: 1 | CAPACIDAD: 5 PASAJEROS | PERIODO EVALUADO: 01.07.25 AL 06.07.25

RADICADO PESV: | *LICENCIA DE TRANSITO: 10024365727

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	13636265	14.04.2031
*MANEJO DEFENSIVO		
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO N°: | DE:

OBJETO DE CONTRATO:

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X					
	Indicador de temperatura				X		X		X		X					
	Indicador de aceite				X		X		X		X					
	Indicador de batería				X		X		X		X					
	indicador de combustible				X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire				X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas				X		X		X		X					
	Fusibles				X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				X		X		X		X					
	Direccionales delanteras				X		X		X		X					
	Direccionales traseras				X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)				X		X		X		X					
	De estacionamiento				X		X		X		X					
	De Stop y reversa				X		X		X		X					
	*Baliza				X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X					
	Espejos laterales				X		X		X		X					
	Alarma de retroceso				X		X		X		X					
	Pito				X		X		X		X					
	* Freno de servicio				X		X		X		X					
	* Freno de emergencia				X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas				X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales				X		X		X		X					
	Barra antivuelco				X		X		X		X					
	Asientos y tapicería				X		X		X		X					
	Sistema de carpado				X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis				X		X		X		X					
	Cadena del cardam				X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas				X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				X		X		X		X					
	* Dirección				X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				X		X		X		X					
	Estado Radiador				X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X					
	*Motor sin grietas				X		X		X		X					
	Humo de escape				X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				X		X		X		X					
	*Botiquín				X		X		X		X					
	*cruceta				X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo				X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos				X		X		X		X					
	*Linterna				X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)				X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				X		X		X		X					
	Operador — Nombre				[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
	Operador — Firma				CC		CC		CC		CC					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría — Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría — Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				Festivo
MARTES	41681	41690	9 Km	
MIERCOLES	41690	41730	40 Km	
JUEVES	41230	41810	80 Km	
VIERNES	41810	41870	60 Km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.

No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto

MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

N/A: No aplica

(Firma) _____ Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre) (Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista **Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría**

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

SISTEMA DE GESTIÓN	ACT_REU_RG
ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN 2.3

PROCESO/PROYECTO: COMITÉ DE CONVIVENCIA **ACTA No** 48

FECHA : 26 de junio de 2025 **LUGAR:** SALA DE JUNTAS **HORA:**

DESDE	HASTA
10:00 AM	12:00 PM

PARTICIPANTES	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
MIGUEL CHUNZA	SESAC	REP EMPLEADOR	
LIBEY GARCÍA	SESAC	REP EMPLEADOR (S)	
DIEGO GONZÁLEZ	SESAC	REP TRABAJADORES	
CARLOS DÍAZ	SESAC	REP TRABAJADORES (S)	
CAROLINA VERÁSTEGUI PRIETO	SESAC	ESPECIALISTA EN SST	

1.

COMPROMISOS PENDIENTES (SEGÚN ACTAS ANTERIORES)	RESPONSABLE	CONFORME		OBSERVACIONES
		SI	NO	
Seguimiento al buzón de sugerencias en oficina y correo	Administración / Apoyo Área SST	X		
Incluir capacitación en Primeros Auxilios Psicológicos en cronograma 2025	Administración / Apoyo Área SST	X		
Seguimiento a elección nuevos miembros del comité CCL	Administración / Apoyo Área SST	X		

2.

Temas a tratar :
Revisión compromisos comité anterior
Revisión buzón de sugerencias
Actividades de desarrolladas
Revisión casos de acoso laboral
Varios

1. Se revisa el acta No.47 y se evidencia cumplimiento de compromisos.
Se realiza seguimiento mensual a las actividades programadas en cronograma y se evidencia cumplimiento.
Con relación a la conformación del comité de convivencia, el pasado 09 de junio de 2025 se eligieron los nuevos representantes del empleador y por medio de votación se eligieron los representantes de los empleados; los nuevos integrantes ya fueron capacitados en los temas de CCL, funciones y responsabilidades y definiciones necesarias para estar en el comité.
2. Se revisa el buzón de sugerencias y no hay registros.
3. En el periodo trascurrido entre la última reunión y ésta, se realizaron las siguientes actividades de bienestar:
Reconocimiento por parte de la Gerencia a los empleados que han venido cumpliendo años durante cada mes a través de compartir un torta en homenaje a ese día.
4. No se presentaron novedades de convivencia ni acoso laboral en la empresa

(Continuación Acta No. 48)

5. Varios
Se revisa cronograma de actividades HSEQ, donde se evidencia planificación de actividades de bienestar a lo largo del año.

3 .

Conclusiones y Recomendaciones :
No aplica

4 .

COMPROMISOS	PLAZO	RESPONSABLE
Seguimiento al buzón de sugerencias en oficina y correo	Mensual	Administración / Apoyo Área SST
Seguimiento a la ejecución de actividades programas en cronograma HSEQ	Mensual	Administración / Apoyo Área SST

5 .

Documentos Entregados / Generados en la reunión

6 Fecha próxima reunión : sep-25 Lugar: POR DEFINIR Hora : POR DEFINIR

SISTEMA DE GESTIÓN **ACTA DE REUNIÓN**	ACT_REU_RG VERSIÓN 2.3	SESAC

PROCESO/PROYECTO: COPASST **ACTA No.** 112

FECHA : 27-jun-25	**LUGAR:** TEAMS	**HORA:**	**DESDE**	**HASTA**
			8:00 a.m.	12:00 p.m.

PARTICIPANTES	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
MIGUEL CHUNZA	SESAC	Representante Empleador	
LIBEY GARCÍA	SESAC	Representante Empleador (S)	
DIEGO GONZÁLEZ	SESAC	Representante Empleados	
CARLOS DÍAZ	SESAC	Representante Empleados (S)	
CAROLINA VERÁSTEGUI	PARTICIPANTE	Especialista SST	

1.

COMPROMISOS PENDIENTES (SEGÚN ACTAS ANTERIORES)	RESPONSABLE	CONFORME		OBSERVACIONES
		SI	NO	
Hacer seguimiento mensual a las actividades programas con ARL SURA	Administración / Apoyo Área SST	X		
Presentar seguimiento al cumplimiento de cronogramas de actividades HSEQ, capacitaciones y auditorias del 2025	Administración / Apoyo Área SST	X		
Capacitaciones a nuevo miembro del COPASST	Administración / Apoyo Área SST	X		

2.

2.1. Temas a tratar:
2.1.1 Seguimiento a compromisos reunión anterior
2.1.2 Accidentalidad
2.1.3 Seguimiento cumplimiento actividades SST
2.1.4 Condiciones inseguras
2.1.5 Seguimiento SST proyectos
2.1.6 Seguimiento actividades COPASST
2.1.7 Varios
ESTA REUNIÓN SE REALIZA VIRTUAL
2.2. Desarrollo de temas:
2.2.1 Seguimiento a compromisos:
Se realizó seguimiento a la actividades y/o capacitaciones programadas para el mes de junio del 2025.
Se realiza capacitación y se firma acta de nombramiento de los nuevos miembros del COPASST, la cual se adjunta al registro de esta reunión.
2.2.2 Accidentalidad
En el periodo no se presentaron accidentes de trabajo.
2.2.3 Seguimiento cumplimiento actividades SST
Se revisa cumplimiento de actividades SST. Se realizan las inspecciones programadas en el cronograma de actividades HSEQ, teniendo como
• Inspección de extintores, se ejecutó, no presenta hallazgos.
• Inspección de botiquín, se ejecutó, no presenta hallazgos.
• Inspección de EPP, se ejecutó, no presenta hallazgos.
• Inspección de baños, se ejecutó, no presenta hallazgos.
• Inspección de señalización, se ejecutó, no presenta hallazgos.
• Inspección de instalaciones, se ejecutó, no presenta hallazgos.
Adicionalmente, se revisan las afiliaciones a seguridad social y ARL del personal vinculados a los proyectos; asi como la la realización de exámenes médicos ocupacionales de los mismos.
2.2.4 Condiciones inseguras
No se reciben reportes de condiciones ni actos inseguros.

2.2.5 Seguimiento SST a proyectos
Se informa por parte de los profesionales de cada proyecto:
• 135_DS - Contrato N.° 1CCE-EICP-IDI-26 de 2024: no se presentaron accidentes en el periodo, se cumple con actividades SST programadas, no se reportan condiciones ni actos inseguros.
• 136_CSGD - Contrato N.° 4600102759 de 2024: Contrato suspendido
• 137_CGS - Contrato N.° ICCU-CTO-242 DE 2025: no se presentaron accidentes en el periodo, se cumple con actividades SST programadas, no se reportan condiciones ni actos inseguros.
2.2.6 Seguimiento actividades COPASST
Las actividades en las que ha participado el COPASST en este periodo han sido: revisión de documentos, formatos, riesgos, campañas, actividades legislación, revisión programación actividades ARL y acompañamiento en inspecciones programadas.
Seguimiento al cumplimiento de cronograma de actividades SST de la empresa y los proyectos.
• Se evidencia cumplimiento del cronograma de actividades HSEQ del mes de junio de 2025,
2.2.7 Varios
No aplica

3. Conclusiones y Recomendaciones :

No aplica

4.

COMPROMISOS	PLAZO	RESPONSABLE
Hacer seguimiento mensual a las actividades programadas	Mensual	Administración / Apoyo Área SST

5.

Documentos Entregados / Generados en la reunión

6 Fecha próxima reunión : 31 de julio de 2025 Lugar: Teams (Virtual Hora : 08:00 a.m

ACTA DE CONSTITUCIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA

El día 09 de junio de 2025 a las 2:00 p.m., en las instalaciones de la empresa **SESAC S.A.**, se reunió el representante legal y sus trabajadores para conformar el Comité de Convivencia Laboral dando cumplimiento a la Ley 1010 de 2006, así como lo dispuesto en el SG-STT. El periodo de los miembros del comité es de dos (2) años y EL EMPLEADOR está obligado a proporcionar los espacios y recursos dentro de la jornada normal de trabajo de cada uno de los miembros para el funcionamiento del comité.

El representante legal de **SESAC S.A.** nombró las siguientes personas:

POR PARTE DE LA EMPRESA

MIGUEL FRANCISCO CHUNZA
PRINCIPAL C.C. 80.084.853

LIBEY GARCÍA BOHÓRQUEZ
SUPLENTE C.C. 1.110.527.282

POR PARTE DE LOS TRABAJADORES

DIEGO GONZÁLEZ
PRINCIPAL C.C. 52.883.443

CARLOS AUGUSTO DÍAZ
SUPLENTE C.C. 13.636.265

Estos últimos nombrados por votación de los Trabajadores en 2025.

SESAC S.A.
NIT. 800.064.761-3

ALEJANDRO ALBA QUINTERO
Representante Legal

ACTA DE DESIGNACION REPRESENTANTE POR PARTE DE LA EMPRESA
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ACTA No. 001 DE 2025

El día 09 de junio de 2025 a las 2:00 p.m., el Representante Legal de la empresa **SESAC S.A.** y los miembros activos del COPASST, se reúnen para nombrar al señor MIGUEL FRANCISCO CHUNZA CAMELO como representante principal y al señor LIBEY GARCÍA BOHÓRQUEZ como representante suplente, por parte de la empresa a dicho comité, dando cumplimiento a la Resolución 2013 de 1986, al Decreto 1295 de 1994 en su artículo 63, Decreto 1072 de 2015 y Resolución 312 de 2019 y a las exigencias del Ministerio del Trabajo, así como lo dispuesto en el SG-SST. El período de estos miembros del comité es de dos (2) años y el empleador está obligado a proporcionar por lo menos cuatro horas semanales dentro de la jornada normal de trabajo de cada uno de los miembros para el funcionamiento del comité.

POR PARTE DE LA EMPRESA

MIGUEL FRANCISCO CHUNZA
PRINCIPAL C.C. 80.084.853

LIBEY GARCÍA BOHÓRQUEZ
SUPLENTE C.C. 1.110.527.282

POR PARTE DE LOS TRABAJADORES

DIEGO GONZÁLEZ
PRINCIPAL C.C. 52.883.443

CARLOS AUGUSTO DÍAZ
SUPLENTE C.C. 13.636.265

Estos últimos nombrados por votación de los Trabajadores en 2025.

Integrado el comité se procedió de acuerdo a la Resolución 2013 de 1986 a nombrar Presidente y Secretario del mismo, con el objeto de mantener la coordinación, organización y funcionamiento del comité.

El Representante Legal de la empresa designa a MIGUEL CHUNZA como presidente del comité, y por votación del Comité se nombra a DIEGO GONZÁLEZ como secretario del mismo.

ALEJANDRO ALBA QUINTERO
Representante Legal

SISTEMA DE GESTIÓN **ASISTENCIA A EVENTOS**	ASIST_EVENT_RG VERSIÓN 4 SESAC

PROCESO/PROYECTO: SESAC S.A. - SESAC INTEGRAL **CÓDIGO:** 00

EVENTO: COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - CCL
QUÉ ES EL CCL, LEGISLACIÓN CCL Y FUNCIONES INTEGRANTES **FECHA:** 11 de junio de 2025

Nº	NOMBRE	C.C.	CARGO	ENTIDAD	FIRMA	EFICACIA
1	MIGUEL FRANCISCO CHUNZA	80.084.853	REP.EMPLEADOR PRINCIPAL - DIRECTOR Y COORDINADOR	SESAC		Si
2	LIBEY GARCÍA BOHÓRQUEZ	1.110.527.282	REP.EMPLEADOR SUPLENTE - INGENIERO DE PROYECTOS Y COORDINADOR	SESAC		Si
3	DIEGO GONZÁLEZ MEJÍA	1.019.128.054	REP.EMPLEADOS PRINCIPAL - INGENIERO DE PROYECTOS	SESAC		Si
4	CARLOS AUGUSTO DÍAZ	13.636.265	REP.EMPLEADOS SUPLENTE - CONDUCTOR	SESAC		Si
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS, INQUIETUDES N/A

Escribir N.A. Cuando No Aplica. No dejar espacios en blanco

	Revisó	Vo.Bo. Especialista SST proyecto (Cuando se requiera)
Firma		
Nombre	DIANA MARCELA GONZÁLEZ MEJÍA	
Cargo	ADMINISTRACIÓN	
Fecha	11-jun-25	

SISTEMA DE GESTIÓN EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC – SESAC INTEGRAL CODIGO 000

Fecha: 11/06/2025

Capacitado: Carlos Diaz Rueda

Cargo: Conductor Firma

1. Qué significa la sigla CCL:
   Comite de Convivencia laboral
2. Cuál es el objetivo de conformar un Comité de Convivencia Laboral en las empresas?:
   Aportar con la Sana Convivencia en la Empresa.
3. Cuántos representantes deben conformar el Comité de Convivencia Laboral?:
   4: 2 por el empleador
   2 por los trabajadores
4. Mencione algunas de las habilidades que deben tener los miembros del Comité de Convivencia Laboral?:
   Tolerancia respeto etica buena Comunicacion liderazgo
5. Cuál de las siguientes opciones NO es una modalidad de acoso laboral?:

   __ Maltrato laboral
   __ Persecución laboral
   X Incentivo laboral
   __ Discriminación laboral

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz. Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC – SESAC INTEGRAL CODIGO 000

Fecha: 11/06/2025

Capacitado: Diego González

Cargo: Ingeniero de proyectos Firma Diego González

1. Qué significa la sigla CCL:
   Comité de convivencia laboral
2. Cuál es el objetivo de conformar un Comité de Convivencia Laboral en las empresas?:
   Promover la convivencia en la empresa y estudiar las quejas de los empleados en cuanto a acoso laboral
3. Cuántos representantes deben conformar el Comité de Convivencia Laboral?:
   2 por el empleador
   2 por los empleados
4. Mencione algunas de las habilidades que deben tener los miembros del Comité de Convivencia Laboral?:
   Respeto, comprensión, ética, buena comunicación, liderazgo
5. Cuál de las siguientes opciones NO es una modalidad de acoso laboral?:

   __ Maltrato laboral
   __ Persecución laboral
   X Incentivo laboral
   __ Discriminación laboral

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____ (Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC – SESAC INTEGRAL CODIGO 000

Fecha: 11/06/2025

Capacitado: Miguel Chunza Camelo

Cargo: Director y coordinador de proyecto) Firma [signature]

1. Qué significa la sigla CCL:
   Comite de convivencia Laboral.

2. Cuál es el objetivo de conformar un Comité de Convivencia Laboral en las empresas?:
   Promover un ambiente de trabajo Sano.
   Promover la buena convivencia.
   Recibir y trasladar las quejas que afecten lo anterior

3. Cuántos representantes deben conformar el Comité de Convivencia Laboral?:
   CUATRO personas; dos por parte del empleador y dos por parte del trabajador.

4. Mencione algunas de las habilidades que deben tener los miembros del Comité de Convivencia Laboral?:
   Respeto
   Confidencialidad.
   Resolucion de conflictos

5. Cuál de las siguientes opciones NO es una modalidad de acoso laboral?:

   __ Maltrato laboral
   __ Persecución laboral
   X Incentivo laboral
   __ Discriminación laboral

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC – SESAC INTEGRAL CODIGO 000

Fecha: 11/06/2025

Capacitado: Libey García Bohórquez

Cargo: Ing. Proyectos - Coordinador Firma

1. Qué significa la sigla CCL:
   Comite de Convivencia Laboral.
2. Cuál es el objetivo de conformar un Comité de Convivencia Laboral en las empresas?:
   Apoyar la promoción de la buena convivencia y tramitar de forma neutral las quejas de acoso laboral.
3. Cuántos representantes deben conformar el Comité de Convivencia Laboral?:
   2 por parte del empleador y 2 por parte del empleado.
4. Mencione algunas de las habilidades que deben tener los miembros del Comité de Convivencia Laboral?:
   * Imparcialidad
   * Confidencialidad
   * Respeto
   * Comunicación asertiva
5. Cuál de las siguientes opciones NO es una modalidad de acoso laboral?:

   __ Maltrato laboral
   __ Persecución laboral
   X Incentivo laboral
   __ Discriminación laboral

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **ASISTENCIA A EVENTOS**	ASIST_EVENT_RG VERSIÓN 4 SESAC

PROCESO/PROYECTO: SESAC S.A. - SESAC INTEGRAL **CÓDIGO:** 000

EVENTO: COMITÉ PARITARO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST
FUNCIONES, RESPONSABILIDADES, CONCEPTOS, INVESTIGACION ACCIDENTES, INSPECCIONES **FECHA:** 11 de junio de 2025

Nº	NOMBRE	C.C.	CARGO	ENTIDAD	FIRMA	EFICACIA
1	MIGUEL FRANCISCO CHUNZA	80.084.853	REP.EMPLEADOR PRINCIPAL - DIRECTOR Y COORDINADOR	SESAC		Si
2	LIBEY GARCÍA BOHÓRQUEZ	1.110.527.282	REP.EMPLEADOR SUPLENTE - INGENIERO DE PROYECTOS Y COORDINADOR	SESAC		Si
3	DIEGO GONZÁLEZ MEJÍA	1.019.128.054	REP.EMPLEADOS PRINCIPAL - INGENIERO DE PROYECTOS	SESAC		Si
4	CARLOS AUGUSTO DÍAZ	13.636.265	REP.EMPLEADOS SUPLENTE - CONDUCTOR	SESAC		Si
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS, INQUIETUDES N/A

Escribir N.A. Cuando No Aplica. No dejar espacios en blanco

	Revisó	Vo.Bo. Especialista SST proyecto (Cuando se requiera)
Firma		
Nombre	DIANA MARCELA GONZÁLEZ MEJÍA	
Cargo	ADMINISTRACIÓN	
Fecha	11-jun-25	

SISTEMA DE GESTIÓN **EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION**	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC - SESAC INTEGRAL CÓDIGO 000.

Fecha: 11/06/25

Capacitado: Diego González

Cargo: Ingeniero de proyectos Firma DiegoGonzalez

1. Cuáles son las obligaciones del empleador?
   Facilitar el proceso de elección de representantes ante el comité
   Brindar los recursos para que el comité cumpla sus funciones
   Tener en cuenta las recomendaciones del comité

2. Marque cuáles son obligaciones del empleado?

   __ Elegir libremente sus representantes.
   __ Informar al COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten.
   __ Cumplir con las normas de SST
   X Todas las anteriores.

3. Como representante del empleador, cuáles son sus funciones?
   Participar en la identificación de accidentes y enfermedades laborales.
   Visitar los lugares de trabajo para verificar condiciones

4. Desde el cargo asignado como representante del empleado, cuál es su responsabilidad frente :
   a. Con la organización (empleador) :
   Ser un puente de comunicación entre la empresa y los trabajadores en temas SST.
   Promover el desarrollo de actividades y capacitaciones SST
   b. Con los empleados
   Escuchar las dudas y recomendaciones de los trabajadores en temas SST.

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION**	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC - SESAC INTEGRAL CÓDIGO 000.

Fecha: 11/06/25

Capacitado: Carlos A. Diaz Pueda

Cargo: Conductor Firma

1. Cuáles son las obligaciones del empleador?
   Hacer la eleccion de los representantes en el Comite. recursos recomendaciones que surjan

2. Marque cuáles son obligaciones del empleado?

   __ Elegir libremente sus representantes.
   __ Informar al COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten.
   __ Cumplir con las normas de SST
   x Todas las anteriores.

3. Como representante del empleador, cuáles son sus funciones?
   Visitar inspeccionar Puesto de trabajo

4. Desde el cargo asignado como representante del empleado, cuál es su responsabilidad frente :
   a. Con la organización (empleador) :
   recursos Constantemente las Condiciones de Seguridad
   Participar en actividades SST.
   b. Con los empleados
   Vigilar que se hagan las actividades SST.

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION**	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5 SESAC

PROCESO/PROYECTO: SESAC - SESAC INTEGRAL CÓDIGO 000.

Fecha: 11/06/25

Capacitado: Libey Garcia B.

Cargo: Ing. Proyectos - Coordinador Firma

1. Cuáles son las obligaciones del empleador?
   - Propiciar y coadyuvar en la eleccion de los representantes de los trabajadores
   - Disponer del tiempo y los espacios para el Comite.

2. Marque cuáles son obligaciones del empleado?

   __ Elegir libremente sus representantes.
   __ Informar al COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten.
   __ Cumplir con las normas de SST
   X Todas las anteriores.

3. Como representante del empleador, cuáles son sus funciones?
   - Realizar revisiones e inspecciones a los espacios de trabajo de los proyectos.

4. Desde el cargo asignado como representante del empleado, cuál es su responsabilidad frente :
   a. Con la organización (empleador) : - Validar y verificar informar sobre accidentes.
      - Realizar propuestas de capacitaciones SST
      - Propender por el buen desempeño de las actividades SST.
      - Revisar sugerencias de los empleados en temas SST.
   b. Con los empleados

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz

Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

SISTEMA DE GESTIÓN **EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA CAPACITACION**	EVAC_EFI_RG VERSIÓN 5

PROCESO/PROYECTO: SESAC - SESAC INTEGRAL CÓDIGO 000.

Fecha: 11/06/25

Capacitado: Miguel Chunza.

Cargo: Director y coordinador Firma

1. Cuáles son las obligaciones del empleador?
   propender por los representantes de los trabajadores, velar por los tiempos necesarios del comité.

2. Marque cuáles son obligaciones del empleado?

   __ Elegir libremente sus representantes.
   __ Informar al COPASST de las situaciones de riesgo que se presenten.
   __ Cumplir con las normas de SST
   X Todas las anteriores.

3. Como representante del empleador, cuáles son sus funciones?
   hacer inspecciones en los proyectos en ejecución.

4. Desde el cargo asignado como representante del empleado, cuál es su responsabilidad frente :
   a. Con la organización (empleador) :
   - verificar los reportes de incidentes o accidentes de trabajo
   - proponer capacitaciones en materia SST.

   b. Con los empleados
   vigilar el desarrollo de las actividades SST. analizar las sugerencias o recomendaciones en materia SST.

Muchas gracias.

Resultado de la evaluación: Eficaz. Vo.Bo. Especialista SST proyecto: _____
(Cuando se requiera)

CODIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSION
FO-AC-47		1.0

PLACA JDX-957 **MODELO** 2022 **MARCA** RENAULT **TIPO DE VEHICULO** CAMIONETA WAGON

No. INTERNO 1 **CAPACIDAD** 5 PASAJEROS **PERIODO EVALUADO** 02-06-25 AL 08-06-25

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	B.G36265	14.04.2031
*MANEJO DEFENSIVO		
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-26

RADICADO PESV ***LICENCIA DE TRANSITO** 10024365727

CONTRATO N° **DE**

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÀ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X					
	Indicador de temperatura				X		X		X		X					
	Indicador de aceite				X		X		X		X					
	Indicador de batería				X		X		X		X					
	indicador de combustible				X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire				X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas				X		X		X		X					
	Fusibles				X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				X		X		X		X					
	Direccionales delanteras				X		X		X		X					
	Direccionales traseras				X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)				X		X		X		X					
	De estacionamiento				X		X		X		X					
	De Stop y reversa				X		X		X		X					
	*Baliza				X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X					
	Espejos laterales				X		X		X		X					
	Alarma de retroceso				X		X		X		X					
	Pito				X		X		X		X					
	* Freno de servicio				X		X		X		X					
	* Freno de emergencia				X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas				X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales				X		X		X		X					
	Barra antivuelco				X		X		X		X					
	Asientos y tapicería				X		X		X		X					
	Sistema de carpado				X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis				X		X		X		X					
	Cadena del cardam				X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas				X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				X		X		X		X					
MECANICO	* Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				X		X		X		X					
	* Dirección				X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				X		X		X		X					
	Estado Radiador				X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X					
	*Motor sin grietas				X		X		X		X					
	Humo de escape				X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				X		X		X		X					
	*Botiquín				X		X		X		X					
	*cruceta				X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo				X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos				X		X		X		X					
	*Linterna				X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas)				X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				X		X		X		X					
	Operador	Nombre			Cesar		Cesar		Cesar		Cesar					
		Firma			Cesar		Cesar		Cesar		Cesar					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	40182	40182	0 Km	Festivo
MARTES	40182	40304	122 km	
MIERCOLES	40304	40346	42 km	
JUEVES	40346	40418	72 km	
VIERNES	40418	40503	85 km	
SABADO				
DOMINGO				








El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso precperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

FORMATO PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA			
CODIGO FO-AC-47	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSION 1.0	

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

No. INTERNO 1 CAPACIDAD 5 PASAJEROS PERIODO EVALUADO 09.06.25 AL 15.06.2025

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	13.636265	14-04-2031
*MANEJO DEFENSIVO		
RADICADO PESV	*LICENCIA DE TRANSITO 10024365727	
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO N° _____ DE _____

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X		X		X		X					
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X					
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X					
	Indicador de batería		X		X		X		X		X					
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		X		X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas		X		X		X		X		X					
	Fusibles		X		X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		X		X		X		X		X					
	Direccionales delanteras		X		X		X		X		X					
	Direccionales traseras		X		X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)		X		X		X		X		X					
	De estacionamiento		X		X		X		X		X					
	De Stop y reversa		X		X		X		X		X					
	*Baliza		X		X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		X		X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo		X		X		X		X		X					
	Espejos laterales		X		X		X		X		X					
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X					
	Pito		X		X		X		X		X					
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X					
	* Freno de emergencia		X		X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas		X		X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales		X		X		X		X		X					
	Barra antivuelco		X		X		X		X		X					
	Asientos y tapicería		X		X		X		X		X					
	Sistema de carpado		X		X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis		X		X		X		X		X					
	Cadena del cardam		X		X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas		X		X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		X		X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		X		X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		X		X		X		X		X					
	* Dirección		X		X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		X		X		X		X		X					
	Estado Radiador		X		X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X					
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X					
	Humo de escape		X		X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Botiquín		X		X		X		X		X					
	*cruceta		X		X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos		X		X		X		X		X					
	*Linterna		X		X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)		X		X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		X		X		X		X		X					
	Operador Nombre		Cue		Cue		Cue		Cue		Cue					
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	40503	40535	32 Km	
MARTES	40535	40653	118 Km	
MIERCOLES	40653	40694	41 Km	
JUEVES	40694	40740	46 Km	
VIERNES	40740	40844	104 Km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

CODIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA	VERSION
FO-AC-47	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

No. INTERNO 1 CAPACIDAD 5 PASAJEROS PERIODO EVALUADO 16-06-25 AL 22-06-25

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	13.636265	14-04-2031
*MANEJO DEFENSIVO		
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

RADICADO PESV *LICENCIA DE TRANSITO 10024365727

CONTRATO N° DE

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELÉCTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X		X		X		X					
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X					
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X					
	Indicador de batería		X		X		X		X		X					
	indicador de combustible		X		X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		X		X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas		X		X		X		X		X					
	Fusibles		X		X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		X		X		X		X		X					
	Direccionales delanteras		X		X		X		X		X					
	Direccionales traseras		X		X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)		X		X		X		X		V					
	De estacionamiento		X		X		X		X		X					
	De Stop y reversa		X		X		X		X		X					
	*Baliza		X		X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		X		X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo		X		X		X		X		X					
	Espejos laterales		X		X		X		X		X					
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X					
	Pito		X		X		X		X		X					
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X					
	* Freno de emergencia		X		X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas		X		X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales		X		X		X		X		X					
	Barra antivuelco		X		X		X		X		X					
	Asientos y tapicería		X		X		X		X		X					
	Sistema de carpado		X		X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis		X		X		X		X		X					
	Cadena del cardam		X		X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas		X		V		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		X		X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		X		X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		X		X		X		X		X					
	* Dirección		X		X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		X		X		X		X		X					
	Estado Radiador		X		X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X					
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X					
	Humo de escape		X		X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Botiquín		X		X		X		X		X					
	*cruceta		X		X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo		X		X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos		X		X		X		X		X					
	*Linterna		X		X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)		X		X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		X		X		X		X		X					
	Operador Nombre															
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	40844	40890	46 Km	
MARTES	40890	40943	53 Km	
MIERCOLES	40943	41017	74 Km	
JUEVES	41017	41138	121 Km	
VIERNES	41138	41232	99 Km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los Items (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo..
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

CODIGO	FORMATO PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA PROCESO	VERSION
FO-AC-47	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

		NUMERO	VENCE
No. INTERNO 1	*LICENCIA DE CONDUCCION	13-C36265	14-04-2031
CAPACIDAD 5 PASAJEROS	*MANEJO DEFENSIVO		
PERIODO EVALUADO 23-06-25 AL 29-06-25	*REVISION TECNICO-MECANICA	154102665	28-oct.-27
RADICADO PESV	*LICENCIA DE TRANSITO 10024365727	*SOAT 15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO Nº _____ DE _____

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X					
	Indicador de temperatura				X		X		X		X					
	Indicador de aceite				X		X		X		X					
	Indicador de batería				X		X		X		X					
	Indicador de combustible				X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire				X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas				X		X		X		X					
	Fusibles				X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				X		X		X		X					
	Direccionales delanteras				X		X		X		X					
	Direccionales traseras				X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)				X		X		X		X					
	De estacionamiento				X		X		X		X					
	De Stop y reversa				X		X		X		X					
	*Baliza				X		X		X		X					
HIDRÁULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X					
	Espejos laterales				X		X		X		X					
	Alarma de retroceso				X		X		X		X					
	Pito				X		X		X		X					
	* Freno de servicio				X		X		X		X					
	* Freno de emergencia				X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas				X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales				X		X		X		X					
	Barra antivuelco				X		X		X		X					
	Asientos y tapicería				X		X		X		X					
	Sistema de carpado				X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis				X		X		X		X					
	Cadena del cardam				X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas				X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				X		X		X		X					
	* Dirección				X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				X		X		X		X					
	Estado Radiador				X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X					
	*Motor sin grietas				X		X		X		X					
	Humo de escape				X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				X		X		X		X					
	*Botiquín				X		X		X		X					
	*cruceta				X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo				X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos				X		X		X		X					
	*Linterna				X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)				X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				X		X		X		X					
	Operador Nombre															
	Operador Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	41232	41232	0 km	Festivo
MARTES	41232	41344	107 km	
MIERCOLES	41344	41414	70 km	
JUEVES	41414	41455	41 km	
VIERNES	41455	41681	226 km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) _____
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

FORMATO PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA		
CÓDIGO FO-AC-47	PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	VERSIÓN 1.0

PLACA JXX-957 MODELO 2022 MARCA RENAULT TIPO DE VEHICULO CAMIONETA WAGON

					NUMERO	VENCE
No. INTERNO	1	CAPACIDAD	5 PASAJEROS	PERIODO EVALUADO	30-06-25 AL 30-06-25	*LICENCIA DE CONDUCCION	13.638265	14.04.2031
						*MANEJO DEFENSIVO		
RADICADO PESV		*LICENCIA DE TRANSITO	10024365727			*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
						*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO N° _____ DE _____

OBJETO DE CONTRATO

INTERVENTORÍA A LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE ESPACIO PÚBLICO Y CICLORUTAS EN BOGOTÁ D.C. GRUPO 4.

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X													
	Indicador de temperatura		X													
	Indicador de aceite		X													
	Indicador de batería		X													
	Indicador de combustible		X													
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro		X													
	*Indicador de presión de aire		X													
	Conexiones eléctricas		X													
	Fusibles		X													
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)		X													
	Direccionales delanteras		X													
	Direccionales traseras		X													
	Traseras de trabajo (reflector)		X													
	De estacionamiento		X													
	De Stop y reversa		X													
	*Baliza		X													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel del liquido de frenos (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Nivel del liquido de embrague (verificar ausencia de fugas)		X													
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores		X													
GENERAL	Espejo central convexo		X													
	Espejos laterales		X													
	Alarma de retroceso		X													
	Pito		X													
	* Freno de servicio		X													
	* Freno de emergencia		X													
	Cinturones de seguridad		X													
	Vidrio frontal / Limpia brisas		X													
	*Kit de control de emergencias ambientales		X													
	Barra antivuelco		X													
	Asientos y tapicería		X													
	Sistema de carpado		X													
	Grapas y anclaje de chasis		X													
	Cadena del cardam		X													
	Ajustes y seguros de las puertas		X													
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos		X													
	Presión de aire de las llantas		X													
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)		X													
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión		X													
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)		X													
	* Dirección		X													
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)		X													
	Estado Radiador		X													
	Estado y tensión de las correas		X													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X													
	Estado de filtro de aire		X													
	Estado de filtro de combustible		X													
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X													
	*Motor sin grietas		X													
	Humo de escape		X													
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo		X													
	*Botiquín		X													
	*cruceta		X													
	*Tacos para bloquear el vehículo		X													
	*Triángulos reflectivos-Conos		X													
	*Linterna		X													
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)		X													
	*Extintor de incendios capacidad: PQS		X													
	Operador	Nombre	Raul Leiva													
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre														
		Firma														

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES	41681	41681	0 hrs	Festivo
MARTES				
MIERCOLES				
JUEVES				
VIERNES				
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.
No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

(Firma) _____ Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre) (Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista **Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría**

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

CODIGO	FORMATO: PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA	VERSION
FO-AC-47	PROCESO: GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	1.0

PLACA: JXX-957 | MODELO: 2022 | MARCA: RENAULT | TIPO DE VEHICULO: CAMIONETA WAGON

No. INTERNO: 1 | CAPACIDAD: 5 PASAJEROS | PERIODO EVALUADO: 01.07.25 AL 06.07.25

RADICADO PESV: | *LICENCIA DE TRANSITO: 10024365727

	NUMERO	VENCE
*LICENCIA DE CONDUCCION	13636265	14.04.2031
*MANEJO DEFENSIVO		
*REVISION TECNICO-MECANICA	154102685	28-oct.-27
*SOAT	15651502048010	27-oct.-25

CONTRATO N°: | DE:

OBJETO DE CONTRATO:

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X					
	Indicador de temperatura				X		X		X		X					
	Indicador de aceite				X		X		X		X					
	Indicador de batería				X		X		X		X					
	indicador de combustible				X		X		X		X					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/Horometro				X		X		X		X					
	*Indicador de presión de aire				X		X		X		X					
	Conexiones eléctricas				X		X		X		X					
	Fusibles				X		X		X		X					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)				X		X		X		X					
	Direccionales delanteras				X		X		X		X					
	Direccionales traseras				X		X		X		X					
	Traseras de trabajo (reflector)				X		X		X		X					
	De estacionamiento				X		X		X		X					
	De Stop y reversa				X		X		X		X					
	*Baliza				X		X		X		X					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel de aceite hidráulico de la dirección (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				X		X		X		X					
GENERAL	Espejo central convexo				X		X		X		X					
	Espejos laterales				X		X		X		X					
	Alarma de retroceso				X		X		X		X					
	Pito				X		X		X		X					
	* Freno de servicio				X		X		X		X					
	* Freno de emergencia				X		X		X		X					
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X					
	Vidrio frontal / Limpia brisas				X		X		X		X					
	*Kit de control de emergencias ambientales				X		X		X		X					
	Barra antivuelco				X		X		X		X					
	Asientos y tapicería				X		X		X		X					
	Sistema de carpado				X		X		X		X					
	Grapas y anclaje de chasis				X		X		X		X					
	Cadena del cardam				X		X		X		X					
	Ajustes y seguros de las puertas				X		X		X		X					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				X		X		X		X					
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				X		X		X		X					
MECÁNICO	* Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X					
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				X		X		X		X					
	* Dirección				X		X		X		X					
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				X		X		X		X					
	Estado Radiador				X		X		X		X					
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X					
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X					
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X					
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X					
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X					
	*Motor sin grietas				X		X		X		X					
	Humo de escape				X		X		X		X					
EQUIPO DE CARRETERA	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				X		X		X		X					
	*Botiquín				X		X		X		X					
	*cruceta				X		X		X		X					
	*Tacos para bloquear el vehículo				X		X		X		X					
	*Triángulos reflectivos-Conos				X		X		X		X					
	*Linterna				X		X		X		X					
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)				X		X		X		X					
	*Extintor de incendios capacidad: PQS				X		X		X		X					
	Operador — Nombre				[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
	Operador — Firma				CC		CC		CC		CC					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría — Nombre															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría — Firma															

DIA	KM INICIAL/HOROMETRO INICIAL	KM FINAL/HOROMETRO FINAL	KM TOTAL/HOROMETRO TOTAL DE LA JORNADA	OBSERVACIONES
LUNES				Festivo
MARTES	41681	41690	9 Km	
MIERCOLES	41690	41730	40 Km	
JUEVES	41230	41810	80 Km	
VIERNES	41810	41870	60 Km	
SABADO				
DOMINGO				









El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.

Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria-equipos y/o vehículos y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de Ingreso preoperacional de Vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al Vehículo

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de los Vehículos.

No. INTERNO: Identificación exterior empleada por los vehículos, vinculados al Proyecto

MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.

N/A: No aplica

(Firma) _____ Vo. Bo. (Firma) _____

(Nombre) (Nombre)

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista **Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría**

Original: Dependencia responsable del contrato

1era copia : interventor

2da copia: contratista

Medellín, 24 de septiembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO GS, NIT N901920369, no presenta accidentes de trabajo desde el 07 de junio de 2025 hasta el 06 de julio de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.155.210.45, 192.230.104.2, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CARLOS ENRIQUE VELASQUEZ MENDEZ identificado(a) con CC 11321366 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**26/11/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FUNZA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 días del mes de Agosto 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,

JUAN CAMILO GONZALEZ GAMBA
CONSULTOR INTEGRAL 8 HRS

EPS FAMISANAR S.A.S
JCGG

Powered by CamScanner