POCF
ESCAVATRANSURBANISMO S.A.S.

FICHA TECNICA DE EQUIPOS

NOMBRE DE LA MAQUINA:	MINICARGADOR		
MODELO:	2010	**PROPIETARIO:**	ESCAVATRANSURBANISMO
MARCA:	BOBCAT S185	**FECHA DE COMPRA:**	26/05/2010
SERIAL:	A3L938079	**UBICACIÓN ACTUAL:**	BOGOTA

Foto de la Maquina con identificación de sus partes



FUNCIÓN Y USOS:	Maquina para cargue, nivelación, descargue, perfilar, excavar y demoler materiales y elementos que se deseen.
DESCRIPCIÓN FISICA:	Esta máquina se utiliza principalmente en obras con una superficie de trabajo reducida donde no es rentable o viable utilizar máquinas de mayor tamaño o capacidad, por lo cuál es común verlas en ciudades. Su función principal es la carga, transporte y descarga de volúmenes reducidos de materia
	* Pala excavadora y transportadora * Dirección hidráulica * Llantas para desplazamiento * Cuchara. móvil y dispuesta para ejecutar el trabajo deseado, tambien se le pueden acondicionar otraos accesorios, como rodillo para compactar, martillo para demoler y brazo con cuchara para excavavar.

CONDICIONES DE LA MAQUINA:

LUCES		
*Luces frontales de trabajo	*Luces traseras de trabajo	*Luces direccionales, frenos, reversa

CABINA		
*Cinturón de seguridad	*Extintor	*Boliquin primeros auxilios
*Puertas, asiento en buen estado	*Indicadores (hidráulico, refrigerante, motor, funcionamiento, horometro)	*Control ingreso humo (tubo de escape)
*Alarma de retroceso	*Escaleras y apoyos seguros	*Pedales en buen estado y sin exceso de barro
*Palancas de mando en buen estado	*Espejos internos y externos	*Batería y cables en buen estado

ESTADO GENERAL		
*No Presencia de fugas hidráulicas	*Pasadores y escalerillasen buen estado	*Freno de servicio funcionando
*Freno de seguridad funcionando	*Estado general bueno	*Gatos de levante del brazo funcionando
*Compartimiento del motor aseado	*Dirección funcionando correctamente	*Llantas

POCF	EXCAVATRANSURBANISMO SAS	Código:F-SST-106 VERSIÓN 1
	CRONOGRAMA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS	Fecha actualizaciòn: 22 de agosto 2025

ELABORADO POR	RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
NOMBRE DEL EQUIPO:	MINICARGADOR		
MARCA:	BOBCAT S185	MODELO:	2010
SERIAL:	A3L938079	MOTOR:	AC0570
RESPONSABLE:	OPERADOR DE MAQUINARIA		

ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	REFERENCIA	ULTIMA REVISIÓN	PROXIMA FECHA DE REVISIÓN
Cambio de filtros y aceites	250 HORAS TRABAJADAS	7W2326	22/08/2025	oct-25
Tanque de Combustible	250 HORAS TRABAJADAS	42DE -750	22/08/2025	oct-25
Lineas de admision de aire	500 HORAS TRABAJADAS		22/08/0025	oct-25
Correas	1000 HORAS TRABAJADAS	DF5739	22/08/2025	oct-25
Respiradero	2000 HORAS TRABAJADAS		22/08/2025	oct-25

CONTROL DE MANTENIMIENTO

FECHA	MANTENIMIENTO	REALIZO	HOROMETRO MANTENIMIENTO	HOROMETRO PROXIMO MANTENIMIENTO
12/04/2024	CAMBIO DE ACEITE DE FILTROS DE AIRE, ACEITE Y COMBUSTIBLE CAMBIO DE ACEITE HIDRAULICO, Y FILTROS HIDRAULICOS REVISION DE SOPORTE (CAUCHOS) DEL SISTEMA DE VIBRACION , EJE DE VIBRACION ACOPLE BOMBA DE TRASLACION	ESCAVATRANSURBANISMO S.A.S	22825	23000

NOTA : LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PUEDE VARIAR SEGÚN LA CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS POR CADA MAQUINA

Cordialmente,

Yesid Fernando Rozo Cepeda
CC 1.018.433.896 de Bogota
CEL 3174414356
Ingeniero Mecatronico




REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO 1.007.322.677
JARAMILLO GALLEGO
APELLIDOS
DUVERNEY
NOMBRES
Duverney Jaramillo G
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-2001
SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-SEP-2019 SAMANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0911500-01109434-M-1007322677-20191110 0068859632A 1 52764083

Nueva EPS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS		CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	92701505	$3.584.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	98.800	0		0		0	0	0	0	98.800	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	60.800	0		0		0	0	0	0	60.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	212.800	0		0		0	0	0	0	212.800	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	41.800	0		0		0	0	0	0	41.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	83.600	0		0		0	0	0	0	83.600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	562.000	0	0	0	0	0	0		562.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	812.600	0	0	0	0	0	0		812.600	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	387.300	0	0	0	0	0	0		387.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	682.500				682.500	0	0	682.500			6.825	682.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	642.400	0	0	642.400	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS		CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	92701505	$3.584.600	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	497.800	497.800
Pensión	3	1.761.900	1.761.900
Riesgos Laborales	1	682.500	682.500
CCF	1	642.400	642.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.584.600	3.584.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	05/01/2026	92701505	$3.584.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000271744	CASAS GIL DAVID SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001215802	MARTINEZ GUERRERO RONAL JESID	1	0			S	X																25-14	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS005	1.376.050	55.100	14-4	1.376.050	5	95.800	CCF24	2.044.304	81.800	0	0	0	0	0
3	CC	1002866111	RAMIREZ PACHON DANIEL ARCADIO	1	0			S	X																230201	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS008	1.043.900	41.800	14-4	1.043.900	5	72.700	CCF24	1.688.429	67.600	0	0	0	0	0
4	CC	1007322677	JARAMILLO GALLEGO DUVERNEY	1	0			S	X																230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS037	1.043.900	41.800	14-4	1.043.900	5	72.700	CCF24	1.712.154	68.500	0	0	0	0	0
5	CC	1020745459	DIAZ PUERTAS GABRIEL ALFONSO	1	0			S	X																230301	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS037	1.043.900	41.800	14-4	1.043.900	5	72.700	CCF24	1.330.577	53.300	0	0	0	0	0
6	CC	1127605221	LEFRANC ARIAS BLANCA DIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	28985636	GIL OROZCO JINETH	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79301698	CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80876211	CORTES SANABRIA FERNANDO ALFREDO	1	0			S	X																230301	142.350	22.800	0	0	0	0	EPS005	142.350	5.700	14-4	142.350	5	10.000	CCF24	391.463	15.700	0	0	0	0	0
10	CC	91135350	RIAÑO FERNEY	1	0			S	X																230201	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS017	1.043.900	41.800	14-4	1.043.900	5	72.700	CCF24	1.690.406	67.700	0	0	0	0	0
11	CC	9154508	PEREZ VARGAS JUAN MANUEL	1	0			S	X																25-14	1.043.900	167.100	0	0	0	0	EPS002	1.043.900	41.800	14-4	1.043.900	5	72.700	CCF24	1.492.688	59.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 178755 correspondiente a la empresa Escavatransurbanismo Pocf S A S.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
DUVERNEY JARAMILLO GALLEGO	C.C.	1,007,322,677	14/01/2026	RIESGO V	6.960	SUCURSAL 6.960

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 13 de enero de 2026 a las 02:31:10 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

POCF ESCAVATRANSURBANISMO S.A.S.	**CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD**	Fecha:24/08/18 Página 1 de 1

El suscrito__ **PEDRO ORLANDO CASAS FAJARDO**___con CC No. ____79.301.698___

y en calidad de ___Representante Legal___ de la empresa **ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS** con NIT : 900.691300 - 3

Certifica

Que el señor ___**DUVERNEY JARAMILLO GALLEGO**___ con CC No. 1.007.322.677 __ de Samana , presta sus servicios en esta empresa desde _12__/_02__/_2023__.hasta la fecha.

Realizando funciones como:

- Cumplir y acatar las normas de salud ocupacional establecidas por la empresa.
- Generar en el trabajo un ambiente de autocuidado integral en salud y la de los demás trabajadores.
- Solicitar y manipular adecuadamente los elementos de protección requeridos para sus actividades laborales.
- Informar a líderes o inspector SISO, las condiciones o comportamientos peligrosos que puedan provocar un accidente, con el fin de ser parte activa en la elaboración de normas y procedimientos seguros de trabajo.
- Informar sobre lesiones o accidentes de trabajo sufridos en el área de trabajo para poder brindar una adecuada atención.
- Participar en las charlas y capacitaciones programadas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Coordinar la ejecución y cumplimiento de las actividades a realizar
- Apoyar en la ejecución de actividades del grupo de trabajo.
- Identificar visualmente el radio de operación de cada trabajador al momento de manipular las herramientas.
- Utilizar técnicas ergonómicas para la manipulación de su Equipo (Posición sentado para manipular el equipo con manos y pies)
- Operar maquinaria Amarilla como Vibro Compactador, Retroexcavadoras y en general Maquinaria Amarilla (Operador Múltiple) y manipulación de herramienta menor

Duverney Jaramillo

EL TRABAJADOR
CC No. 1007322677

EL EMPLEADOR



INS ANDINA S.A.S

INSTITUCIÓN TECNICA DE LA ZONA ANDINA
RES. 2000-6 05 DE MAYO 2022

02/09/2022

CERTIFICA QUE:

DUVERNEY

JARAMILLO GALLEGO

C.C. 1.007.322.677 Samana

Asistio y aprobó satisfactoriamente el curso

Operador Maquinaria Pesada

Realizado durante Marzo de 2022 hasta Agosto de 2022

Con una intensidad de 120 horas Teoricas y practicas

En testimonio de lo anterior se firma en la ciudad de La Dorada, Caldas a los 26 dias del mes de Agosto de 2022

con licencia de funcionamiento otorgada por la secretaria departamental de caldas

JHON CARLOS MERA SALAS
GERENTE

JESSICA VERGARA
COORDINADORA

Escanear con **Exploración rápida**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.246.475

ESPITIA CIFUENTES

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

Fernando Espitia C

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1970**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUN-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00013481-M-0079246475-20080616 **0000480716A 1** 1500002296

Scanned with CamScanner

HERMANOS CEDIEL
EXCAVACIONES
Alquiler de maquinaria pesada
313 422 8945 - 312 490 5200

ANA GABRIELA CEDIEL VILLAMIL
NIT: 1031173051-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 69 D 1 51 SUR CON TORRES DE SAN ISIDRO TO 3 AP 524
Tel. 3144148097
Email. gabrielacediel@outlook.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764066038559

Bogotá, 14 de enero de 2026.

REF: CERTIFICADO DE IDEONEIDAD DE OPERADOR DE RETROEXCAVADORA SOBRE ORUGAS.

Por medio de la presente queremos certificar que el Sr FERNANDO ESPITIA CIFUENTES con cedula de ciudadanía No 79.246.465, se desempeña como operador de retroexcavadora sobre orugas, desempeñando sus funciones operativas, de mantenimiento operacional, de manejo preventivo y operativo de las retroexcavadoras sobre orugas en nuestra empresa.
Dando constancia de que tiene toda la capacidad, idoneidad y competencia, para realizar sus funciones como OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA (retroexcavadoras sobre orugas), Con una experiencia operativa de más de 20 años, siendo una persona idónea en el manejo avanzado y operativo, relacionado con retroexcavadora sobre orugas, a la vez de cumplir con los mantenimientos, seguridad en las obras civiles y de construcción con los estándares operativos, administrativos y logísticos en el manejo y operación de mencionadas maquinas.

AGRADECIENDO LA ATENCION A LA PRESENTE Y QUEDANDO A SU ENTERA DISPOSICIÓN.

Atentamente

Representante legal
Ana Gabriela Cediel Villamil
C.C No 1.031.173.051 de Bogotá
CEL 3134228945

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

FERNANDO ESPITIA CIFUENTES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 79246475

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Operar maquinaria pesada de acuerdo con manual del fabricante y tipo de labor / Excavadora hidráulica - NIVEL AVANZADO

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en MOSQUERA. A los veinticuatro (24) dias del mes de Octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

2015586 - 24/10/2024
No Y FECHA REGISTRO

NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9512002701011202241CC7246475C.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FERNANDO ESPITIA CIFUENTES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79246475,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de enero de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Medellín, 09 de enero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que FERNANDO ESPITIA CIFUENTES identificado(a) con C79246475 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C792464752600951990

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 09/01/2026, el empleador SOCOROBA HIDROELECTRICOS S.A.S. identificado con NIT número 901919096 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9754512	09/01/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	79246475	FERNANDO ESPITIA CIFUENTES	1750905	CONSTRUCTOR	2026-01-09

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 9 días del mes de Enero del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

escanea y verifica tu examen

PREVSALUD IPS SAS

WWW.PREVSALUDIPS.COM

PREVSALUDIPS@GMAIL.COM

PREVSALUD IPS

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

DIA	MES	AÑO	CIUDAD DE REALIZACION DEL EXAMEN	CODIGO	18758
8	1	2026	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS E INGRESO	
			Ciudad	TIPO DE EXAMEN	

SOCOROBA HIDROELECTRICOS S.A.S.

NOMBRE DE LA EMPRESA

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
FERNANDO ESPITIA CIFUENTES	MASCULINO	56	CC	79246475
			Tipo	Número

Ocupacion	Peso	ESTATURA
OPERADOR DE RETROEXCAVADORA SOBRE ORUGAS	77KG	1,77

APTO PARA LABORAR EN ALTURA	SI	X	CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL **CON CAPACIDAD PARA LABORAR-PARA EL CARGO** Observaciones: *SIN RESTRICCION PARA EL CARGO - PARA ALTURAS*
	NO		

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO	NO APLICA

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

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
OPTOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
ESPIROMETRIA	✓	PSICOSENSOMETRICO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTROL CON EPS PREVENTIVA	SVE AUDITIVO	CONTROLES CON EPS
USO DE EPPS	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
MEDICINAPREVENTIVA	PROTECCIÓN AUDITIVA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/ REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO MANIFISTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SONDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2), NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTESIDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19 SEGÚN CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DEL 2020.

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

Aspirante o Trabajador

Firma:

PREVSALUD IPS

Médico

Firma:

Juan Camilo Romero
Médico Ocupacional
Especialista en Gerencia de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Nombre: Juan Camilo Romero

R. M.: N 75.424.952 L.S.O.: SO 12436

HERMANOS CEDIEL EXCAVACIONES
Alquiler de maquinaria pesada
313 422 8945 - 312 490 5200

ANA GABRIELA CEDIEL VILLAMIL
NIT: 1031173051-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 69 D 1 51 SUR CON TORRES DE SAN ISIDRO TO 3 AP 524
Tel. 3144148097
Email. gabrielacediel@outlook.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764066038559

Bogotá, 2025

CERTIFICACION FICHA TECNICA

MINI RETRO EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS HITACHI ZAXIS 40U JAPONESA

AÑO: 2016

COLOR: NARANJA.

SERIE: HCM1M100A00007085

MODELO: ZX40U

REFERENCIA: 40U

MOTOR MODELO: CC-4LE2

MARCA: IZUSU

COMBUSTIBLE: DIESEL

DESPLAZAMIENTO: SOBRE ORUGAS MECANICAS CON SOPORTES EN CAUCHO PARA RODAR SOBRE PAVIMENTO

PESO: 3980 kg

ALTO: 2570 MM

ANCHO: 1950 MM

LARGO: 5300 MM

PROFUNDIDAD DE EXCAVACION: 4,10 Mts

TAMAÑO BALDE: 57CM DE ANCHO y OTRO ADICIONAL DE 41CM DE ANCHO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 14903

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC038741	HITACHI	ZX40U	2016

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MINI EXCAVADORA	HCM1M100A00007085

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
NARANJA	4LE2-163814	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
3980 Kg	2570 m/m	1990 m/m	5300 m/m

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CEDIEL VILLAMIL ANA GABRIELA

IDENTIFICACION
C.C. 1.031.173.061

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACION

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD
PRENDA-PARTEQUIPOS MAQUINARIA S.A

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
04-04-2016	07-05-2016	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	352016000082446	23/03/2016

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM01000008911

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2016**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario: **352016000082446-1**

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830116807 | 6. DV: 7 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: PARTEQUIPOS MAQUINARIA S A

13. Dirección: DG 16 96 G 85 BRR FONTIBON | 14. Teléfono: 6092070 | 12. Cód. Admón.: 35 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900398556 | 25. DV: 6 | 26. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS ASENCOMEX SAS NIVEL 2 | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 560

29. Número documento de identificación: 92027273 | 30. Apellidos y nombres: KLEBER HERNANDEZ CARLOS RAFAEL

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Anticipada	3	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX XX XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	25136	No. 116575006803580	2016 03 19	No. ATLUKB072811	2016 02 07

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: HITACHI CONSTRUCTION MACHINERY TRADING CO., LTD | 47. Ciudad: TOKYO | 48. Cod.País Exportador: 399

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 6-9-3 HIGASHI-UENO, TAITO-KU, TOKYO, 110-0015 | 50. E-mail: FAX 81-3-5826-5288

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Dpto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
AN000NPC	2016 02 09	399	1	741	11	FRONTIER AGENCIA MARITIMA	3,203,05

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8429520000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	399	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
03	01	399	3,600.00		3,600.00		PK	4	1	U	1.0

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
13,404.75	551.65
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
14.75	0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
566.40	0.00
84. Valor aduana USD	**85. Código régimen o Exención** / **86. Número**
13,971.15	L / 21703050
87. Cod. oficina	**88. Año** / **89. Programa No** / **90. Cód interno del Producto**
3	2016 / XXXXXXXXXX / 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	44,750,013	0	0	0
I.V.A.	16.00	44,750,013	7 160,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	7,160,000		0

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 3-0067-16 DECLARACION(1-2) MERCANCIA USADA, COD UAP 1245 PRODUCTO: MINI EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS (USED MINI EXCAVATORS) MARCA: HITACHI MODELO: ZX40U, REFERENCIA: ZX40U, USO O DESTINO: EXCAVACION DE TIERRAS, SERIAL: HCM1M100A00007085, PRECIO CUANDO NUEVA: USD 40.000, AÑO DE FABRICACION 2015 AÑO DEL MODELO 2016, COLOR: NARANJA, MOTOR: MODELO: CC-4LE2 MARCA: ISUZU, ENGINE S/NO: 163814 ENGINE ID NUMBER: 4LE2-163814 CANOPY (1) CANT (1) UNIDAD// NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1625 DE 2015 TASA DEL YEN 0.00879 DEL 04/03/2016, CON SUS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA. XXXXXXXXXXXXXX

PROSEGUR

PROSEGUR SISTEMAS ELECTRÓNICOS S.A.S

NIT: 830.045.348-2
CERTIFICA QUE:

El señor

OSCAR MAURICIO CEDIEL BOLAÑOS
C.C 79403965

Es cliente activo con la siguiente unidad MC036741

DATOS MAQUINA		DATOS UNIDAD	
CODIGO INTERNO	MC036741	FECHA INSTALACION	24/09/2021
SERIE	HCM1M100A00007085	MARCA	SUNTECH
MARCA	HITACHI	LINEA	ST8310UM
LINEA	ZX40U	SERIAL ELECTRONICO (IMEI)	863238072172705
MODELO	2016	SIM	9103466229
TIPO MAQUINA	MINI EXCAVADORA	OPERDOR MOVIL	CLARO
MOTOR	4LE2-163814	OBSERVACION	SIN NOVEDAD
CHASIS	HCM1M100A00007085	SERIE DISPOSITIVO	02180141854
ID UNIDAD	132173	TIPO DISPOSITIVO	SENCILLO

Este certificado se expide a solicitud del cliente el día 22 de diciembre de 2025

FABIAN MARQUEZ GARCIA
JEFE CENTRAL DE MONITOREO
PROSEGUR SISTEMAS ELECTRONICOS S.A.S

PROSEGUR

HERMANOS CEDIEL
EXCAVACIONES
Alquiler de maquinaria pesada
313 422 8945 - 312 490 5200

ANA GABRIELA CEDIEL VILLAMIL
NIT: 1031173051-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 69 D 1 51 SUR CON TORRES DE SAN ISIDRO TO 3 AP 524
Tel. 3144148097
Email. gabrielacediel@outlook.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764066038559

Bogotá, diciembre 22 de 2025.

CERTIFICADO
OPTIMAS
CONDICIONES

De acuerdo con la inspección y pruebas realizadas sobre la retroexcavadora **HITACHI ZAXIS** modelo **40 U SERIE: HCM1M100A00007085**. En la actualidad se concluye que este equipo esta apto para desempeñarse en obras civiles y de ingeniería, luego de no encontrar fugas de ningún tipo de aceite ni defluidos. Tener estanquidad, sostenimiento en los cilindros hidráulicos, bajas emisiones de gases contaminantes, ajustes en los puntos articulados.

Se hace constancia que la retroexcavadora **HITACHI ZAXIS 40U** se le realiza periódicamente el plan de mantenimiento general de:

1. Cambio de aceite de motor.
2. Cambio de filtro de motor.
3. Cambio de filtros de combustible.
4. Cambio de filtros de aire.
5. Cambio de filtro hidráulico.
6. Engrase total de la máquina.
7. Revisión total de la máquina.

Se le realizo el mantenimiento anteriormente descrito el dia lunes 15 de diciembre del presente año.
Próximo mantenimiento a seguir a las 150 horas trabajadas apartir de la fecha.

POR LO ANTERIOR CERTIFICO QUE ESTA MAQUINA SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES TECNOMECANICAS DEACUERDO CON LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE PARA GARANTIZAR UNA OPERACIÓN SEGURA Y ADECUADA.

Se expide este certificado a solicitud del interesado.



HERMANOS
CEDIEL
EXCAVACIONES
Alquiler de maquinaria pesada
313 422 8945 - 312 490 5200

ANA GABRIELA CEDIEL VILLAMIL
NIT: 1031173051-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 69 D 1 51 SUR CON TORRES DE SAN ISIDRO TO 3 AP 524
Tel. 3144148097
Email. gabrielacediel@outlook.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764066038559

Bogotá, 22 de Diciembre de 2025

CARTA COMPROMISO MANTENIMIENTO

De acuerdo con las inspecciones y pruebas ya realizadas sobre la retroexcavadora HITACHI ZAXIS modelo 40U, año del modelo: 2016. La empresa HERMANOS CEDIEL EXCAVACIONES concluye que se compromete a realizar el mantenimiento respectivo de el equipo HITACHI ZAXIS modelo 40U, año del modelo: 2016, el cual se realizara cada 200 horas Representadas en el horómetro, mantenimiento de acuerdo con lo estipulado por el fabricante en el manual de operación y mantenimiento



HERMANOS CEDIEL EXCAVACIONES Alquiler de maquinaria pesada 313 422 8945 - 312 490 5200	HERMANOS CEDIEL EXCAVACIONES S.A.S.			Código:	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			FO-SST-HV-001	
	CICLO	ESTANDAR	ITEM	Versión:	2
	I. PLANEAR	RECURSOS GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS.	Formato de hoja de vida de maquinaria y equipos.	Vigencia:	05-04-2026
				Página 1 de 2	

DATOS DEL EQUIPO		FOTO DEL EQUIPO
Nombre del equipo:	Excavadora	
Marca:	HITACHI	
Modelo:	ZAXIS 40U	
Serie de motor:	CC-4LE2	
Fecha de adquisición:	OCT/24/2018	
Serie	HCM1M100A00007085	
Placa o número de inventario:	MC036741	
Valor de compra:	215.000.000	
Valor de inventario:	215.000.000	
Operado por:	PABLO MENDEZ MORENO	
Numero de cedula:	79412091	

EXCAVADORA			
Profundidad de excavación en estado plegado			
PROFUNDIDAD	4,10 Mts	Tamaños Baldes	57CM DE ANCHO Y 41 CM DEANCHO
MOTOR	CC-4LE2		
Fabricante	IZUSU		
TAMAÑOS			
PESO	3980 Kg		
ALTO	3570MM		
ANCHO	1950 MM		

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	7	18	2025	7	19	2026	7	18

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92020490 - 612682487	SZZ782	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10800	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	PLATON
	LÍNEA VEHICULO: T800	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35302078	710740	3BKDL00X1DF710740	17,45

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PEDRO CASAS FAJARDO	3108595335	CC	79301698	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	92020490	11001

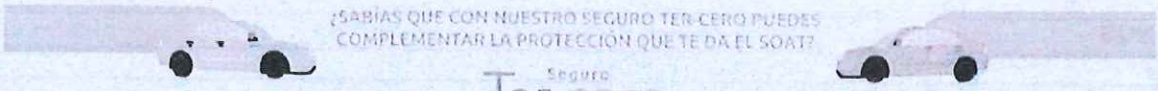
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 1.061.500	$ 551.900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 1.615.800

FIRMA AUTORIZADA

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



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.19 06:42:17 -05:00

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183816294

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: PREVICAR 197

NIT: 900094539

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2025/09/09

Fecha de vencimiento: 2026/09/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SZZ782

CLASE: VOLQUETA

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2013

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35302078

NRO. CHASIS: 710740

VIN: 3BKDL00X1DF710740

LÍNEA: T800

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: PEDRO O. CASAS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

YONATHAN CAMILO CRUZ CORTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026095874

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SZZ782	KENWORTH	T800	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.800	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	17450

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35302078	N	3BKDL60X1DF710740

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3BKDL60X1DF710740	N	710740	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO — C.C. 79301698

RESTRICCIÓN MOVILIDAD — BLINDAJE — POTENCIA HP

------ — U

MATRÍCULA INICIAL — RE — FECHA MATRÍCULA — PUERTAS

192012000046617 — I — 22/06/2012 — 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
16/08/2012	14/05/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



LT0700165025?

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	TOTAL A PAGAR	
					$4.438.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	906.900				906.900	0	0	906.900			9.069	906.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	627.000	0	0	627.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS		CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	627.000	627.000
Pensión	3	2.278.000	2.278.000
Riesgos Laborales	1	906.900	906.900
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.438.900	4.438.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000271744	CASAS GIL DAVID SANTIAGO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001215802	MARTINEZ GUERRERO RONAL JESID	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002866111	RAMIREZ PACHON DANIEL ARCADIO	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007322677	JARAMILLO GALLEGO DUVERNEY	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020745459	DIAZ PUERTAS GABRIEL ALFONSO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1127605221	LEFRANC ARIAS BLANCA DIANA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	28985636	GIL OROZCO JINETH	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79301698	CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80876211	CORTES SANABRIA FERNANDO ALFREDO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	91135350	RIAÑO FERNEY	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	9154508	PEREZ VARGAS JUAN MANUEL	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.001.215.802
MARTINEZ GUERRERO

APELLIDOS

RONAL JESID

NOMBRE

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUL-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO

P-1500150-01447633-M-1001215802-20240620 0140639718A 1 9927787812



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1001215802
Libertad y Orden
NOMBRE
RONAL JESID MARTINEZ GUERRERO
FECHA DE NACIMIENTO
21-07-2000
RH
A+
FECHA DE EXPEDICION
18-12-2023
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES.
ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	18-12-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	18-12-2028	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03006958136

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	11	6	2024	11	7	2025	11	6

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
89629981 - 610628938	ZOC316	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	7000	1984

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	REO	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: SINLINEA	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
11329416	222061RS726	NA	18,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PEDRO CASAS FAJARDO	3108595335	CC	79301698	SIBATE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	89629981	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 1.162.400	$ 604.400	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.768.900

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1)

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.11.06 11:09:23 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque
CREEMOS
que tus sueños
deben ser una realidad

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- SOAT
- Accidentes Personales
- Conduce Tranquilo
- Cumplimiento
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Arriendos
- Vida
- Judiciales
- Crédito
- Disfruta Tranquilo
- Responsabilidad Cívil Familiar
- Ingeniería
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

- Bogotá: **(+601)** 327 47 12/13
- Nacional: 018000 111 935

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 179389922

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: PREVICAR 197

NIT: 900094539

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2025/02/08

Fecha de vencimiento: 2026/02/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ZOC316

CLASE: VOLQUETA

MARCA: REO

MODELO: 1984

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7000

NRO. MOTOR: 11329416

NRO. CHASIS: 222061RS726

VIN:

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: BLANCO ROJO NEGRO

NOMBRE PROPIETARIO: PEDRO O. CASAS F.

FIRMA DEL RESPONSABLE

YONATHAN CAMILO CRUZ CORTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011585300

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
ZOC316	REO	SIN LINEA	1984

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.000	BLANCO ROJO NEGRO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	18000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
11329416	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
222061RS726	N	222061RS726	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO — C.C. 79301698

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
******	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
002823	I	20/10/1983	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
01/01/1984	23/04/2016	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEY MOV CUND/SIBATE

LT01006625338

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS		CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	906.900				906.900	0	0	906.900			9.069	906.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	627.000	0	0	627.000	11

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS		CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				11	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	627.000	627.000
Pensión	3	2.278.000	2.278.000
Riesgos Laborales	1	906.900	906.900
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.438.900	4.438.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000271744	CASAS GIL DAVID SANTIAGO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001215802	MARTINEZ GUERRERO RONAL JESID	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002866111	RAMIREZ PACHON DANIEL ARCADIO	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007322677	JARAMILLO GALLEGO DUVERNEY	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020745459	DIAZ PUERTAS GABRIEL ALFONSO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1127605221	LEFRANC ARIAS BLANCA DIANA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	28985636	GIL OROZCO JINETH	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79301698	CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80876211	CORTES SANABRIA FERNANDO ALFREDO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	91135350	RIAÑO FERNEY	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	9154508	PEREZ VARGAS JUAN MANUEL	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.876.211**

CORTES SANABRIA
APELLIDOS

FERNANDO ALFREDO
NOMBRES



Fernando Cortes S.
FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1985**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-ENE-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500101-42141602-M-0080876211-20060809 **03659** 06221B 02 201604686

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80876211

NOMBRE

FERNANDO ALFREDO CORTES SANABRIA

FECHA DE NACIMIENTO

28-09-1985

SANGRE-RH

O+



FECHA DE EXPEDICION

08-03-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

PDF Scanner ACE Scanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	08-03-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	08-03-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008347693

Servicios Integrales 60947.2.0-34 05/24

PDF Scanner ACE Scanner

ANEXO 11. COPPAST y CCL

ASUNTO DE LA REUNIÓN: Comité Convivencia Laboral	**Fecha:** 12/01/2025
	Hora de Inicio: 11:00 am
	Hora de Fin: 12:00 pm
	Lugar: OFICINA PRINCIPAL

ASISTENTES	
Nombre y Apellido	**Cargo**
Catherine Granobles	Aux. Técnica
Angie Alejandra Rojas	Esp. SSTMA
Herley Torres	Contramaestro
Arlex Torres	Maestro

ORDEN DEL DIA

1. Instalación y Salud de Bienvenida.
2. Llamado a lista y Verificación de Asistencia
3. Desarrollo de reunión de CCL No.2
4. Capacitación de roles y funciones del comité de convivencia laboral.
5. Cierre

DESARROLLO DE LA REUINÓN

1. **Instalación y Salud de Bienvenida.**

La Profesional en seguridad y salud en el trabajo Angie Alejandra Rojas, en calidad de asistente al comité de convivencia Laboral, saluda a los miembros del comité invitado a la reunión y les agradece la asistencia.

2. **Llamado a lista y Verificación de Asistencia**

El presidente anterior procede a llamar lista y a verificar asistencia; verificando que está presente la totalidad de los miembros invitado y conformados el comité para iniciar la reunión. Asistiendo su totalidad de miembros.

3. **Desarrollo reunión CCL**

Durante la reunión del Comité de Convivencia Laboral (CCL) se dio apertura a la sesión conforme al orden del día establecido, se revisó el estado de la convivencia laboral durante el periodo evaluado, informando que no se presentaron fallas, quejas, conflictos ni reportes

relacionados con acoso o situaciones que afectaran el clima laboral. En consecuencia, no fue necesario activar procedimientos de intervención.
Finalmente, se reiteró el compromiso de los integrantes del comité de continuar con las acciones preventivas y de seguimiento, y se dio por finalizada la reunión dejando constancia de lo tratado.

Representantes del comité de convivencia laboral	
Nombre y Apellido	**Cargo**
Catherine Granobles	Aux. Técnica
Angie Alejandra Rojas	Esp. SSTMA

4. Capacitación de roles y funciones del comité de convivencia laboral.

Se presenta ante el comité el cronograma de reuniones y capacitaciones, y se divulga, roles y funciones de los representantes al CCL.

Sin ninguna otra novedad damos por terminada la reunión. Acta N° 2

5.Cierre

LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Catherine Granobles	Aux. Técnica	
Angie Alejandra Rojas	Esp. SSTMA	
Herley Torres	Contramaestro	
Arlex Torres	Maestro	

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ACTA COMITÉ PARIETARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Código:**	FT-SG-SST-21
	Versión:	00
	Fecha: septiembre - 2025	

ASUNTO DE LA REUNIÓN: Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo	Fecha: 12/01/2026
	Hora de Inicio: 3:30pm
	Hora de Fin: 4:30 pm
	Lugar: Punto Crea

ASISTENTES	
Nombre y Apellido	**Cargo**
Herley Torres	Contramaestro
Catherin granobles	Aux Tecnica
Angie Rojas	Esp SSTMA
Moflay Bohorquez	Oficial

ORDEN DEL DIA

1. Instalación y saludo de bienvenida.
2. Control asistencia a la reunión.
3. Capacitaciones realizadas.
4. Actividad de vida saludable con todos los colaboradores onces sanas.
5. Cierre de la reunión.

DESARROLLO DE LA REUINÓN

1. **Instalación y Salud de Bienvenida.**

La profesional en SSTMA Angie Rojas Landinez en calidad de asistente al comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, saluda a los miembros del comité invitados a la reunión y les agradece la asistencia.

2. **Llamado a lista y Verificación de Asistencia**

Se procede a llamar lista y a verificar asistencia; verificando que está presente la totalidad de los miembros invitado y conformados el comité para dar inicio a la reunión. Asistiendo 4 miembros del comité.

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
ACTA COMITÉ PARIETARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		**Código:** FT-SG-SST-21
		Versión: 00
		Fecha: septiembre - 2025

3. Capacitaciones realizadas en el mes

Para el mes de noviembre se realizó una capacitación dirigida a los miembros del COPPAST, los temas fueron:

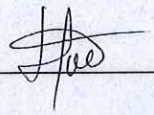
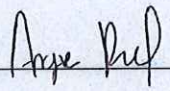
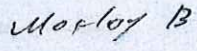
- ✓ INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES

4. Accidentalidad del mes de noviembre

Se socializa que en el mes de Noviembre NO se presentó ningún accidente laboral.

5. Cierre

Lista de Asistencia

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Herley Torres	Contramaestro	
Angie Rojas Landinez	Especialista SSTMA	
Moflay Bohórquez	Oficial	
Catherine Granobles	Auxiliar técnica	

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Realizado:
Angie Rojas Landinez	Andrea Rodríguez	Andrea Rodríguez Representante legal	Septiembre- 2025

ANEXO 12. PLAN DE EMERGENCIAS

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	Gestión de la seguridad y salud en el trabajo	Código: SST-FOT-021 Versión: 01 Septiembre/2025 Página 1 de 6

ACTA DE CONFORMACION COMITÉ DE EMERGENCIA

ACTA N0. 01

Decreto 1072 de 2015 (Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo); art. 13; ley 1523/2012. Art. 42; ley 9 de 1979, Resolución 2400 de 197, y demás legislaciones de la deroguen o las que las sustituyen.

El Representante Legal **VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ**; de la empresa **CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025**; en cumplimiento con las políticas establecidas, el reglamento interno de trabajo y la normatividad sobre el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se reunieron los siguientes funcionarios con el fin de construir y conformar la brigada de Emergencia:

CONSIDERANDO

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025, está comprometida en que las actividades administrativas y operativas que se realicen garantizando la salud y la seguridad de nuestro personal directivo, administrativos, operativos o terceros, consiguiendo de forma simultánea el más alto nivel, de eficiencia, compromiso individual y colectivo y productividad de quienes hacen parte de esta compañía.

Ya que todas las empresas deben diseñar unos planes de contingencias, todas las entidades públicas y privadas encargada de prestar los servicios públicos, que ejecuten obras civiles mayores o que desarrollen actividades industriales o de otro tipo que puedan significar riesgo de desastre para la sociedad, así como las que específicamente la Unidad Nacional para Gestión del riesgo del Desastre, deberán realizar un análisis especifico de riesgo que considere los posibles de efectos de eventos naturales sobre la infraestructura expuestas y aquellos que se deriven de los daños de la misma en su área de influencia, así como las que se deriven de su operación. Con base en este análisis diseñara e implementarán la medida de la reducción del riesgo y planes de emergencia y contingencia que serán de su obligatorio cumplimiento.

Que el objetivo central de la **BRIGADA DE EMERGENCIA,** es proponer planes, actividades, desarrollar programa y planes de ayuda mutua ante de amenazas de interés común, identificando los recursos para la prevención, preparación y respuestas ante emergencias ante el entorno a la empresa y articulándose con los planes que para el mismo propósito pueda existir en la zona donde se ubica la empresa.

El día 15 de Octubre de 2025, en las instalaciones del punto CREA del **CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025** se hizo la invitación a los voluntarios inscritos para elección y conformación de:

Brigada de emergencia, así:

- Jefe de Brigada:
- Brigadistas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Funciones, responsabilidades y niveles de autoridad de los integrantes

2. Elección de los cargos (por postulación voluntaria o propuesta entre los participantes).

3. Aceptación de los cargos

4. Actividades posteriores a realizar

a. Relación de Conocimientos y Experiencia

b. explicación de los cargos y funciones.

b. Cierre de la reunión.

Previa socialización de las funciones, responsabilidades, niveles de autoridad, elección y aceptación de los cargos dentro del total de los trabajadores de la Empresa inscritos, se convocó a la reunión para elección de la Brigada de Emergencias, resultandos elegidos por elección propuesta entre los participantes, las siguientes personas:

Dieron los siguientes resultados:

Brigada de Emergencias

Rol dentro de la brigada	Nombre	Cargo	Teléfono	Empresa
Jefe de Brigada	Angie Rojas landinez	Esp. SST-MA	3166943585	ARM
Brigadista	Moflay Bohorquez	Oficial	3203476977	AYH TORRES
Brigadista	Catherine Granobles	Aux Tecnica	3143056443	ARM
Brigadista	Herley Torres	Contratista	3243466197	AYH TORRES

JEFE DE BRIGADA

El jefe de una brigada debe lograr que todos sus miembros trabajen de manera conjunta y estén preparados para afrontar cualquier situación de riesgo que se pueda presentar en la empresa. Coordina la actuación de la brigada en la atención de las emergencias de acuerdo con el plan previamente trazado.

Entre las principales características que debe tener una persona en este cargo se encuentran:

Liderazgo y capacidad de manejar grupos.

Capacidad técnica en los campos de prevención, protección y atención de emergencias.

Habilidad para dirigir las actividades que le corresponden.

Entre sus funciones están:

Planear la organización de la brigada.

Implementar y actualización el plan de Emergencias del Proyecto.

Mantener actualizado el inventario el kit de emergencias.

Garantizar la disponibilidad y buen estado del equipo de la brigada.

Control y verificación de los equipos de emergencia.

BRIGADISTA

Es el encargado directo de hacer las labores operativas.

Para su elección se contemplan ciertos aspectos como:

no superar los 55 años, tener conocimiento en brigadas de emergencia, contar con voluntad de servicio y compromiso, saber controlar el evento impartiendo órdenes claras y oportunas, ser ágil y ordenado, tener autodominio y prudencia, ser físicamente apto, además de poseer serenidad, prudencia y manejo de situaciones en las que haya exposición a sangre.

Entre sus funciones se encuentran:

- Realizar junto con los demás miembros de la brigada, simulacros de emergencias, buscando una respuesta efectiva y oportuna.
- Ubicar el sitio donde va a el punto de encuentro.
- Verificar e informar el estado del kit de emergencia en los sitios dispuestos
- Inspeccionar las áreas laborales para detectar condiciones de riesgo que puedan ocasionar lesiones o hacer peligrar la vida o salud de un trabajador.

- Realizar inspecciones permanentes del Kit de Emergencias (Botiquín, Camilla, Extintor y Kit de derrames) e informar al Res. SST para tomar las acciones a que haya lugar.
- Participar en la socialización y mantener identificados los centros asistenciales y organismos de socorro más cercanos al sitio de trabajo.
- Actuar prontamente cuando se informe sobre una emergencia y usar el equipo que se tenga a su disposición según el evento.
- Reportar el material utilizado, según el vento para realizar su respectiva reposición.
- Ayudar a restaurar lo más pronto posible el normal funcionamiento de las actividades después de una emergencia.

FUNCIONES DE LAS BRIGADAS

Las responsabilidades de la brigada se determinan de acuerdo a las necesidades de La *CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025* y (Proyectos), no obstante, al momento en que se presente una situación de riesgo hacen parte de sus funciones.

Antes de una emergencia

Cumplir los reglamentos establecidos en la *CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025* y (proyecto) y las normas sobre Emergencias y Prevención de accidentes.

- Controlar que los funcionarios hagan buen uso de los equipos de prevención y control de emergencias e informar cualquier anomalía.
- Asistir y tomar parte activa en las instrucciones y entrenamientos.
- Informar oportunamente toda condición o acto inseguro que se observe en las instalaciones.
- Dentro de los entrenamientos, maniobras y atención de emergencias ceñirse a lo estipulado en los planes previamente elaborados y las instrucciones.
- Efectuar las revisiones y mantenimientos permitidos a los equipos de atención de emergencias, en la forma y periodicidad establecida, de tal forma que se garantice la permanente disponibilidad y buen estado de los mismos.

Las responsabilidades y roles de quienes hacen parte de la brigada deben establecerse desde su conformación, buscando evitar errores al momento de la emergencia.

Durante una emergencia

- Tomar las medidas necesarias para su cuidado y protección.
- Evacuar las personas.

- Atender la situación de Emergencia.
- Atender a los Heridos
- Coordinar actividades de apoyo.

Después de la emergencia

- Apoyar labores de recuperación del área.
- Analizar el evento.
- Tomar medidas de prevención.

ORGANIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA BRIGADA

Debe estar compuesta por roles operativos, quienes han de tener entrenamiento especializado en cada una de sus áreas de operación.

Rol de Control de incendios

Debe actuar prontamente cuando se presente una emergencia de incendio, tratando de extinguirlo con extintores portátiles, siempre y cuando no se ponga en peligro su integridad. Además, debe acordar con el cuerpo de bomberos, la Defensa Civil y la Cruz Roja, su intervención siguiendo las instrucciones del coordinador de la brigada.

Rol de búsqueda y rescate

Debe realizar operaciones de búsqueda y rescate de las personas que queden atrapadas en la edificación.

Rol de primeros auxilios

Es su responsabilidad prestar los primeros auxilios a los lesionados por la emergencia, solicitar ayuda a los servicios médicos y ponerse a las órdenes del coordinador de la brigada.

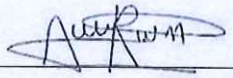
Rol de evacuación

Debe asegurar la salida del personal de las diferentes instalaciones hasta un lugar seguro, verificar que todas las personas hayan abandonado el área afectada y reportar cualquier novedad o situación anómala.

Las brigadas se convierten en un componente de prevención fundamental dentro de la compañía, suministrar los medios tanto humanos como económicos para alcanzar su óptimo funcionamiento, debe ser una estrategia organizacional para evitar o disminuir los perjuicios que se puedan generar producto de una situación de emergencia.

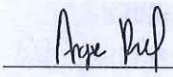
- Divulgación del proceso del programa de capacitación y entrenamiento así la brigada.
- Presentación a la brigada a todos los trabajadores en la inducción y publicación en carteleras informativas y distintivos de identificación y/o medios electrónicos.
- Entrega de distintivos de identificación visual a los miembros de la brigada.
- Compromisos Varios

Firma del acta:



Firma Representante Legal

VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ



Firma Jefe de brigada

ANGIE ALEJANDRA ROJAS LANDINEZ

ANEXO 13. BITACORA DE OBRA

Domingo 28 Diciembre 2025
Dia no laborable de acuerdo al cronograma de actividades

SSTMA contratista Residente SSTMA interv

Lunes 29 de Diciembre 2025
Personal contratista: (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA (1) Maestro
Personal Interventoria: (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA
Personal operativo: (1) oficial (Pedro lopez) (1) Boal (carlos cholo).
-Se realiza mejoramiento de cerramientos, acopios y señalizaciones, se retira cerramiento de zona 1 por recomendación de residente SSTMA Interventoría.

SSTMA contratista Residente SSTMA inter

Martes 30 de Diciembre 2025.
Personal contratista (1) Res tecnico (1) Res SSTMA.
Personal Interventoría: (1) Res tecnico
Personal operativo: (1) Oficial (Pedro lopez) (1) BOAL (Carlos Cholo).
- Se realiza subsanación de las recomendaciones dispuestas por la residente SSTMA de Interventoria en cuanto a mejoramiento de Acopios y señalización.

SSTMA contratista Residente SSTMA interv

Miercoles 31 Diciembre 2025.
No se realizan actividades por festividades de Fin de año, de acuerdo al cronograma.

SSTMA contratista Residente SSTMA interv

Jueves 01 Enero 2026
No se realizan actividades por cese (Vacaciones colectivas contratista)

SSTMA contratista. Residente SSTMA interv

Scanned with CamScanner

Viernes, 02 Enero 2026
No se realizaron actividades por cese (Vacaciones colectivas).

SSTMA contratista. Residente SSTMA Interv

Sábado, 03 Enero. 2026.
No se realizaron actividades Por cese (Vacaciones colectivas).

SSTMA contratista. Residente SSTMA Interv

Domingo 04 Enero 2026
No se realizaron actividades de acuerdo al cronograma de actividades

SSTMA contratista. Residente SSTMA Interv

Lunes 05 Enero 2026.
Personal contratista: (1) Residente SSTMA (1) Residente técnico (1) Residente Social
Personal Interventoría: (1) Residente SSTMA (1) Residente Social (1) Residente técnico.
Personal operativo: (8) oficiales (Juan Vera, Mayby Bohorquez, Oscar Rodriguez, Jorge Obar Franco, Pedro Torres, Vicente Rodriguez) (1) Boal (Carlos Cholo).
- Se realiza apertura a ATS de la semana, Pausas activas, Charla de seguridad diaria, Se realiza mantenimiento a sanitarios, mantenimiento a Señalización, Cerramientos y acopios.

SSTMA contratista. Residente SSTMA Interventoría.

Martes 06 Enero 2026.
Personal Interventoría: (1) Residente Técnico, (1) Residente SSTMA (1) Residente Social (1) Director de obra. (1) Especialista electrica.
Personal contratista: (1) Residente técnico (1) Auxiliar técnico (1) Residente SSTMA (1) Residente Social (1) Maestro (1) contramaestro (2) Apoyo a la supervisión.

Scanned with CamScanner

Personal operativo: (6) oficiales: Oscar Rodriguez, Vicente Rodriguez, Ivan Vera, Harley Bohorquez, Pedro Torres, Jorge Franco (1) Boal: Carlos Cholo.

- Se realiza charla de 10, Se realiza recorrido, se deja recomendación acerca del punto de acopio de RCD y materiales. Se realiza gestión documental, inspecciones, charla de seguridad, se realiza mesa de trabajo con el PMA para realizar cargue mensual del PMA del mes de diciembre, sin embargo la pagina continua con fallas.

Angelica SSTMA contratista. Residente SST MA

Miercoles 07 Enero 2026

Personal Interventoría: (1) Residente técnico (1) Residente social (1) Residente SSTMA.

Personal contratista: (1) Residente social (1) Residente técnico (1) Residente SSTMA (1) Electricista (1) Contramaestre

Personal operativo: (6) oficiales (Harley, Iván, Oscar, Vicente, Pedro, Jorge), (1) Boal (cholo).

- Se realiza Gestión Documental, Pausas activas, Inspecciones, charlas, mesa de trabajo con interventoría para la revisión de informe donde se nos solicitan algunas aclaraciones y ajustes SST Residente realizan durante la mesa de trabajo, a lo que se aplica

Angelica SSTMA contratista Residente SST

Jueves 08 Enero 2026.

Personal Interventoría: (1) Residente técnico (1) Residente Social (1) Residente SSTMA

Personal contratista (1) Residente Social (1) Residente técnico (1) Residente SSTMA, (1) Electricista, (1) Contramaestre.

Personal Operativo: (6) Oficiales (Harley, Iván Oscar, Vicente Pedro Jorge (1) BOAL: Carlos Cholo

- Se realiza gestión documental, Pausas activas, Inspecciones y charlas), Mantenimiento y señalización y Demarcación.

Angelica SSTMA CONTRATISTA Residente SST MA Vulcan

Viernes 09 Enero 2026

Personal Interventoría: (1) Residente técnico (1) Residente social (1) Residente SSTMA

Personal contratista: (1) Residente social (1) Residente técnico (1) Residente SSTMA auxiliar (1) Contramaestro.

Personal operativo: (6) oficiales (Harley, Iván, Oscar, Vicente, Pedro, Jorge) (1) Boal carlos (Cholo).

- Se realiza gestión documental, Pausas activas, Inspecciones y charlas), Mantenimiento señalización y Demarcación desarrollos, se solicita Permiso de Correo, solicitud de caracterización de RCD y Suministro con gestores y Proveedores, se realiza Capacitación ambiental sobre. Acopio adecuado de materiales y Capacitación sst sobre Prevención caídas a diferente y mismo nivel.

Angelica SSTMA contratista. Residente SST MA Interno

Sábado 10 Enero 2026

Personal Interventoría (1) Residente técnico

Personal Contratista (1) Residente técnico (1) Residente SSTMA.

Personal operativo: (5) oficiales (Harley Bohorquez, Ivan Vera, Vicente Rodriguez. Pedro Torres, Jorge Franco) (1) Boal (Carlos Cholo).

Scanned with CamScanner

- Se realiza gestión documental, Pausas activas, charlas y Inspecciones preoperacionales de equipos y herramientas.
- Se realizo Mantenimiento de señalización y delimitacion de acopios y excavaciones
- Se realizo mantenimiento a Plataforma y delimitación de Cajas.

SSTMA contratista. SSTMA Interventoría.

Domingo 11 Enero: No se realizan actividades de acuerdo al cronograma SSTMA contratista

Lunes 12 de enero:
No se realizan actividades de acuerdo al cronograma festivo

contratista SSTMA SSTMA interventoría

13/01/2025 Personal en obra Profesional social: 1
Personal eléctrico: 7
Oficial de obra: 7
Boal: 1
Residente técnico: 1
Residente SST: 1
Se realiza recorrido de obra en el cual se le requiere al contratista, retiro de RCD del acopio temporal, para la fecha de 14/01/25., adicional se debe realizar mantenimiento de señalización y demarcación de excavaciones; se evidencia sumideros limpios y cubiertos, se realiza visita a bodega; se encuentran acorde a las condiciones de aseo y limpieza. a la fecha no se presentan AT ni incidente. Accidentes trabajo.

Residente SSTMA SSTMA contratista.

Scanned with CamScanner

14. Enero 2025.

Personal en obra

Personal electrico (6) : Juan Abril, Sebastian molina, Tobias Pérez, Jose evaristo Saenz, Angel Gonzalez.

(1) Boal: Carlos Cholo

Personal operativo (8) : Vicente Rodriguez, Oscar Rodriguez, Didier Zabala, Pedro Torres, Jorge Jose Franco, Ivan Vera, Marley, Alberto Jimenez.

Contratista (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA (1) Social. (1) Maestro

Interventoría: (1) Residente tecnico (1) Res. Social.

- Se realizo mantenimiento a señalizacion, gestión documental, ingreso maquina SIXT y su operario, se realiza evacuación de zona de Res

Angel Ruiz Contratista. Residente SST

15 Enero 2026 Personal contratista: (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA, Maestro

Personal Interventoría: (1) Residente SSTMA, 1 Residente tecnico.

Personal contratista: (1) Res. tecnico (1) Residente SSTMA. (1) Maestro de obra

Personal operativo (1) Boal (2) oficiales (6) Ayudantes (Pedro, Jorge, Vicente, Oscar, Ivan, Marley, Didier, Alberto) (6) electricos)

Se realiza mantenimiento a señalización, se realiza pausas activas, gestión documental, charlas e inspecciones.

Angel Ruiz Contratista. Res. SST-MA

16. Enero 2026 Personal contratista: (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA, Maestro

Personal Interventoría: (1) Residente SSTMA, 1 Residente tecnico.

Personal operativo: (1) Boal. (2) oficiales, (6) Ayudantes (Pedro, Jorge, Vicente, Oscar, Ivan, Marley, Didier, Alberto) (6) electricos

Se realiza mantenimiento a señalización, se realiza pausas activas, gestión documental, charlas e inspecciones.

Angel Ruiz SST Contratista Res. SST-MA.

17. Enero 2026 Personal contratista. (1) Residente tecnico (1) Residente sstma (1) Residente social.

Personal interventoría (1) Residente tecnico (1) Res SSTMA (1) Res Social.

Personal operativo: (1) Boal (2) oficiales (6) Ayudantes (Pedro, Jorge, Vicente, Oscar, Ivan, Marley, Didier, Alberto) (6) electricos

Se realiza mantenimiento a señalización, Pausas activas, gestión documental, charlas e inspecciones.

Angel Ruiz SSTMA contratista. Res. SSTMA

19 Enero 2026 Personal contratista (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA (1) Residente Social

Persona Interventoría. (1) Residente tecnico (1) Residente SSTMA (1) Residente Social.

Personal operativo: (1) Boal (2) oficiales (6) Ayudantes (Pedro, Jorge, Vicente, Oscar, Ivan, Marley, Didier, Alberto) (6) electricos

Se realiza mantenimiento a señalización, Pausas activas, gestión documental, charlas e inspecciones, se realiza mantenimiento de Punto ecologico, accesos y señalización

Angel Ruiz SSTMA contratista. Res. SSTMA

Scanned with CamScanner

1-Enero 2026 Personal Interventoría: (1) Res. Tecnico (1) Res Social (1) Res SSTMA (1) Director obra. Personal contratista: (1) Res Tecnico, (1) Res SSTMA (1) Res Social (1) Di. Obra. (1) Maestro. Personal operativo: (1) Boal (1) Oficiales. (6). Ayudantes (Pedro, Jorge, Vicente, Oscar, Ivan, Morfay, cholo, Dioved, Alberto). Se realiza actualización de señalización SSTMA, se realiza comité en obra y se realiza recorrido, se realiza pausas activas, Gestión documental, inspecciones.

SSTMA contratista — Res. SSTMA

-Enero 2026 Personal Interventoría: (1) Res. Tecnico (1) Res Social (1) Res SSTMA (1) Personal Contratista: (1) Res Tecnico, (1) Res SSTMA (1) Res. Social. (1) Maestro general: Personal operativo: (1) Boal (2) Oficiales (6) ayudantes (Pedro Lopez, Dioved Zuleta, Carlos cholo, Iván Vera, Morfay, Alberto, Oscar R, Vicente R, Jorge Franco. se realiza acompañamiento a Fiscalía, Gestión documental, Pausas activas, Inspecciones, reposición de epps.

SSTMA contratista — Res. SSTMA

22-Enero-2026 Personal Interventoría: (1) Res Tecnico, (1) Res Social (1) Res SSTMA (1) Personal Contratista (1) Res Tecnico (1) Res SSTMA (1) Social (1) Maestro general. Personal operativo. (1) Boal (2) Oficiales (6) Ayudantes (Pedro Lopez, Dioved, Jorge, Vicente, Oscar, Ivan, Morfay, cholo, Alberto. Se realiza mantenimiento de señalización, Gestión documental, Inspecciones, se realiza Mantenimiento de cunetas, Pausas activas.

SSTMA contratista — Res. SSTMA

23-01-2026 Personal en actividades: activo

Oficiales: 5	Maquinaria:
Ayudantes de obra: 3	Retroexcavadora Hitachi ZX 400
Personal Electri: 5	Operario Maquin: 1
Boal: 1	Residente tecnico: 1
	Residente SST HA: 1

Se realiza recorrido de obra, se le solicita al contratista ajuste las cerramiento (preliminares) perimetrales zona 3, en las actividades de demolición y excavación; se solicita mantenimiento; aseo en el área de zona verde y establecer acopios correctamente en la zona 3, se continua solicitando No mezclar acopios de materiales con RCD. en terminos de SST se evidencia el personal con porte de EPP y dotacion, señalización preventiva y (correctivos) peligro; las medidas correctivas son realizadas e inician el día de hoy 23/01/26.

Inf. SST-MA — Res. SST-MA

24-01-2026 Persona Interventoría: (1) Res Tecnico (1) Res. Social - Personal Contratista: (1) Res tecnico (1) Res SSTMA
Personal operativo: (1) Boal (6) Electricos (2) oficiales (6) Ayudantes.
Se realiza mantenimiento a señalización y cerramientos Para cierre seguro de semana
Se realiza Pausas activas y gestión Documental.

SSTMA — Res. SST-MA

Scanned with CamScanner

25-01-2026 No se realizan actividades de acuerdo al cronograma de actividades

SSTMA. Residente

26-01-2026 Personal Hiervientaria: (1) Res técnico (1) Res Social (1) Res SSTMA.
Personal contratista: (1) Res técnico (1) Res SSTMA (1) Res Social
Personal operativo: (1) Bocal (2) oficiales (6) Ayudantes (6) Eléctricos
(6) Instaladores de GCR.
Se realiza Inspección y mantenimiento de Señaléticas Señalización, se Inicia con la instalación de (GCR) Grande Caucho Reciclado. Se realiza gestión Documental, charla de seguridad y pausas activas. a la fecha no se ha retirado RCD, no hay retroexcavadora.

SSTMA contratista. Res. SST-MA

27/01/2026 Personal en obra
Oficiales: 5
Ayudantes de obra: 3
Personal Eléctrico: 5

Bocal: 1
No se reporta mini excavadora.
Residente tec 1
Residente SST-MA: 1

Se realiza verificación de condiciones se evidencia punto de acopio, desordenado, no delimitado; se solicita retiro inmediato de material entre la fecha del 24 a 28 enero 2026., se evidencia portalecimiento de cerramiento perimetral; se realiza el ingreso de 100 bolos de 20kg; y retiro de 30 m³ de excavación.

SST + MA residente

28-01-2026	Personal en obra. Oficiales: 2 Ayudantes: 6 (Pedro, Dioved, Alino, moflay, Iván, Oscar, Vicente, Jorge). 1 Boal: Carlos cholo Contratista: (1) Res. Tecnico (1) Res SSTMA. Interventoría (1) Res tecnico (1) Res Social. Se realiza mantenimiento a señalización y delimitación, charlas y Pausas activas., Se retiran dos viajes de RCD (Excavación) el cual es dispuesto al gestor Fundación semilleros. se envía a interventoría mediante correo- reporte PIN amb. del mes de Dic. Firma contratista Res. SST-MA
29-01-2026	Personal en obra. oficiales: (6) Ayudantes: Alino, Moflay, Iván, Oxar, Vicente, Jorge) (2) Oficiales, (Pedro flores, Dioved Zabala. Boal (1): Carlos cholo Personal contratista: (1) Res tecnico (1) Res SSTMA (1) Res Social Personal Interventoría: (1) Res tecnico (1) Res Social Se realiza mantenimiento de señalizacion y delimitación, charla de Seg. Diana y Pausas activas. Se retiran 2 viajes de RCD de 15m³ (Excavación). y se disponen al gestor Fundación Semillero). Firma contratista Res. SST-MA
30-01-2026	Personal En obra: (2) Oficiales (Dioved zabala, Pedro flores. (6) Ayudantes (Alino, Moflay, Iván, Oscar, Vicente, Jorge). Boal (1): Carlos cholo. Personal contratista: (1) Res tecnico (1) Res SSTMA. (1) Res Social. Personal Interventoría: (1) Res tecnico Se recibe Visita de Contraloría, Se realiza recorrido, mantenimiento de Sumideros, Señalización y demarcación, organización de acopios. Se adelanta trabajo administrativo Firma contratista. Res. SST-MA

Scanned with CamScanner

ANEXO 14. REGISTRO FOTOGRAFICO

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: ene-26 **Área:** SST - MA



Foto No.: 1
Descripción: Cartelera SST

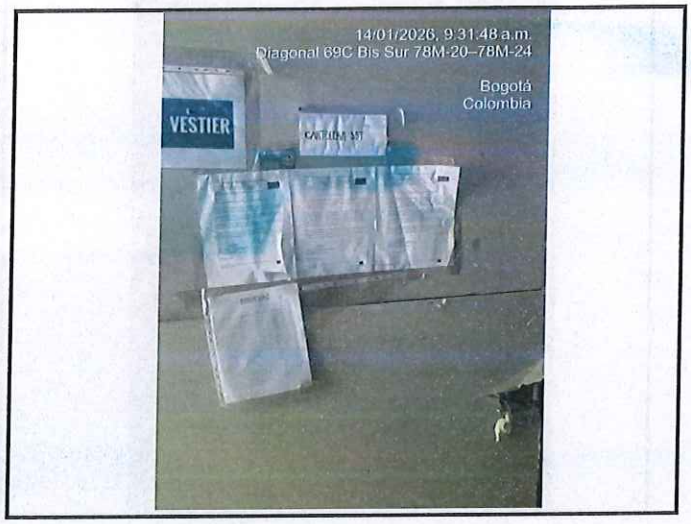


Foto No.: 2
Descripción: Cartelera SST

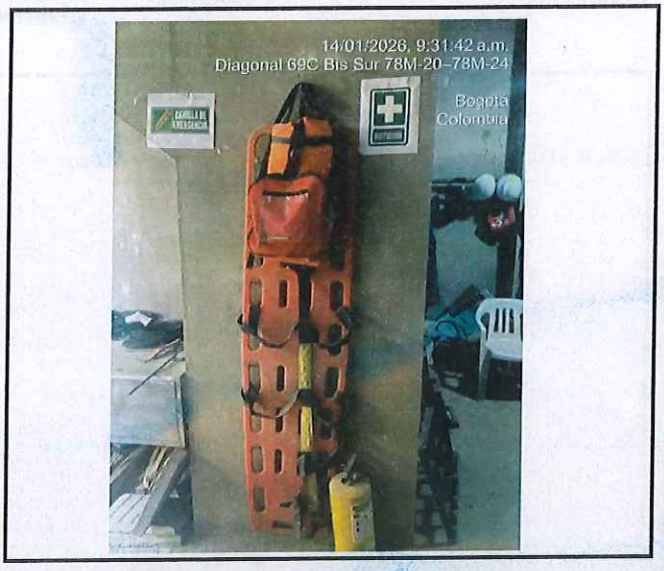


Foto No.: 3
Descripción: Equipos de emergencia



Foto No.: 4
Descripción: Equipos de emergencia

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: ene-26 **Área:** SST - MA

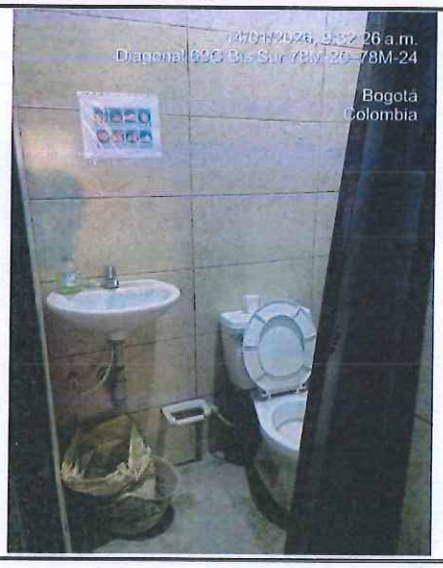


Foto No.: 5

Descripción: Campamento

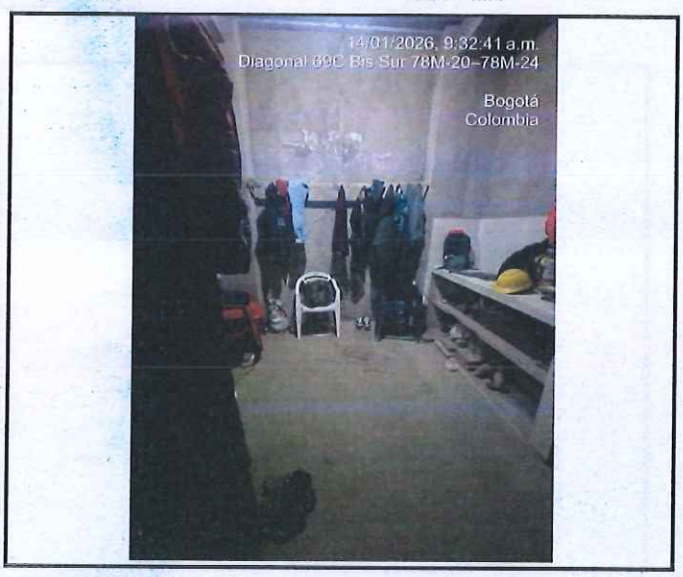


Foto No.: 6

Descripción: Campamento

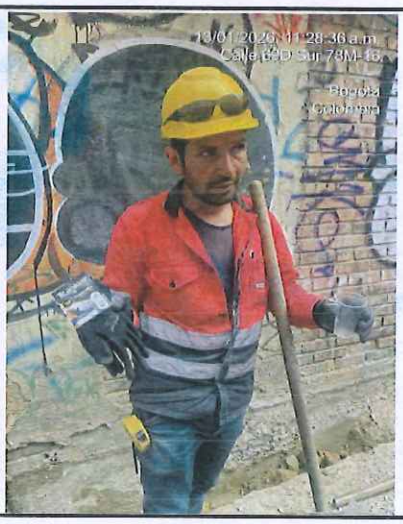


Foto No.: 7

Descripción: Entrega EPPS



Foto No.: 8

Descripción: Entrega EPPS

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: ene-26 **Área:** SST - MA

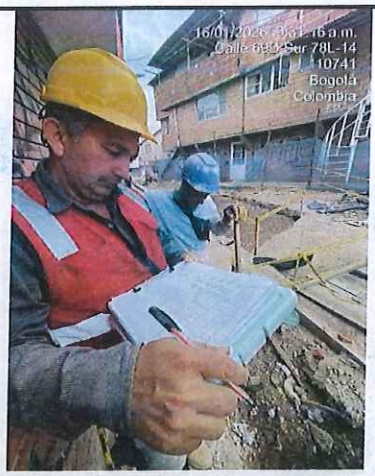


Foto No.: 9
Descripción: Capacitación

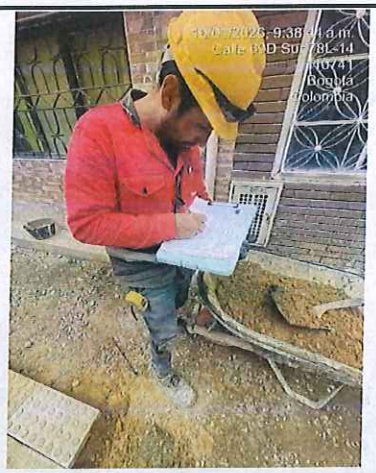


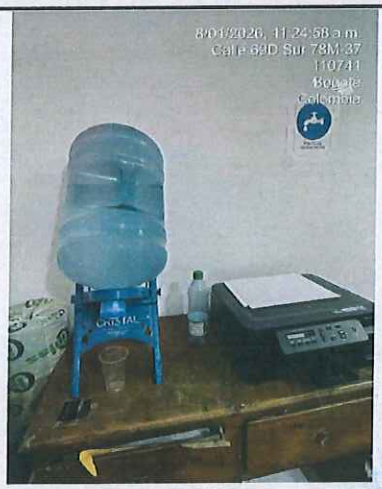
Foto No.: 10
Descripción: Capacitación

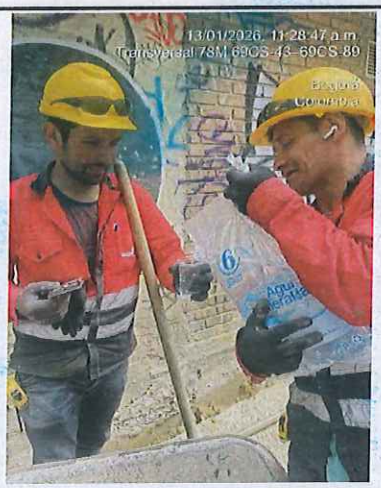


Foto No.: 11
Descripción: Inducción SSTMA



Foto No.: 12
Descripción: Seguimiento a actividades





REGISTRO FOTOGRAFICO

Alcaldía Local de Bosa

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto:	PARQUE 07-149 PIAMONTE I
Periodo:	ene-26
Área:	SST - MA

Foto No.: 13
Descripción: Hidratación



Foto No.: 14
Descripción: Hidratación



Foto No.: 15
Descripción: Sendero peatonal



Foto No.: 16
Descripción: Sendero peatonal



Foto No.: 17
Descripción: Identificación maquinaria

Foto No.: 18
Descripción: Extintores

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: ene-26 **Área:** SST - MA

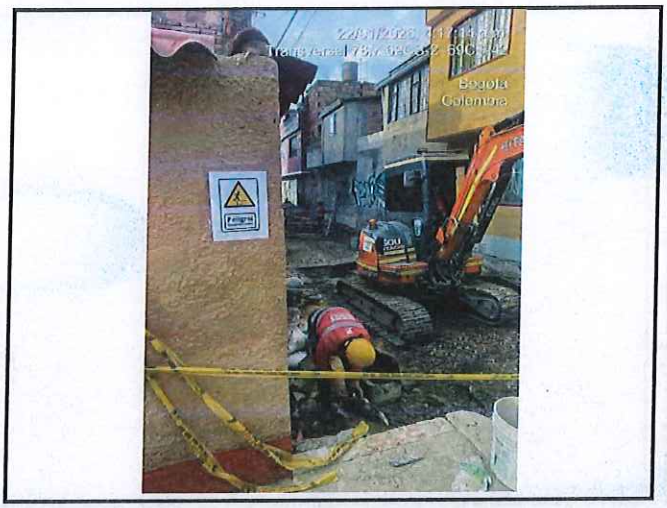


Foto No.: 19
Descripción: Señalización

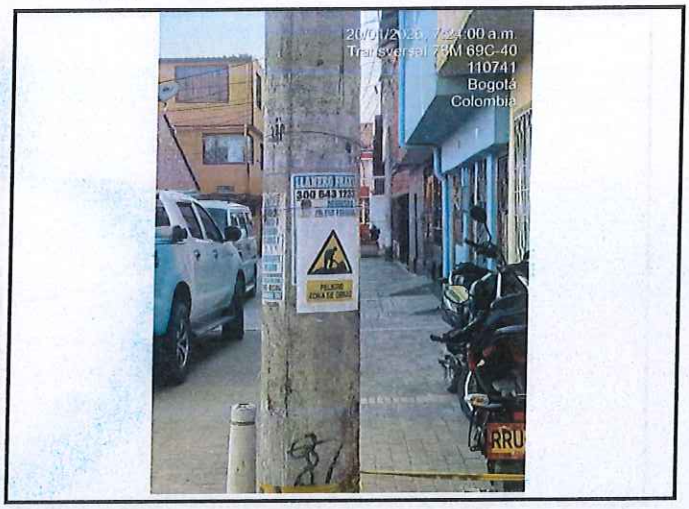


Foto No.: 20
Descripción: Señalización



Foto No.: 21
Descripción: Orden y aseo



Foto No.: 22
Descripción: Inspección equipos

REGISTRO FOTOGRAFICO

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: ene-26 **Área:** SST - MA



Foto No.: 22
Descripción: Señalización



Foto No.: 23
Descripción: Señalización



Foto No.: 24
Descripción: Señalización



Foto No.: 25
Descripción: Señalización

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: ene-26 **Área:** SST - MA



Foto No.: 26
Descripción: Demarcación



Foto No.: 27
Descripción: Demarcación

Diligencio:	Angie Landinez
Responsable:	Angie Landinez

ANEXO 15 PLAN DE TRABAJO SST

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

751-2025 CTO- OBRA | Versión: 00 | 5/09/2025

CONTRATO No FDLE-LP-705-2024

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	POBLACION OBJETO	ACCION	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6				MES 7				OBSERVACIONES
1	PRODUCTOS CONTRACTUALES APENDICE E				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1,1	Actualizacion del MAO SST cada que la actividad de obra lo requiera o cuando se presente un cambio sustancial en la ejecucion del proyecto que no este contemplado en la version aprobada del MAO SST	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO				P																									Se realizara actualizacion del MAO SST cada vez que se requiera y/o cuandose presente un cambio sustancial en el objeto del contrato que no se haya tenido en cuenta en la version inicial aprobada del MAO SST.
				EJECUTADO				E																									
1,2	Actualizacion de procedimientos SST cada que la actividad lo requiera.	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO																													Se realizara actualizacion de los procedimientos de trabajo SST cada vez que se requiera y/o cuandose presente un cambio sustancial en el objeto del contrato que no se haya tenido en cuenta en la version inicial aprobada del MAO SST.
				EJECUTADO																													
1,4	Informes Mensuales SST	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO								P				P				P				P				P				P	Se envia mensualmente el informe SST con los soportes requeridos de acuerdo a lo establecido en el Manual Unico de control de seguimiento Ambiental y SST
				EJECUTADO								E				E				E				E								
1,5	Asistencia a comites semanales SST y/o programados por la Entidad y la interventoria	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO					P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Cada vez que se programe un comité de seguimiento SST y/o integral por parte de la Entidad o de la interventoria se asistira de acuerdo a lo programado.
				EJECUTADO					E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									
1,6	Organización de apertura de frentes de obra para inicio de actividades SST como es (señalizacion del frente de trabajo, cerramientos, ubicación de la carpa vestier, kit de emergencias, punto de hidratacion, rutas de evacuacion) etc.	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO					P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Cada vez que se realice la apertura de frentes de obra, se realizara el alistamiento para inicio de actividades SST
				EJECUTADO					E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									
1,7	Presentación a la interventoria de los documentos contractuales de ingreso del personal nuevo (24 horas antes del ingreso de personal a obra y/o a realizar la actividad), para su respectiva verificación y aprobación por parte de la firma interventora, en cuanto al personal de la plantilla minima el envio de documentos se establece de acuerdo al cronograma de contratacion, igual se informara previamente a la interventoria para la respectiva verificacion y aprobacion, en caso de que se presente algun cambio del porfesionales de plantilla minima.	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO					P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Verificadas por el area SST los documentos de ingreso de cada trabajador, se enviara via correo electronico a la firma interventora Antes del ingreso y durante la ejecucion de la obra
				EJECUTADO					E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									
1,8	Informe Final SST	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO																												P	Al finalizar el contrato de obra y una vez se hayan recibidas a satisfaccion por la interventoria las obras objeto del contrato, se entregara un informe final de la etapa de construccion del proyecto, el cual se presentara a la interventoria de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Manual Unico de Control y Seguimiento Ambiental y SST.
				EJECUTADO																													
2	GENERALIDADES SST				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
2,1	Afiliaciones y pagos al Sistema General de Seguridad Social	Empleador directo	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas.	PROGRAMADO	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Verificadas por el area SST, Antes del ingreso y durante la ejecucion de la obra
				EJECUTADO	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									
2,2	INDUCCIÓN . Sistema de seguridad Social, Politicas de SST, Tabaquismo, Dorgadiccion, Alcoholismo, Reglamento de Higiene, Reglamento Interno, Notificacion de Riesgos, Derecho a examen de Egreso, Uso de E.P.P., Hojas de Seguridad, Procedimientos, Socializacion Plan de Emergencias,etc.	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Se efectua cada vez que ingresa un trabajador nuevo al proyecto, especificando los temas establecidos para la induccion SST de ingreso de un trabajador..
				EJECUTADO	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									
2,3	Socializacion y Publicación de Politicas. S.O., Tabaquismo, Drogadicción, Alcoholismo, Reglamento de H,y S. Industrial	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Se efectua cada vez que ingresa un trabajador nuevo al proyecto, especificando las medidas tomadas por la empresa en caso de incumplimientos..
				EJECUTADO	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									
2,4	Entrega de dotacion y EPP al personal que se vincula como nuevo al proyecto incluido el personal subcontratista	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Cada vez que se realice la apertura de frentes de obra, se realizara el alistamiento para inicio de actividades SST
				EJECUTADO	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E									

| | | |

| | | |