Leasing: Alquiler
F. Casa Colombo

1.1 Datos Vehiculos

Número único de identificación:	MC713406	Clase	EXCAVADORA
Marca:	SHANTUI	Linea	SE75
Tipo de carroceria	SIN CARROCERIA	Color	AMARILLO Y NEGRO
Modelo	2024	Cilindraje	0
Carga útil maxima	0	Nro motor	CNJ0994
Nro serie	66SE07EJNR0014739	Nro chasis	66SE07EJNR0014739
Nro VIN		Subpartida arancelaria:	8429520000
Tipo de cabina	NO APLICA	Tipo de maquinaria	CONSTRUCCION
Nro de ejes	0	Largo	6240 0
Alto	2680 0	Ancho	2250 0
Peso bruto vehicular	7650 0	Rodaje	ORUGAS
Fecha matricula inicial		Estado del vehiculo	REGISTRADO
Nro de identificación o serie del GPS de proveedor nacional:	RAS90CK14111	Empresa de habilitación del dispositivo GPS de proveedor nacional:	RASTRACK S A S
Nro de IMEI del GPS de proveedor nacional:	869487060392494	Tipo de dispositivo de proveedor nacional:	2
Origen de registro:	Importación		

300

IMPORTADORA CASA COLOMBIA

A QUIEN INTERESE

REF: CERTIFICADO EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS NUEVA SHANTUI SE75 S/N 66SE07EJNR0014739, EQUIPO NUEVO VENDIDO A JUAN FELIPE DELGADO VALVUENA, BAJO DECLARACION DE IMPORTACION NUMERO 352024000155051-4

De acuerdo a la inspección y pruebas realizadas sobre la **EXCAVADORA HIDRAULICA** marca **SHANTUI**, modelo **SE75** con número de serie **66SE07EJNR0014739**, año de fabricación **2024** (con 12 horas de funcionamiento) se concluye que este equipo es apto para desempeñarse en obras civiles y de ingeniería, luego de no encontrar fugas de ningún tipo de aceite y fluido, tener estanqueidad y sostenimiento en el sistema hidráulico, bajas emisiones de gases contaminantes, ajuste en los puntos articulados.

Además, se sometió a diferentes mediciones donde se observa que todos los parámetros se encuentran en los rangos establecidos para el sistema hidráulico y para el motor.

"POR LO ANTERIOR CERTIFICO QUE ESTA MAQUINA SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES TECNICAS Y MECANICAS DE ACUERDO A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE PARA GARANTIZAR UNA OPERACIÓN SEGURA Y ADECUADA"

Se expide este certificado a solicitud del interesado a los 09 días del mes de agosto del 2024.

Atentamente:

ING. RAFAEL CORTES
Gerente General
Importadora Casa Colombia
NIT 900.170.399-6

1.1 Datos Vehículos			
Número único de identificación:	MC713406	Clase:	EXCAVADORA
Marca:	SHANTUI	Linea:	SE75
Tipo de carroceria:	SIN CARROCERIA	Color:	AMARILLO Y NEGRO
Modelo:	2024	Cilindraje:	0
Carga útil maxima:	0	Nro. motor	CNJ0994
Nro. serie	66SE07EJNR0014739	Nro. chasis	66SE07EJNR0014739
Nro. VIN:		Subpartida arancelaria:	8429520000
Tipo de cabina:	NO APLICA	Tipo de maquinaria:	CONSTRUCCION
Nro. de ejes:	0	Largo:	6240.0
Alto:	2680.0	Ancho:	2250.0
Peso bruto vehicular	7650.0	Rodaje:	ORUGAS
Fecha matricula inicial:		Estado del vehículo:	REGISTRADO
Nro. de identificación o serie del GPS de proveedor nacional:	RAS90CK14111	Empresa de habilitación del dispositivo GPS de proveedor nacional:	RASTRACK S.A.S
Nro. de IMEI del GPS de proveedor nacional:	869487060392494	Tipo de dispositivo de proveedor nacional:	2
Origen del registro:	Importación		

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Por medio de la presente me permito informar que como propietario de la **EXCAVADORA SE75** marca **SHANTUI** modelo **2024 N/S: 66SE07EJNR0014739** me comprometo a realizar los mantenimientos periódicos de la máquina.

La presente certificación se expide en Bogotá a los 8 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL
Juan Felipe Delgado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.911.849**

SANTAMARIA MUNEVAR

APELLIDOS

HARRY ALEXANDER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-SEP-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00593412-M-0080911849-20140625 **0039**076565A 1 7872937711

ARL | sura

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de INGENIERIA DINO DISEÑOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C80911849	SANTAMARIA MUNEVAR HARRY ALEXANDER	13/06/2025		46137150	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/06/2025 10:51:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.246.255, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

NIT 800 251 440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado

187973168

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación ✓ B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X B. Colectiva D. De Oficio - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo ✓ B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante ✓ B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente ✓ B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, Cabeza de Familia o Beneficiario cuando aplique como cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
HARRY	ALEXANDER	SANTAMARIA	MUÑOZ

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CEDULA	80.911.849	Femenino Masculino X	F M X T NB Otro Cuál	COLOMBIANA

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
COLOMBIA	COLOMBIA	BOGOTA D. C	BOGOTA	07 09 1985

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SURA	COLPENSIONES	1.423.500	

26. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Calle 143 #9-55	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3245943862	harrysantamaria@gmail.com.

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Bogota D. C	Bogota	Suba	Cabecera Municipal ✓ Rural Disperso / Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	

33. Lugar de nacimiento			34. Fecha de nacimiento
País	Departamento	Municipio	

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de Identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

AFILIACIÓN

OFIX NUMERACIÓN Y DISTRIBUCIÓN AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 100264458 Sku.23572

Powered by CamScanner

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		27647
B2		280906
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIERIA DINOSAS	NIT	901788659-6	

59. Ubicación
Dirección: Cll 19 N°20-76
Teléfono fijo o Celular: 3057291873
Correo Electrónico: olu6931@gmail.com
Departamento: Boyacá
Municipio / Distrito: Boyacá

60. Tipo de Novedad
- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de Identificación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	63. Sexo identificación (F / M / T / NB / Otro — Cuál)	64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado (Código)	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	12/06/2025		

VII. RELACIONE SUS AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Tipo de documento de identidad | No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Harry Santamaría	

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIONES ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial (Código del municipio / Código del departamento)	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIONES ESPECIAL

94. Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. fecha de radicación	97. Fecha de validación

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada en las casillas comprendidas en el capítulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
	EPS Sanitas — ORIGINAL ZONA IN — 12 JUN 2025 — RECIBIDO POR:	

-Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO-

Powered by CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANTAMARIA MUNEVAR HARRY ALEXANDER** identificado(a) con **CC** número **80.911.849** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de mayo de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 12 de junio de 2025.

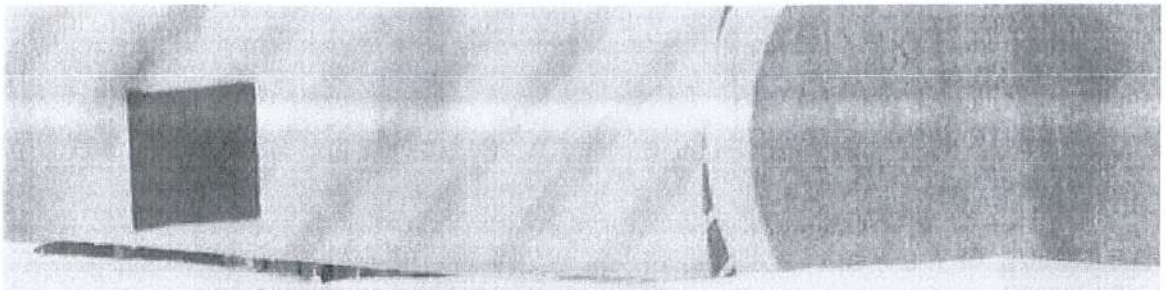
Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

309



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
NUIP 1.0[illegible].375.320
APELLIDOS
MELENDEZ LOPES
NOMBRES
JORGE LUIS
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1994
NECOCLI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
18-SEP-2012 ARBOLETES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



ARL | sura

Medellín, 06 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de INGENIERIA DINO DISEÑOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1033375320	VILLEGAS YEPES JORGE LUIS	07/06/2025		215ZIpQ2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/06/2025 15:29:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.246.255, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9012087848

9012087848

29379232

06 06 2025

I. DATOS DEL TRAMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al Formulario (Letra de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: B. Registro de Novedades X
2. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X
3. Régimen: A. Contributivo X
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente X

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

6. Apellidos y nombres								
	VILLEGAS	YEPES		JORGE		LUIS		
7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad		9. Sexo		10. Fecha de nacimiento			
CC	1033375320		Femenino	Masculino X	28	08	1994	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Zona: Urbana
12. Discapacidad: No
13. Portaje SISBEN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Cesantías: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
16. Administradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización en $: $1.423.500
18. Residencia: Zona Urbana / Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del conyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número de documento de identidad
22. Sexo: Femenino / Masculino
23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
25			
26			
27			
28			
29			

30. Tipo de documento de identificación	31. Número del documento de identificación	32. Sexo: Femenino / Masculino	33. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 34. Parentesco	35. Zona
30	31	32	33	34	35
36					
37					
38					
39					

40. Discapacidad	41. Tabla de enfermedad					42. Valor de la UPC adicional (diligenciar solamente para el BEPS)
	Tipo	Valor UPC	Nombre Padre	Edad: Años / Meses	Dependencia	Valor UPC Adicional
40	41					42
43						
44						
45						

Selección de la IPS Principal

46. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud IPS

Código de la IPS

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

47. Razón social	48. Tipo de documento de identificación	49. Número del documento de identificación	50. Tipo de aportante o pagador de aportes	Código de la EPS
INGENIERIA DINO SAS	NT	901798659		

51. Dirección	52. Código	53. Departamento	54. Municipio	55. Zona
CLL 19 20 76	31239083	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	

VI. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad: X

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento	67. Fecha de novedad
				06 06 2025

68. Motivo de retiro

69. Días de Cotización en Empresa Pagadora Periodo Anterior

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

70. FIRMAS	
Jorge Villegas	Pilar Segura

IX. ANEXOS

X. DADOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

76. Identificación de la entidad Territorial	77. Datos del SISBEN	78. Fecha de radicación	79. Fecha de validación

80. Datos del funcionario que recepciona la información

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES
		CARGO: AYUDANTE DE CONSTRUCCION

Cambio Empleo

INTERNET

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

JORGE LUIS VILLEGAS YEPES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.375.320**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.056.774.915

APELLIDOS
BELLO PALOMO

NOMBRES
JUAN SAUL

Juan Saul Bello Palomo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1988**

PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

22-JUL-2008 PUERTO BOYACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0721400-01255273-M-1056774915-20210915 0075598797A 2

ARL | sura

Medellín, 05 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de INGENIERIA DINO DISEÑOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1056774915	BELLO PALOMO JUAN SAUL	06/06/2025		30252169	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/06/2025 10:11:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.246.255, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

187973150

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliacion	3. Regimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual · Cotizante o Cabeza de Familia X · Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
PELLO	PALOMO	JUAN	SAUL

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	Cual	13. Nacionalidad
Cedula	1.036.774.915	Femenino Masculino X	F M X T NB Otro		Colombiana

14. Lugar de nacimiento				15. Fecha de nacimiento
Pais	Departamento	Municipio		
Cordoba	Boyaca	Pto Boyaca		19/10/1988

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad			19. Tiene encuesta SISBEN		20. Clasificación SISBEN		21. Grupo de población especial
		Si	No	Categoria de discapacidad	Si	No	Nivel	Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SURA	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia Dirección		Teléfono Fijo
Kra 87 128D 30		
Teléfono Celular	Correo Electronico	
3044831681	juansaulbe@gmail.com	

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Bogota D.C	Bogota	Suba	Cabecera Municipal · Centro Poblado X · Rural Disperso · Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	Cual	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro		

33. Lugar de nacimiento			34. Fecha de nacimiento
Pais	Departamento	Municipio	

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
						Pais Departamento Municipio	
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual		

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoria de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoria de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoria de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoria de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoria de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal · Centro Poblado · Rural Disperso · Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal · Centro Poblado · Rural Disperso · Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal · Centro Poblado · Rural Disperso · Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal · Centro Poblado · Rural Disperso · Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal · Centro Poblado · Rural Disperso · Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

A AFILIACIÓN

100264458 SKU 29572

317

56. Tipo documento de identificación | 57. Número del documento de identificación | 58. Tipo de afiliado a cargo de Pensiones (a registrar por la EPS)

Departamento | Municipio / Distrito

12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
14. Movilidad — A. Régimen Contributivo — B. Régimen Subsidiado
15. Traslado — A. Mismo Régimen — B. Diferente Régimen
16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia
17. Reporte del trámite de protección al cesante
18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado
19. Reporte de la calidad de Pensionado
20. Ingreso a Contribución Solidaria
21. Retiro de Contribución Solidaria

64. Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico (Femenino / Masculino) | 63. Sexo identificación (F / M / I / NB / Otro / Cuál) | 64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad | 67. Motivo de traslado Código | 68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

69. Declaración de veracidad de los beneficiarios y afiliados adicionales
70. Declaración de la no afiliación al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
71. Declaración de existencia de motivos de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
72. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
73. Autorización para que la EPS consulte y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto
77. Aceptación de las condiciones para ser cobrado a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
78. Aceptación de la clasificación del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Tipo de documento de identidad | No. de documento de identidad

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

82. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
83. Copia del documento de autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.
Total Anexos

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio | Código del departamento | 93. Nombre de la Institución

94. Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 95. Firma del funcionario | 96. fecha de radicación | 97. Fecha de validación

Declaro que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo "Aviso importante"

Nombre, identificación y firma(s) del Representante Legal o Ejecutivo Comercial | Sello de Radicación | Sección procesamiento

EPS Sanitas
OFICINA ZONA IN
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
05 JUN 2025
RECIBIDO POR:

-Original: EPS. 1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO -

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

JUAN SAUL BELLO PALOMO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.056.774.915**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2021

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

4. Número de formulario: 352021000355008-2

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900170399	6	IMPORTADORA CASA COLOMBIA S A S

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
DG 16 96 G 05	7460294	35	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
802000764	8	AGENCIA DE ADUANAS LÓPEZ HERMANOS S.A. NIVEL UNO (1)	26	210

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
1447055	GOMEZ LUNA LIBIO ALEXANDER

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	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	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	20950	No. 116575011847991	2021 - 10 - 09	No. ONEYTA0RP1983300	2021 - 09 - 04

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
SHANDONG SHANTUI CONSTRUCTION MACHINERY IMP AND EXP CO LTDA	Shandong	215

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
Shantui Tower, No 58 Highway G327, Jining,	86 537 2909368

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
ST20213027	2021 - 08 - 31	215	1	467	0	CIA TRANSPORTADORA S.A.	3,835.67

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	215	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.
10	01	215	15,338.00	15,336.00	PK	10	1	U	2.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
72,600.00	11,300.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
100.00	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
11,400.00	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
84,000.00	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 322,196,280	94 0	95 0	96 0
I.V.A	97 19.00	98 322,196,280	99 61,217,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 61,217,000		126 0

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

DO 2405/21 PEDIDO IMP598C DECLARACION 1 DE 1;FACTURA(S):ST20213027;MERCANCIA NUEVA 1 UNIDAD ,PRODUCTO: EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS BRAZO LARGO 2.1 MTS, MARCA: SHANTUI, REFERENCIA: SE75, MODELO: SE75, LINEA: SE75, ANO MODELO: 2022, SERIAL: 66SE07EJNM0001365, USO O DESTINO: DESARROLLO DE OBRAS CIVILES.MOTOR KUBOTA V3307-T, SERIAL DELMOTOR NO. CMA2828, CODE NO. 1J416-78000, OTROS NO. V3307-DI-T-ET05, CNFCG3000973000050000001, Q/320292 ABFP02-2019, BOMBA PRINCIPAL: KAWASAKI KPM, VALVULA PRINCIPAL: HUSCO USA , MOTOR DE GIRO: EATON, MOTOR DE RECORRIDO: NABTESCO, CAPACIDAD DEL CUCHARON: 0.32 CBM (SAE), ZAPATA DE 450 MM, CON TUBERIA HIDRAULICA, PESO DE FUNCIONAMIENTO: 7650 KG,ANO DE FABRICACION: 2021, TIENE ALARMA DE REVERSA Y BRAZO LARGO DE 2(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 352021000355008 133. Fecha: 2021 09 28

134. Levante No: 352021000329182	135. Fecha: 2021 - 10 - 11	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	980. Pago Total $: 0 996. Espacio para Número autoadhesivo 9103501799100

Fecha de Impresión: 2021-10-11 13:45:33

20213717599290

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **352021000355008-2**
Subpartida : **8429520000**

Página 1 de 1

105. Continuación descripción mercancías (Incluya marcas, seriales y otros)

.1 MTS, CON TODOS SUS ACCESORIOS, PARTES Y HERRAMIENTAS PARA SU INSTALACION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO; 1 UNIDAD ,PRODUCTO: EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS BRAZO LARGO 2.1 MTS, MARCA: SHANTUI, REFERENCIA: SE75, MODELO: SE75, LINEA: SE75, ANO MODELO: 2022, SERIAL: 66SE07EJNM0001366, USO O DESTINO: DESARROLLO DE OBRAS CIVILES.MOTOR KUBOTA V3307-T; SERIAL DEL MOTOR NO. CMA2866, CODE NO. 1J416-78000, OTRO NO. V3307-DI-T-ET05, CNFCG3000973000050000001, Q/320292 ABFP02-2019, BOMBA PRINCIPAL: KAWASAKI KFM, VALVULA PRINCIPAL: HUSCO USA, MOTOR DE GIRO: EATON, MOTOR DE RECORRIDO: NABTESCO, CAPACIDAD DEL CUCHARON: 0.32 CBM (SAE), ZAPATA DE 450 MM, CON TUBERIA HIDRAULICA, PESO DE FUNCIONAMIENTO: 7650 KG, ANO DE FABRICACION: 2021, TIENE ALARMA DE REVERSA Y BRAZO LARGO DE 2.1 MTS, CON TODOS SUS ACCESORIOS, PARTES Y HERRAMIENTAS PARA SU INSTALACION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO.XXXX

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 89824

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC322500	SHANTUI	SE75	2022

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	SSE07EJNM0081366

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	CMA2866	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7650 Kg	2680 mm	2250 mm	6240 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ABC DEMOLICIONES SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 900.958.970

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD
PRENDA-IMPORTADORA CASA COLOMBIA S A S

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL DE SOACHA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
17-11-2021	17-11-2021	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACION	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	352021000355008	11/10/2021

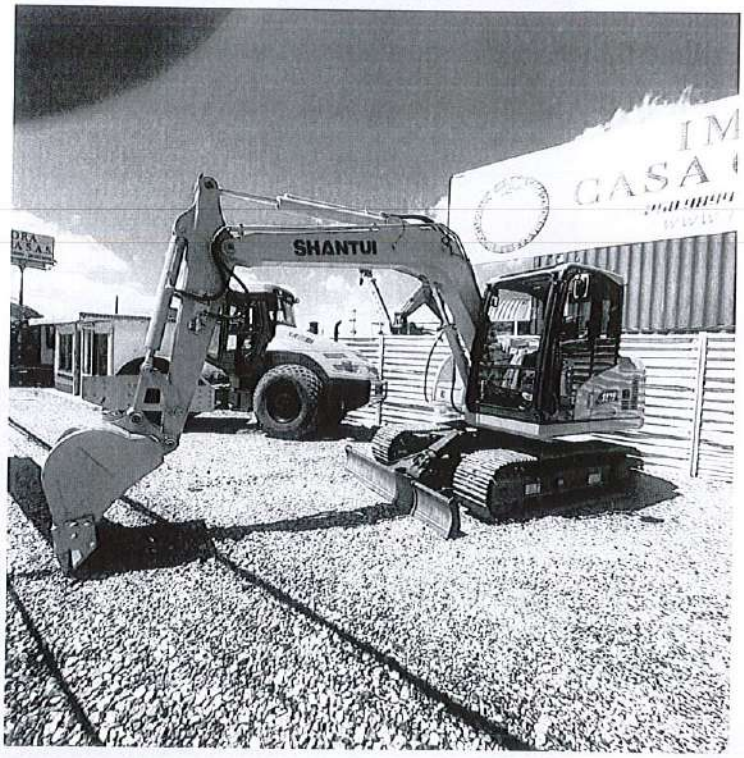
COVID 19

ESTA TARJETA ES [illegible] NACIONAL

IM07000010728

HOJA DE VIDA

EXCAVADORA HIDRAULICA SHANTUI 75 SE
S/N 66SE07EJNM0001366



MARCA	MODELO	CAPACIDAD	MOTOR	CHASIS Y SERIE
SHANTUI	2022	7.5	KUBOTA	66SE07EJNM0001366

ABC DEMOLICIONES S.A.S
NIT 900858970-7

DIRECCION: CALLE 68 B # 77 A 11 CEL 3112271110
abcdemoliciones@hotmail.com

BITACORA DE MANTENIMIENTOS.

FECHA	MANTENIMIENTO	RESPONSABLE
NOVIEMBRE/17/2021	PRE- ALISTAMIENTO PARA ENTREGA GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
DIDIEMBRE/ 15/2022	MANTENIMIENTO 100 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
ENERO/25/2022	MANTENIMIENTO 250 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
MARZO/19/2022	MANTENIMIENTO 500 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
MAYO/28/2022	MANTENIMINETO 750 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
JULIO/18/2022	MANTENIMIENTO 1000 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
SEPTIEMBRE/05/2022	MANTENIMIENTO 1250 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
OCTUBRE/13/2022	MANTENIMIENTO 1500 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
ENERO/20/2023	MANTENIMIENTO 1750 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA






ABC DEMOLICIONES S.A.S
NIT 900858970-7

DIRECCION: CALLE 68 B # 77 A 11 CEL 3112271110
abcdemoliciones@hotmail.com

		CASA COLOMBIA
MARZO/30/2023	MANTENIMIENTO 2000 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
JUNIO/2/2023	MANTENIMIENTO 2250 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
AGOSTO/25/2023	MANTENIMIENTO 2500 HORAS GARANTIA	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
MAYO /7/2024	MANTENIMIENTO 3000 HORAS	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
SEPTIEMBRE/15/2024	MANTENIMIENTO 3250 HORAS	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
OCTUBRE/01/2024	EMBUJADO DE CUERPO DE BRAZO Y BALDE	HIDROMAT
ENERO/22/2025	MANTENIMIENTO 3500 HORAS	IMPORTADORA CASA COLOMBIA
ABRIL/16/2025	MANTENIMIENTO 3750 HORAS	IMPORTADORA CASA COLOMBIA

Atentamente.

HECTOR JAVIER SANCHEZ DIAZ
Dirección de proyectos.
3112271110






JOSE MANUEL SALAMANCA OLIS
Mantenimiento de maquinaria para construcción
NIT. 80.414.783 - 7 REGIMEN SIMPLIFICADO

Bogotá D.C., 03 de JUNIO de 2025.

A QUIEN INTERESE.

CERTIFICADO DE OPERATIVIDAD

Yo JOSE MANUEL SALAMANCA OLIS identificado con C.C. 80´414.783 de Bogotá, en calidad de Ingeniero mecánico, certifico que la Excavadora marca SHANTUI SE 75 con N/S 66SE07EJNM0001366 de propiedad de ABC DEMOLICIONES SAS, se encuentra en condiciones normales de funcionamiento, según los parámetros establecidos por el fabricante. Al equipo se le realizó una revisión general con la cual se constató que todas sus partes son originales, a las que se le han realizado sus mantenimientos rutinarios de acuerdo a lo estipulado en el manual de operación y mantenimiento.

En la revisión realizada se encontró que el equipo está funcionando normalmente y tiene 3928.4 horas.

Por lo anterior, se puede garantizar que el equipo mencionado cumple con todas las normas para una operación segura y adecuada en cualquier tipo de obra.

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Cordialmente,

Titular JOSE MANUEL
SALAMANCA OLIS
D.I. 80.414.783
Ingeniero MECANICO
Matrícula CN230 30761 Resol. C.P.N. 10/99

JOSE MANUEL SALAMANCA OLIS
Ingeniero Mecánico
T. P. CN23030761

Calle 153 No. 17 C - 20 CEL: 3123685616 Bogotá D.C.

CERTIFICA QUE:

Se realizó mantenimiento a Excavadora SHANTUI SE 75 SERIE 1366.

En este mantenimiento se realizó cambio de aceite de motor, filtro de aceite, aire y combustible estos cambios se realizaron el día 16 de ABRIL de 2025 con un horómetro de 3.758

El próximo mantenimiento se hará a las 250 horas con un horómetro estimado de 4.000

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los DIEZ Y OCHO (18) días del mes de ABRIL de 2.025

WILLIAM GONZALEZ PAEZ
Ingeniero Mecánico
Matricula Profesional CN 230-0925

Santiago de Cali, 6 de abril de 2025

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR
Cali

Asunto: Certificado Monitoreo Maquinaria Amarilla

Cordial saludo,

Certificamos que ABC DEMOLICIONES SAS con Nit: **900.858.970-7** se encuentra al día con nosotros y cuenta con los servicios de plataforma SmartGPS para el rastreo y monitoreo de maquinaria amarilla MC322500 con reporte al Ponal el cual se relaciona a continuación:

No. Serial GPS	No. Serial Maquinaria	No. Chasis	No. Motor
863829074120237	66SE07EJNM0001366	66SE07EJNM0001366	CMA2866

Cualquier duda adicional puede comunicarse con nuestro equipo de servicio al cliente, celular y/o Whatsapp: 3167439357 en horario de lunes a viernes de 08:00 am a 05:00 pm y sábados de 09:00 am a 01:00 pm.

Cordialmente,

Jose Antonio Angulo Quintero
Jefe Administrativo

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.034.656.675

ROZO ROSERO

APELLIDOS

JHAMPOOLL SNEYDER

NOMBRES

Sneyder.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-2004

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO

18-ABR-2022 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-1524700-01294443-M-1034656675-20220505 00790S6075A 1 8504549105

ARL | sura

Medellín, 06 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ABC DEMOLICIONES S. A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotizacion:	6.96 %	
C1034656675	ROZO ROSERO JHAMPOOLL SNEYDER	07/06/2025		197i3423	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/06/2025 09:10:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 152.201.206.251, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4014869404	0|6|0|6|2|0|2|5

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.Tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion: A. Individual: Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐

3.Regimen: A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4.Contribución Solidaria: Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

6. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☒

7.Codigo (a registrar por la EPS): 10

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante , cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8.Apellidos y nombres			
ROZO (Primer apellido)	ROSERO (Segundo apellido)	JHAMPOOLL (Primer nombre)	SNEYDER (Segundo nombre)

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1034656675	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA		1|4|0|4|2|0|0|4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐ No ☒
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A	PROTECCION	1423500	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
TV 36 79 33SUR	6929924		ABCESDEMOLICIONES@HOTMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA		Urbana cabecera municipal ☐ Urbana centro poblado ☒ Rural dispersa ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres				
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					SI	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	SI	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/Distrito	Zona				Teléfono Fijo y/o celular	52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS AMERICAS - UOD CPO AMERICAS	VSAMERICAS - UODCPOAMER
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
ABC DEMOLICIONES SAS	NIT	900858970	02

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio distrito
CL 68 B N 77 11	7678551	ABCDEMOLICIONES@HOTMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4014869404

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripcion en la EPS. Código:
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero; Código:
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo régimen / B. Diferente régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- [ ] 17. Reporte del tramite de protección al cesante
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- [ ] 19. Reporte de la calidad del pensionado
- [ ] 20. Ingreso a contribución solidaria
- [ ] 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la Identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo Identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|6|0|6|2|0|2|5		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo,Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades publicas que por sus funciones la requieran
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [x] 76. Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

Snayder

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario

81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐ PT. ☐

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura publica,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- [ ] 86. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consista la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del Departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROZO ROSERO JHAMPOOLL SNEYDER** identificado(a) con **CC** número **1.034.656.675** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de junio de 2022 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 06 de junio de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

URBANISMO, ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS
NIT.900.423.904-3

URBARING

URB-RRHH-CEFTR-2023-039

CERTIFICACIÓN LABORAL

Yo LUIS ALEJANDRO TURRIAGO ROMERO, coordinador operativo y RR. HH. de URBANISMO, ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS con NIT. 900.423.904-3, certifico que el señor **JHAMPOOLL SNEYDER ROZO ROSERO** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.034.656.675 de Soacha, Cundinamarca, laboró para esta empresa desde el día 28 de Junio del 2023 hasta el 29 de Febrero del 2024, prestando sus servicios en el cargo de **OPERARIO DE MÁQUINARIA** para proyectos a cargo de la empresa.

La presente se expide a los trece (13) días del mes de marzo del 2024 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS ALEJANDRO TURRIAGO ROMERO.
Coordinador Operativo y RR. HH.
URBANISMO, ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS
NIT: 900.423.904-3

URBARING

BOGOTA 30 de abril de 2025

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que el señor(a) **JHAMPOOLL SNEYDER ROZO ROSERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1034656675** de **BOGOTA.**, laboró en nuestra empresa con contrato a término **Indefinido**, desde el **18 de abril de 2024** hasta el **07 de abril de 2025**; desempeñando el cargo de **OPERADOR DE MAQUINARIA**

Para mayor información de ser necesario, se pueden comunicar al PBX 6916732.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dado el 30 de abril de 2025 en la ciudad de BOGOTA

Cordialmente,

NELLY JOHANNA SOLER MARTINEZ
Coordinadora de Gestión de Talento Humano
OINCO S.A.S.
NIT. 900.037.384-8

P. + 57 (1) 691 7366
F. + 57 (1) 691 6734
D. Cll. 103 N. 14 A - 53 Ofc. 406
Bogotá D.C., Colombia.
www.oincoltda.com

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

JHAMPOOLL SNEYDER ROZO ROSERO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1034656675

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Operar maquinaria pesada de acuerdo con manual del fabricante y tipo de labor - NIVEL INTERMEDIO

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en QUIBDÓ. A los veintinueve (29) días del mes de Septiembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



1418658 - 29/09/2022
No Y FECHA REGISTRO

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Subdirector CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD REGIONAL CHOCÓ

Vigencia:
hasta el 29 de Septiembre de 2025

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952200270101120221CC1034656675C.

336

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 44077

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC044699	CATERPILLAR	236B2	2003

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MINICARGADOR	CAT0236BTHEN08908

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	CYM04473	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
3178 Kg	2092 mm	1676 mm	3515 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACION
HERNANDEZ GACHA JAVIER	C.C 80 274 868

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACION

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO
07-07-2017	12-04-2018	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	482009000001488	06/01/2009

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000031548

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2009

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

482009000001488-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860002576 | 6. DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S A GECOLSA

13. Dirección: AV AMERICAS 42 A 21 | 15. Teléfono: 4055544 | 12. Cód. Admón: 48 | 16. Cód. Opto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860002576 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: GENERAL DE EQUIPOS DE COLOMBIA S.A. GECOLSA | 27. Tipo usuario: 37 | 28. Cod. usuario: 018

29. Número documento de identificación: 33333352 | 30. Apellidos y nombres: MARTINEZ BELTRAN TATIANA

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	Inicial		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
CTG	13911	No. 0620081000005181	2008 - 09 - 11	No. 857113246	2008 - 09 - 02

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: CATERPILLAR INC. | 47. Ciudad: PEORIA IL | 48. Cod País Exportador: 249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 100 NE ADAMS ST 61629 -0001 | 50. E-mail: akers_william_w@cat.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $
01G112136	2008 - 08 - 26	249	1	434	25	MAERSK COLOMBIA S A	2,243.59

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
8429510000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	249	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs / doms.	72. Peso neto kgs / doms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad doms
01	01	249	3,130.00	3,130.00	PK	1	1	u	1.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD	80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD	82. Sumatoria de fletes seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD	84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
24,253.68	742.75	2.29	35.00	802.00	0.00	25,055.60	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No.	90. Cód. Identificación Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidacion

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 5.00	93 56,214,673	94 2,811,000	95 0	96 0
IVA	97 16.00	98 59,025,673	99 9,444,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sobretasa	117 0	118 0	119 0	120 0	
Recargo	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 12,255,000		126 0

91. Descripción de las mercancías (Nro. ítem, descripción de las mercancías a importar con lo señalado por el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria, incluyo marcas, serial es y otros) ($ el cambio se indicará en el espacio de este formulario)

NO REQUIERE REGISTRO DE IMPORTACION NOS ACOGEMOS AL DECRETO 3803 DEL 2006.MINICARGADOR NUEVO MARCA CATERPILLAR MODELO 236B2 EQUIPADO CON MOTOR DIESEL CATERPILLAR C3.4-T DIT CON POTENCIA NETA 79 HP CASILLA ABIERTA LUCES DE TRABAJO ACOPLE RAPIDO PARA INSTALACION DE ACCESORIOS LLANTAS CATERPILLAR 12X16.5 10 LONAS CUCHARON CON DIENTES CON CAPACIDAD DE 0.44 M3 (72) Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO.SEGUN FACTURA 010112136 236B2 SKID STEER LOADER S/N HEN03808 PIN *CAT0236BTHEN03808* 395 124 ENG S/N CYM04473 SEGUN PREINSPECCION SERIAL *CAT0236BTHEN03808* SERIAL MOTOR *CYM04473* MODELO C3.4-T SERIAL ARRANGEMENT 300-6003 SERIAL CUCHARON 6983GP131390 SERIAL ARRANGEMENT 279-5372 NACIONALIZACION PARCIAL DE 1 UNIDAD DEL S/L 857113246 M32968 XXXXXXXXXXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores $	128. Recibo oficial de pago anterior No.	129. Fecha
0	XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX XX XX

130. Espacio reservado DIV - Actuac. Aduanera Estado de Avante Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 482009000001488
		133. Fecha 2009 01 06

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre	C.C. No
482009000001865	2009 - 01 - 08			

Firma declarante

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)

Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario

980. Pago Total $: 0

996. Espacio para autoadhesivo que acredita el valor pagado (Número de adhesivo)

BOGOTA
Autoadhesivo 01426031336326
Fecha presentación 2009-01-06 10:32:00
Valor pagado $0

Fecha de Impresión 2009-01-08 08:48:40

20093111145506

338

SEGUROS

sura



Seguro de maquinaria y equipo de contratista

SEGUROS

sura

Póliza No. 21087

1. TOMADOR/ASEGURADO: MAQUINARIA Y EQUIPOS HERNANDEZ SAS NIT: 901.184.905-8

BENEFICIARIO: MAQUINARIA Y EQUIPOS HERNANDEZ SAS NIT: 901.184.905-8

2. VIGENCIA: Desde las 24:00 horas 24/03/2025
/12 Meses Hasta las 24:00 horas 24/03/2026

3. ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción y conservación de obras civiles relacionadas con la ingeniería y la construcción.

4. UBICACIÓN DEL RIESGO PRINCIPAL: Inicialmente Bogota – Territorio Nacional

5. DIRECCION DEL DOMICILIO DEL ASEGURADO PRINCIPAL: Calle 7ª No 74-04 Bogota

6. FORMA APLICABLE: Según texto suramericana F-13-18-0032-022

7. MODALIDAD DE ASEGURAMIENTO: Valor Comercial

8. MONEDA APLICABLE: COP (Pesos Colombianos)

9. BIENES ASEGURADOS: Maquinaria y equipos de propiedad del asegurado, incluyendo aquellas sobre las cuales tenga interés asegurable y cuyo valor se encuentre incluido dentro del valor asegurado expresamente indicado mediante relación adjunta.

#	EQUIPO	CANTIDAD	AÑO FABRICACION	VALOR
1	Minicargador Caterpillar Serie 236 B	1	2008	$ 75.000.000
2	Minicargador Caterpillar Serie 236 B3 Motor CYM48612 Registro No MI007368	1	2013	$ 100.000.000
3	Vibro compactador Ingersol Rand Modelo2007	1	2007	$ 70.000.000
4	Vibro Compactador Marca Kubota Modelo 2009	1	2009	$60.000.000
			VALOR ASEGURADO	$ 305.000.000

HOJA DE VIDA MAQUINARIA Y EQUIPOS

Nombre de equipo o Maquinaria:



Ancho	1.67
Alto	2.92
Marca	CATERPILLAR
Referencia	236B
Modelo	2008
Motor	CATERPILLAR
Potencia	2200CC
N° de serie	CAT0236BTHEN08808
Combustible	ACPM
Serie motor	CYM04473
Cuenta con manual	NO

Javier Hernández | Propietario
CC 80.274.868



MAQUIHER

Maquinaria y Equipos Hernández S.A.S.
NIT 901184905-8



Bogotá Junio 06 del 2025

CERTIFICACION

POR MEDIO DE LA PRESENTE CERTIFICO A USTEDES QUE A LA MAQUINA MINICARGADOR CATERPILLAR 236B SE LE HAN REALIZADO LOS MANTENIMIENTOS REQUERIDOS SEGÚN EL MANUAL DEL FABRICANTE DE LA SIGUIENTE FORMA:

FECHA DEL ULTIMO MANTENIMIENTO	JUNIO 06 DEL 2025
HOROMETRO ULTIMO MANTENIMIENTO	3441 HORAS
PROXIMO MANTENIMIENTO	3691 HORAS

MANTENIMIENTO REALIZADO

. CAMBIO DE ACEITE DE MOTOR
. CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE
. CAMBIO DE FILTRO DE COMBUSTIBLE
. CAMBIO DE FILTROS DE AIRE INT Y EXTERNO
. MANTENIMIENO SISTEMA ELECTRICO
. ENGRASE TOTAL

NOTA: EL MANTENIMIENTO SE REALIZA CADA 250 HORAS

ESTE EQUIPO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES

ATENTAMENTE

JAVIER HERNANDEZ
Representante Legal

Dirección: Calle 7° # 74 – 01 Int 12 Ap 301 | Teléfonos: 310 867 8991 – 7479402
Correo: maquinariaher68@gmail.com

MAQUIHER
Maquinaria y Equipos Hernández S.A.S.
NIT 901184905-8

Bogotá Junio 06 del 2025

REF: MINICARGADOR CATERPILLAR 236B

ACTA DE COMPROMISO

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO ME COMPROMETO CON USTEDES A REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS PERIODICOS A LA MAQUINA MINICARGADOR CATERPILLAR 236B MODELO 2008 SEGÚN LO INDICA EL MANUAL DEL FABRICANTE, Y EN CASO DE QUE ESTE EQUIPO TUVIERA INCONVENIENTES MECANICOS SE LE CORREGIRAN EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

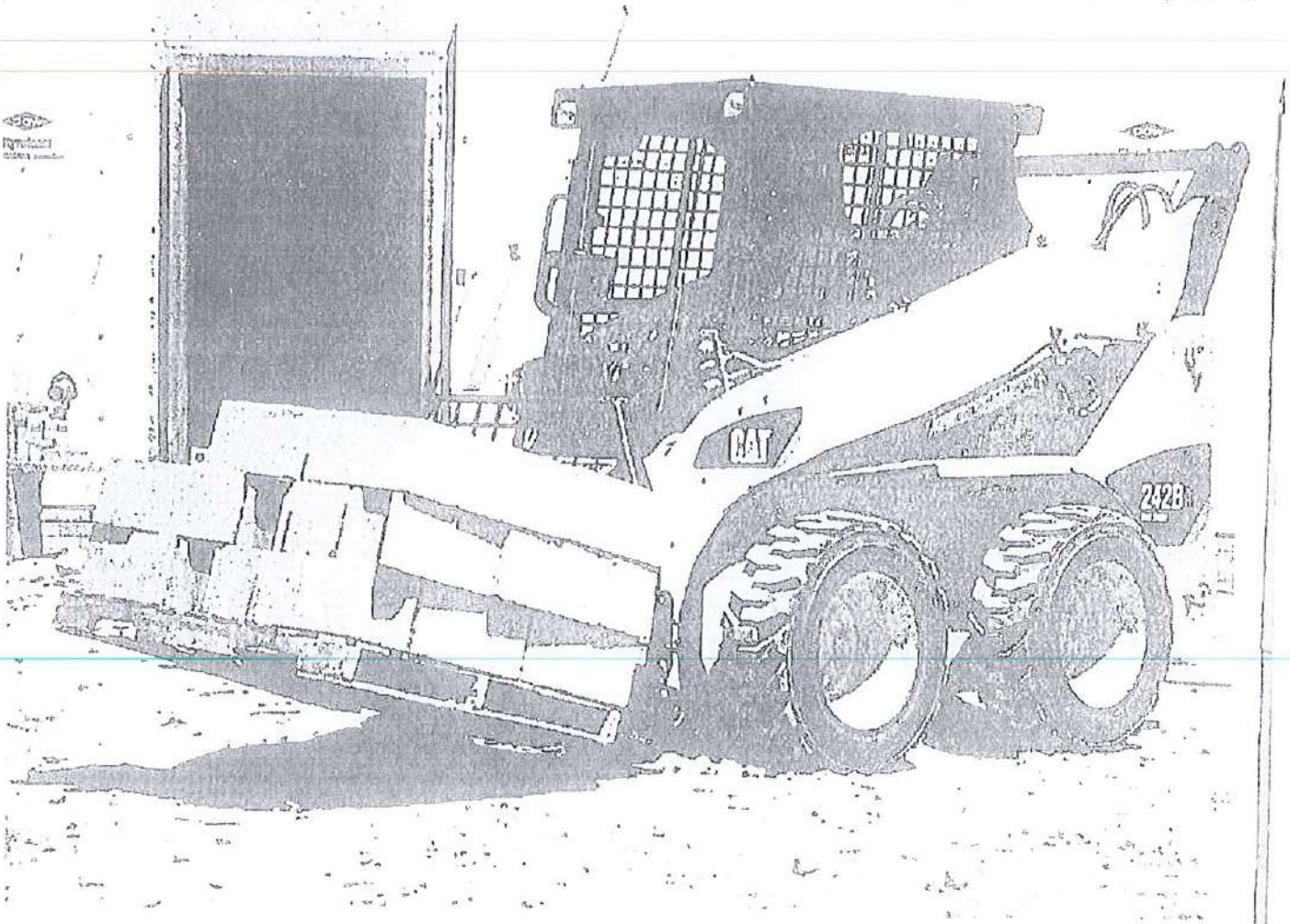
ATENTAMENTE

JAVIER HERNANDEZ G
Representante Legal

Dirección: Calle 7ª # 74 – 04 Int 12 Ap 301 | Teléfonos: 310 867 8991 – 7479402
Correo: maquinariaher68@gmail.com

216B/226B/236B Serie 3
242B/252B Serie 3
Minicargadores

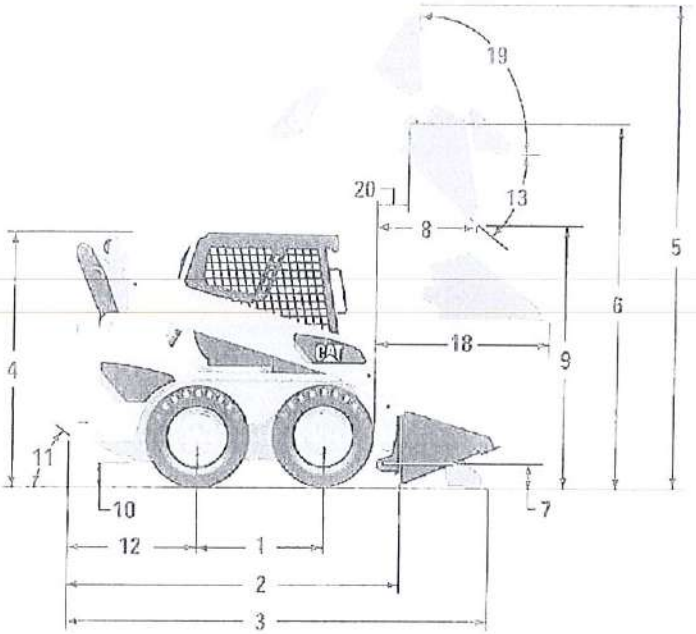
CAT

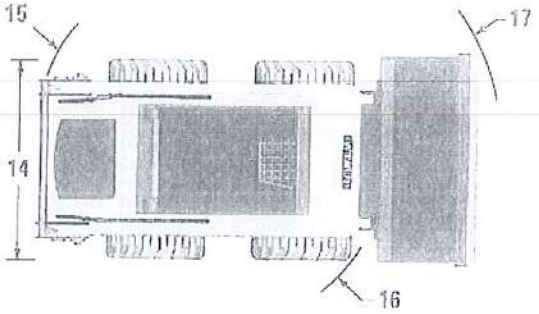


	216B Serie 3	226B Serie 3	236B Serie 3	242B Serie 3	252B Serie 3
Motor					
Modelo de motor	Cat C2.2	Cat C2.2 T	Cat C3.4 DIT	Cat C3.4 DIT	Cat C3.4 DIT
Potencia neta (SAE 1349/ISO 9249)	35 kW (47 hp)	42 kW (56 hp)	53 kW (71 hp)	53 kW (71 hp)	53 kW (71 hp)
Pesos					
Peso en orden de trabajo	2.581 kg (5.690 lb)	2.841 kg (5.822 lb)	3.178 kg (7.007 lb)	3.179 kg (7.009 lb)	3.585 kg (7.901 lb)
Especificaciones de operación					
Capacidad nominal de operación	635 kg (1.400 lb)	860 kg (1.900 lb)	864 kg (1.900 lb)	975 kg (2.150 lb)	1.202 kg (2.650 lb)

Scanned with CamScanner

Dimensiones



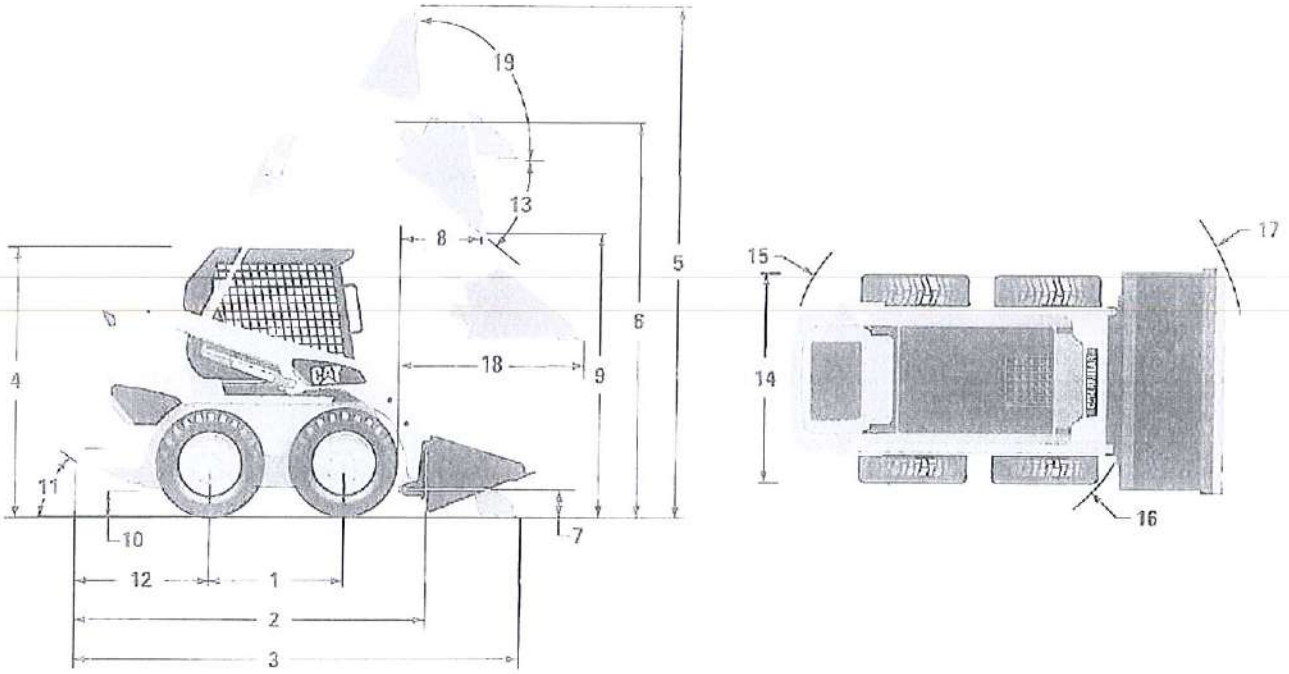


	242B Serie 3		252B Serie 3	
	mm	pulg	mm	pulg
1 Distancia entre ejes	1094	43.1	1228	48
2 Longitud sin cucharón	2760	108.7	2901	114
3 Longitud con el cucharón sobre el suelo	3437	135.3	3616	142
4 Altura hasta la parte superior de la cabina	2019	79	2063	82.6
5 Altura total máxima	3918	154	4062	160
6 Altura del pasador del cucharón a levantamiento máximo	3086	121	3210	126
7 Altura del pasador del cucharón en posición de acarreo	228	9	213	8.4
8 Alcance a levantamiento y descarga máximos	622	24	829	33
9 Espacio libre a levantamiento y descarga máximos	2333	92	2421	95
10 Espacio libre sobre el suelo	178	7	196	7.7
11 Ángulo de salida	28°		26.4°	
12 Proyección del parachoques por detrás del eje trasero	989	39	1043	41
13 Ángulo máximo de descarga	50°		51°	
14 Ancho del vehículo sobre las ruedas	1676	66	1829	72
15 Radio de giro desde el centro a la parte trasera de la máquina	1556	61	1679	66
16 Radio de giro desde el centro al acoplador	1311	52	1362	54
17 Radio de giro desde el centro al cucharón	2092	82	2167	85
18 Alcance máximo con los brazos paralelos al suelo	1216	48	1257	50
19 Ángulo de inclinación hacia atrás a altura máxima	88°		88°	
20 Alcance del pasador del cucharón a levantamiento máximo	254	10	348	13.7

345

Especificaciones de los minicargadores B Serie 3

Dimensiones



	216B/226B Serie 3		236B Serie 3	
	mm	pulg	mm	pulg
1 Distancia entre ejes	986	39	1134	45
2 Longitud sin cucharón	2519	99	2800	110
3 Longitud con el cucharón sobre el suelo	3233	127	3515	138
4 Altura hasta la parte superior de la cabina	1950	77	2092	82
5 Altura total máxima	3709	146	3965	156
6 Altura del pasador del cucharón a levantamiento máximo	2854	112	3099	122
7 Altura del pasador del cucharón en posición de acarreo	200	8	215	8.4
8 Alcance a levantamiento y descarga máximos	505	20	541	21
9 Espacio libre a levantamiento y descarga máximos	2169	85.4	2398	94
10 Espacio libre sobre el suelo	195	8	235	9.3
11 Ángulo de salida	26°		28°	
12 Proyección del parachoques por detrás del eje trasero	967	38	1038	41
13 Ángulo máximo de descarga	40°		40°	
14 Ancho del vehículo sobre las ruedas	1525	60	1676	66
15 Radio de giro desde el centro a la parte trasera de la máquina	1502	59	1623	64
16 Radio de giro desde el centro al acoplador	1195	47	1318	52
17 Radio de giro desde el centro al cucharón	1944	77	2092	82
18 Alcance máximo con los brazos paralelos al suelo	1291	51	1353	53
19 Ángulo de inclinación hacia atrás a altura máxima	81°		83°	

346

Cabina

ROPS	SAE J1040 MAY94, ISO 3471:1994
FOPS	SAE J/ISO 3449 APR98 nivel I, ISO 3449:1992 nivel I
FOPS nivel II	SAE J/ISO 3449 APR98 nivel II, ISO 3449:1992 nivel II (optativa)

Tren de fuerza

Velocidad de desplazamiento (de avance o de retroceso)		
216B/226B Serie 3	12,7 km/h	7,9 mph
236B Serie 3	12,1 km/h	7,5 mph
242B Serie 3	12,4 km/h	7,7 mph
252B Serie 3	11,9 km/h	7,4 mph
Velocidad de desplazamiento (de avance o de retroceso) – opción de 2 velocidades		
236B Serie 3	18,1 km/h	11,2 mph
242B Serie 3	18,4 km/h	11,4 mph
252B Serie 3	17,8 km/h	11,1 mph

Capacidades de llenado de servicio

Caja de cadena, en cada lado		
216B/226B/242B Serie 3	6 L	1,6 gal EE.UU.
236B Serie 3	7 L	1,8 gal EE.UU.
252B Serie 3	8 L	2,1 gal EE.UU.
Sistema de enfriamiento	10 L	2,6 gal EE.UU.
Cárter del motor		
216B/226B Serie 3	10 L	2,6 gal EE.UU.
236B/242B/252B Serie 3	9 L	2,4 gal EE.UU.
Tanque de combustible		
216B/226B/242B Serie 3	58 L	15,4 gal EE.UU.
236B/252B Serie 3	90 L	23,8 gal EE.UU.
Sistema hidráulico		
216B/226B/242B Serie 3	55 L	14,5 gal EE.UU.
236B Serie 3	52 L	13,7 gal EE. UU.
252B Serie 3	53 L	14 gal EE.UU.
Tanque hidráulico	35 L	9,2 gal EE.UU.

Especificaciones de los minicargadores B Serie 3

Motor

Modelo de motor		
216B Serie 3	Cat C2.2	
226B Serie 3	Cat C2.2 T	
236B/242B/252B Serie 3	Cat C3.4 DIT	
Potencia neta (SAE 1340/ISO 9249)		
216B Serie 3	35 kW	47 hp
226B Serie 3	42 kW	56 hp
236B/242B/252B Serie 3	53 kW	71 hp
Potencia bruta (SAE J1995)		
216B Serie 3	38 kW	51 hp
226B Serie 3	45,5 kW	61 hp
236B/242B/252B Serie 3	55 kW	74 hp
Cilindrada		
216B/226B Serie 3	2,2 L	134 pulg³
236B/242B/252B Serie 3	3,3 L	201 pulg³
Carrera		
216B/226B Serie 3	100 mm	3,9 pulg
236B/242B/252B Serie 3	120 mm	4,7 pulg
Calibre		
216B/226B Serie 3	84 mm	3,3 pulg
236B/242B/252B Serie 3	94 mm	3,7 pulg

Pesos *

Peso en orden de trabajo		
216B Serie 3	2.581 kg	5.690 lb
226B Serie 3	2.641 kg	5.822 lb
236B Serie 3	3.178 kg	7.007 lb
242B Serie 3	3.179 kg	7.008 lb
252B Serie 3	3.565 kg	7.861 lb

Especificaciones de operación *

Capacidad nominal de operación		
216B Serie 3	635 kg	1.400 lb
226B Serie 3	680 kg	1.500 lb
236B Serie 3	884 kg	1.950 lb
242B Serie 3	975 kg	2.150 lb
252B Serie 3	1.202 kg	2.650 lb
Capacidad nominal de operación con contrapeso optativo		
216B Serie 3	680 kg	1.500 lb
226B Serie 3	726 kg	1.600 lb
236B Serie 3	929 kg	2.050 lb
242B Serie 3	1.000 kg	2.200 lb
252B Serie 3	1.225 kg	2.700 lb
Carga límite de equilibrio estático		
216B Serie 3	1.270 kg	2.800 lb
226B Serie 3	1.360 kg	3.000 lb
236B Serie 3	1.769 kg	3.900 lb
242B Serie 3	1.950 kg	4.300 lb
252B Serie 3	2.404 kg	5.300 lb
Fuerza de desprendimiento, cilindro de inclinación		
216B/226B Serie 3	1.852 kg	4.083 lb
236B Serie 3	2.487 kg	5.484 lb
242B Serie 3	2.044 kg	4.507 lb
252B Serie 3	2.498 kg	5.508 lb

* El peso en orden de trabajo, las especificaciones de operación y las dimensiones se basan en una máquina con un operador de 75 kg (165 lb), con todos los fluidos, 1 velocidad, Estructura Abierta de Protección en Caso de Vuelco (OROPS), cucharón para tierra, neumáticos, sin contrapesos optativos y acoplador rápido manual (a menos que se indique algo diferente).

Sistema hidráulico

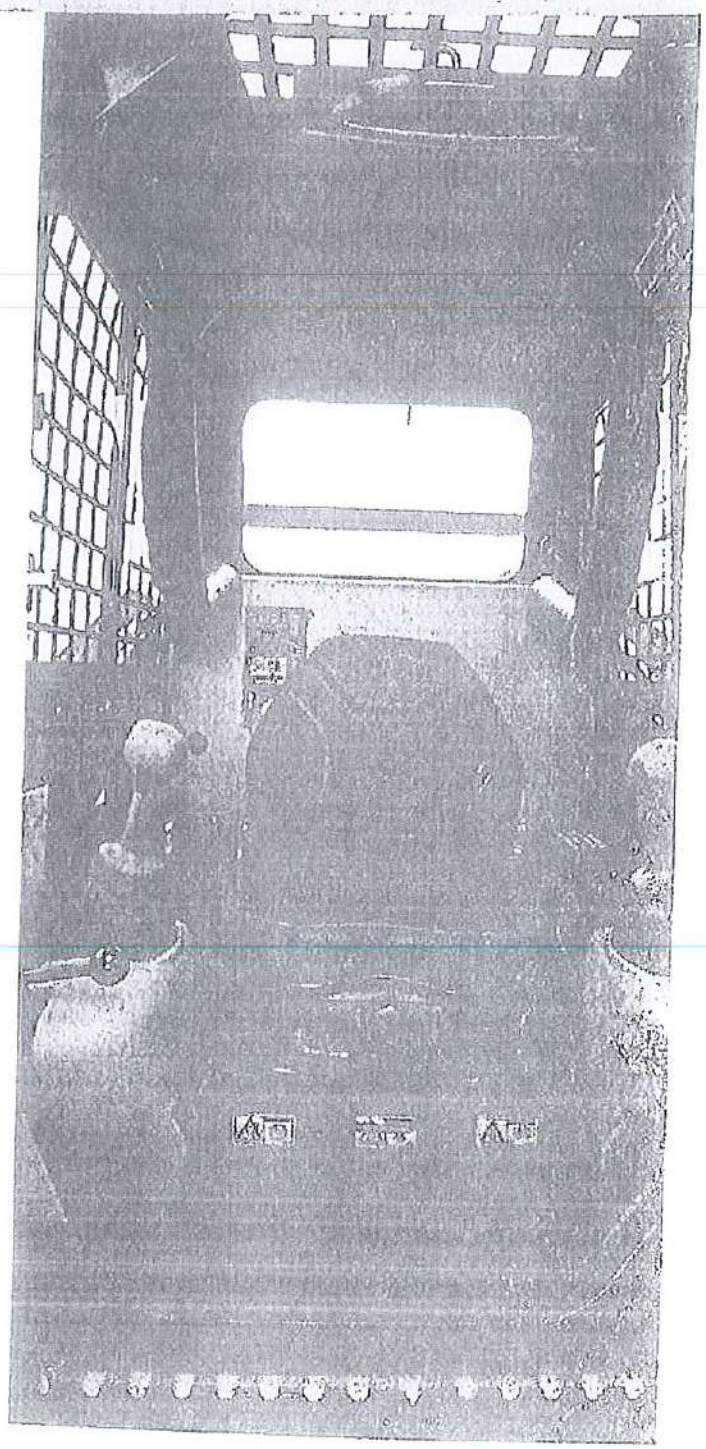
Flujo hidráulico estándar		
Presión hidráulica del cargador	23.000 kPa	3.335 lb/pulg²
Flujo hidráulico del cargador – 216B/226B Serie 3	61 L/min	16 gal EE.UU./min
Flujo hidráulico del cargador – 236B/242B/252B Serie 3	83 L/min	22 gal EE.UU./min
Potencia hidráulica (calculada) 216B/226B Serie 3	23,2 kW	31,1 hp
Potencia hidráulica (calculada) – 236B/242B/252B Serie 3	31,9 kW	42,8 hp
Flujo hidráulico	**Flujo alto – 226B Serie 3 únicamente**	
Presión hidráulica máx. del cargador	23.000 kPa	3.335 lb/pulg²
Flujo hidráulico máx. del cargador	104 L/min	27 gal EE.UU./min
Potencia hidráulica (calculada)	37,7 kW	50,6 hp

La disponibilidad de los modelos puede variar en cada zona.

348

Estación del operador

Comodidad superior para mantenerlo productivo durante toda la jornada de trabajo.



Comodidad durante todo el día

La comodidad y la facilidad de operación han sido los principales criterios de diseño en cada aspecto de la estación del operador. El interior amplio y espacioso, y el piso libre de obstáculos, proporcionan un entorno de trabajo cómodo, con excelente espacio para la cabeza, los hombros y las piernas, lo que permite mantener la productividad al máximo y la fatiga al mínimo. El asiento ajustable y los controles de bajo esfuerzo mantienen el operador cómodo durante toda la jornada de trabajo.

Controles de palanca universal de bajo esfuerzo

Los ergonómicos controles hidráulicos por piloto proporcionan un control preciso con un mínimo esfuerzo. La palanca universal derecha controla las funciones de levantamiento, bajada e inclinación del cargador, mientras que la palanca universal izquierda controla la velocidad de desplazamiento de avance y de retroceso, y los cambios de sentido. Las palancas universales especiales proporcionan controles auxiliares adicionales que permiten controlar con la punta de los dedos muchas funciones de las herramientas, incluidas las funciones hidráulicas proporcionales y las funciones eléctricas proporcionales. Las funciones de las palancas universales básicas y especiales incluyen el flujo hidráulico auxiliar continuo y el flujo hidráulico auxiliar momentáneo con un solo toque.

Excelente visibilidad

La amplia abertura de la cabina ofrece una vista excepcional de la herramienta. El ángulo inclinado del compartimiento del motor permite una excelente visibilidad de la parte trasera de la máquina. El espejo retrovisor estándar proporciona al operador una vista panorámica de la parte trasera y de la parte lateral de la máquina. Las ventanas laterales se quitan fácilmente para permitir la limpieza

Características adicionales para proporcionar máxima comodidad

Las máquinas B Serie 3 ofrecen las siguientes características adicionales para ayudarle a hacer su trabajo:

- Opción de asiento con suspensión, para proporcionar una comodidad aun mayor al operador.
- Paneles de instrumentos fáciles de leer.
- Aire acondicionado y calentador optativos, para proporcionar mayor comodidad en condiciones extremas.
- Alfombrilla estándar con posapie que proporciona una superficie antideslizante, y que se puede quitar para facilitar la limpieza.
- Barra para el brazo ergonómica, anatómica y acolchada, para proporcionar una operación confortable.

Scanned with CamScanner

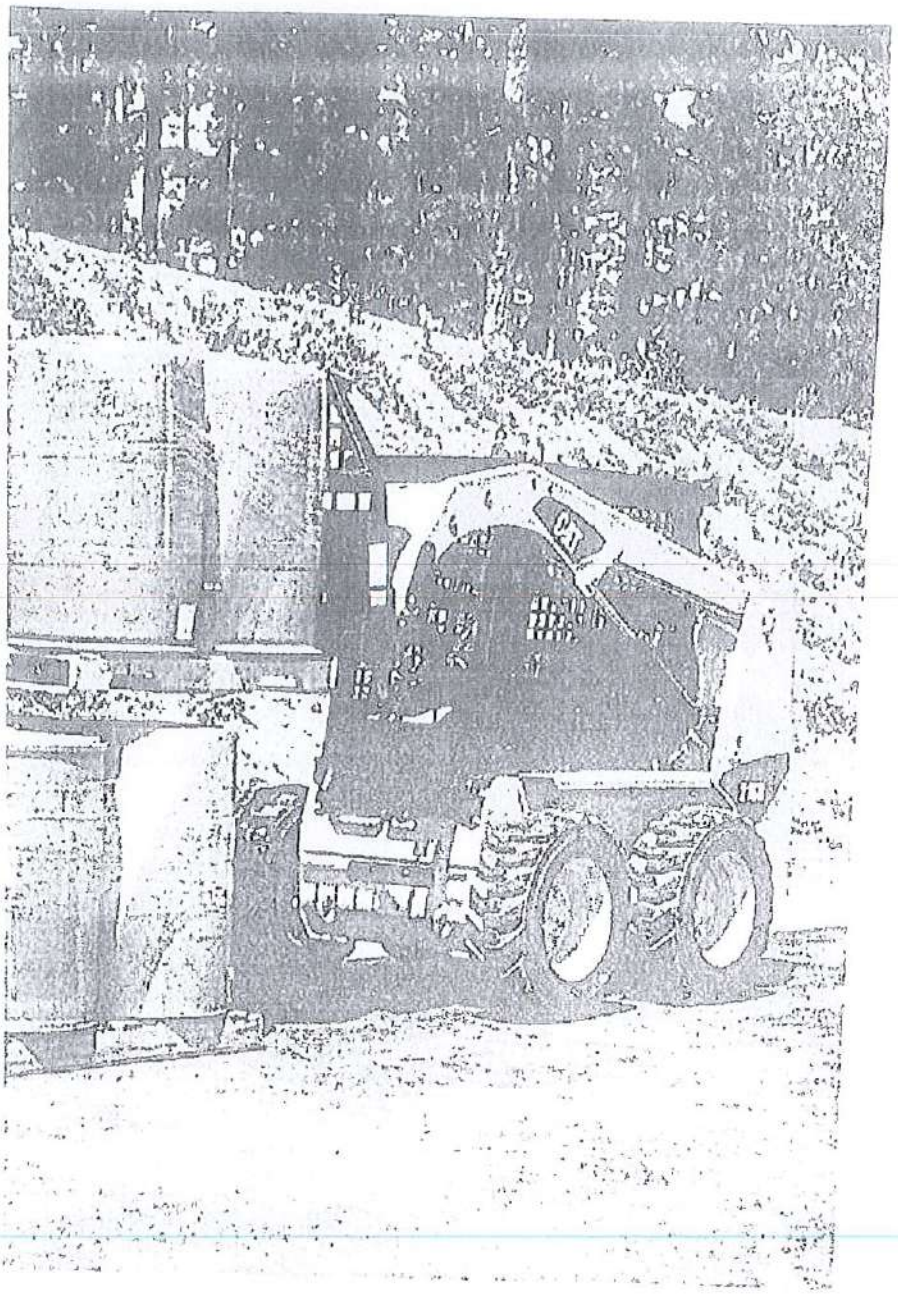
Características

Estación de operador de gran comodidad
La cabina espaciosa y confortable, y los controles ergonómicos de palanca universal de bajo esfuerzo, disminuyen la fatiga del operador.

Tren de fuerza de alto rendimiento
El alto nivel de potencia y de par motor permite suministrar un rendimiento inigualable.

Sistema hidráulico avanzado
El sistema hidráulico proporciona potencia y fiabilidad máximas para las aplicaciones más exigentes.

Más herramientas
La amplia variedad de herramientas de Caterpillar, adaptadas específicamente al rendimiento del minicargador Cat, lo convierte en la máquina más versátil en el sitio de trabajo.



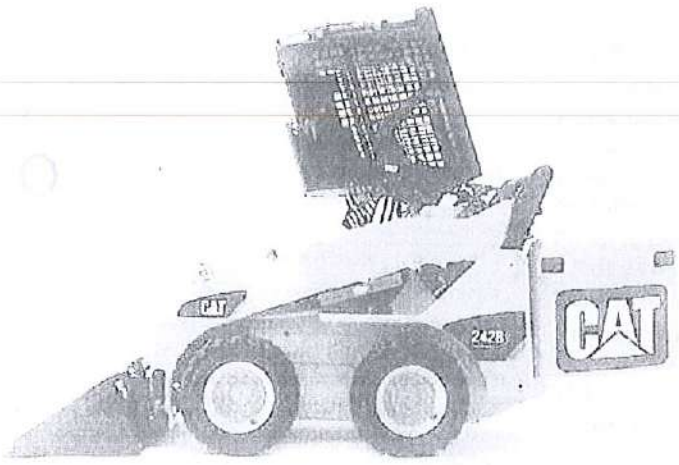
Contenido

Los minicargadores Cat B Serie 3, con una gran variedad de opciones de herramientas, suministran un rendimiento inigualable para ayudarle a realizar más trabajo y aumentar sus resultados. La espaciosa y ergonómica estación del operador y los controles de palanca universal, operados por piloto y fáciles de utilizar, lo mantienen cómodo durante toda la jornada de trabajo. El tren de fuerza de alto rendimiento, un avanzado sistema hidráulico y la fiabilidad Cat tradicional mejoran su productividad en las condiciones de trabajo más exigentes.

Scanned with CamScanner

Facilidad de servicio

El servicio y el mantenimiento simplificados le ahorran tiempo y dinero.



Servicio fácil de realizar

Las características de comodidad para la prestación del servicio facilitan el mantenimiento y reducen el tiempo de inactividad:

- El paquete de enfriamiento, exclusivo en la industria, es abatible para proporcionar un excelente acceso a los puntos de servicio y a los enfriadores.
- La puerta trasera se abre 90 grados para facilitar el acceso a ambos lados del motor.
- La cabina es abatible hacia atrás para facilitar el acceso a las bombas hidráulicas, los motores, las válvulas, las tuberías y el tanque hidráulico.
- Se puede acceder fácilmente a todos los puntos de mantenimiento diario.
- Los cables eléctricos están codificados con colores y numerados para facilitar su identificación.
- La válvula de muestreo S•O•S℠ de aceite es estándar para permitir el monitoreo regular de la calidad del aceite hidráulico.

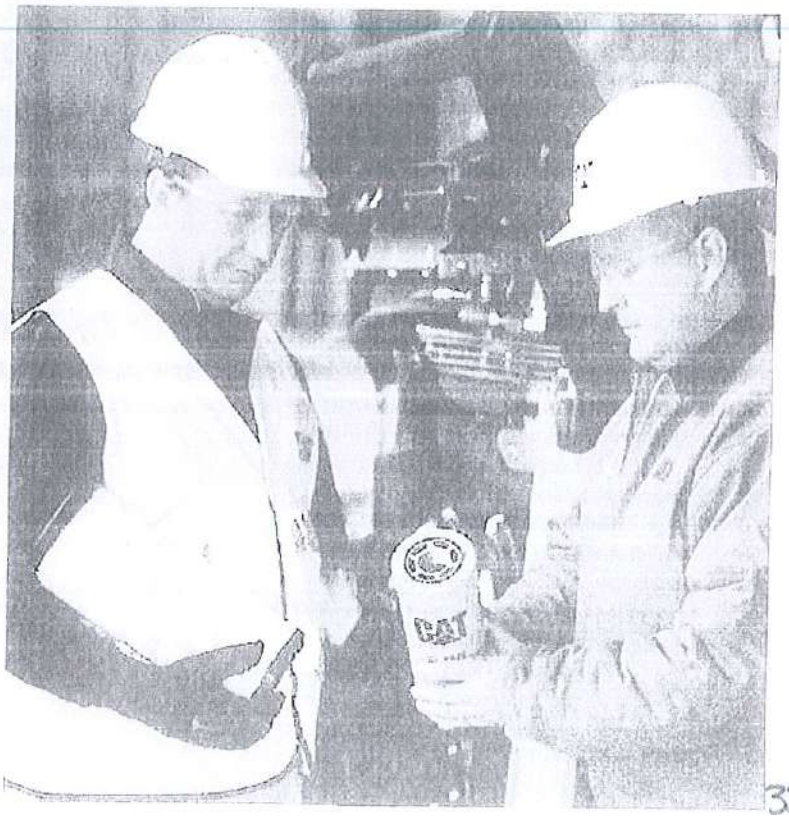
Respaldo al cliente

Respaldo con el que puede contar.

Servicios de distribuidor superiores

Su distribuidor Cat está preparado para proporcionarle la ayuda que necesite durante el proceso de decisión de compra y un excelente respaldo después de la compra.

- Compare las diferentes máquinas, teniendo en cuenta los cálculos estimados de vida útil de los componentes, del costo del mantenimiento preventivo y del costo de producción.
- Los paquetes de financiación son flexibles para adaptarse a sus necesidades.
- Su distribuidor Cat puede evaluar el costo de reparar, reconstruir y reemplazar su máquina para que usted pueda tomar la decisión correcta.
- Para obtener más información sobre productos Cat, servicios del distribuidor y soluciones de la industria, visítenos en www.cat.com



Equipos estándar de los minicargadores B Serie 3

Los equipos estándar pueden variar. Consulta a su distribuidor Cat para obtener más información.

SISTEMA ELÉCTRICO

Sistema eléctrico de 12 voltios

Alternador de 65 amperios (216B Serie 3)

Alternador de 85 amperios (226B Serie 3)

Alternador de 90 amperios (236B/242B/252B Serie 3)

Activación automática de bujías

Batería de servicio pesado, 880 CCA (estándar en los modelos 236B/242B/252B Serie 3)

Llave de encendido, interruptor de arranque y parada

Luces: iluminación de fondo de medidores, dos luces traseras de cola, dos luces alógenas delanteras y traseras ajustables, luz de techo.

ENTORNO DEL OPERADOR

Medidores: Nivel de combustible, horómetro

Indicadores del sistema de alarma para el operador: Restricción del filtro de aire, salida del alternador, posabrazos levantado/operador fuera del asiento, temperatura del refrigerante de motor, presión del aceite de motor, activación de las bujías, restricción del filtro hidráulico, temperatura del aceite hidráulico, freno de estacionamiento conectado

Asiento de vinilo

Posabrazos abatible anatómico y ergonómico

Sistema de traba de control; cuando el operador deja el asiento o cuando el posabrazos se levanta: el sistema hidráulico se desactiva, la transmisión hidrostática se desactiva y el freno de estacionamiento se conecta

Cabina ROPS, abierta, abatible

FOPS, nivel I

Ventanas superior y trasera

Alfombrilla

Espejo retrovisor interior

Tomacorriente de 12 voltios

Bocina

Alarma de retroceso

Acelerador manual y de pedal

TREN DE FUERZA

Motor Diesel Cat C2.2 (216B Serie 3)

Motor Diesel Cat C2.2 T (226B Serie 3)

Motor Diesel Cat C3.4 DIT (236B/242B/252B Serie 3)

Los motores cumplen con la norma Tier 4 Interim/Stage IIIA

Filtro de aire, elemento doble, sello radial

Válvula de muestreo S•O•S℠, aceite hidráulico

Filtros, enroscables, hidráulicos

Filtros, tipo bayoneta, separador de combustible y agua

Radiador abatible/enfriador de aceite hidráulico

Frenos de estacionamiento conectados por resorte y desconectados hidráulicamente

Transmisión hidrostática

Tracción con cadena en las cuatro ruedas

OTROS

Recinto del motor, trabable

Anticongelante de larga duración, –36 °C (–33 °F)

Puntos de amarre de la máquina (4)

Soporte, brazo de levantamiento

Mirilla del nivel del aceite hidráulico

Mirilla del nivel del refrigerante del radiador

Radiador, botella de expansión

Manguera Cat ToughGuard™

Sistema auxiliar, sistema hidráulico, flujo continuo

Servicio pesado, desconexiones rápidas de superficie plana

Anillo en D dividido, para tender las mangueras de la herramienta a lo largo del brazo de levantamiento izquierdo

Salida eléctrica, baliza

Limpieza del protector del cárter

EQUIPOS OBLIGATORIOS

Acoplador rápido, mecánico o hidráulico

Cinturón de seguridad, 50 mm (2 pulg) o 75 mm (3 pulg)

Paquete de preparación EU (Europa únicamente – incluye ventilador proporcional a la demanda en el 226B/242B Serie 3)

Ventilador de enfriamiento, proporcional a la demanda o estándar (paquete de preparación EU que incluye ventilador proporcional a la demanda en el 226B/242B Serie 3)

Paquetes de comodidad
(debe seleccionarse uno de los siguientes):

- ROPS abierta (C0): Asiento estático
- ROPS abierta (C1): Asiento con suspensión, revestimiento de techo especial
- ROPS cerrada (C2): Las características del paquete C1, más calentador, puerta de cabina, ventanas laterales, portatazas, barrera contra escombros para la cabina
- ROPS cerrada (C3): Las características del paquete C2 más aire acondicionado (no disponible en el 216B Serie 3)

Paquetes de control para los modelos 216B/226B Serie 3 (debe seleccionarse uno de los siguientes):

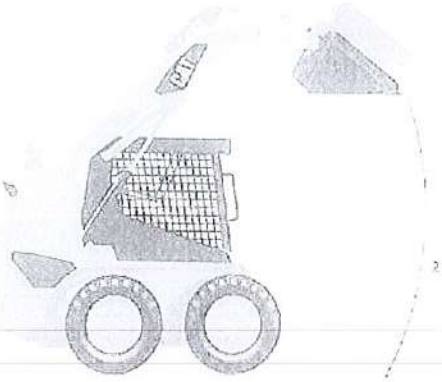
- Paquete de control 1: Activación y desactivación del sistema hidráulico auxiliar básico
- Paquete de control 2: Sistema hidráulico auxiliar proporcional especial
- Paquete de control 3: Sistema hidráulico auxiliar proporcional especial, mazo de cables para la herramienta
- Paquete de control 4: Sistema hidráulico de flujo alto (226B Serie 3, únicamente)

Paquetes de control para los modelos 236B/242B/252B Serie 3 (debe seleccionarse uno de los siguientes):

- Paquete de control 1: Activación y desactivación del sistema hidráulico auxiliar básico
- Paquete de control 2: Sistema hidráulico auxiliar proporcional especial, 1 velocidad
- Paquete de control 3: Sistema hidráulico auxiliar proporcional especial, 1 velocidad, mazo de cables para la herramienta
- Paquete de control 4: Sistema hidráulico auxiliar proporcional especial, 2 velocidades
- Paquete de control 5: Sistema hidráulico auxiliar proporcional especial, 2 velocidades mazo de cables para la herramienta

Tren de fuerza

Rendimiento agresivo con eficiencia de combustible.



Motor Cat

El tren de fuerza de alto rendimiento proporciona altos niveles de potencia y de par motor. Las máquinas B Serie 3 cuentan con motores Cat fiables y resistentes que cumplen con los requisitos EPA Tier 4 Interim de los EE.UU. y Stage IIIA de la Unión Europea sobre emisiones.

Aceleradores manuales y de pedal

Los aceleradores manuales y de pedal permiten al operador acoplar la velocidad del motor a la tarea que se va a realizar. El acelerador manual es ideal para trabajos que requieren velocidad constante del motor, como el perfilado en frío, la apertura de zanjas o el soplado de nieve. El acelerador de pedal permite al operador variar la velocidad del motor y disminuir al mínimo el consumo de combustible en otras tareas, como las de carga y acarreo, carga de camiones, nivelación y explanación.

Característica de protección contra el calado

El sistema contra calado aumenta al máximo la potencia de la máquina permanentemente, haciendo coincidir el par motor con los requisitos de operación del sistema hidrostático y del sistema del implemento. Esta característica de detección de carga evita que el motor se cale, aun durante la operación a acelerador parcial, lo que mantiene la productividad alta y el consumo de combustible bajo.

Opción de dos velocidades

Está disponible una opción de dos velocidades en los Minicargadores 236B Serie 3, 242B Serie 3 y 252B Serie 3 para mejorar el tiempo del ciclo y terminar el trabajo en menos tiempo.



Varillajes de levantamiento

Fabricados para trabajos exigentes.

Opciones de diseños de levantamiento

Están disponibles dos tipos de configuraciones de levantamiento para satisfacer las necesidades específicas de su aplicación: levantamiento vertical (trayectoria No. 1 arriba) y levantamiento radial (trayectoria No. 2).

Levantamiento vertical

El 242B Serie 3 y el 252B Serie 3 tienen un diseño para levantamiento vertical que proporciona alcance y altura de levantamiento extendidos para cargar camiones y colocar material de una forma rápida y fácil. La altura de levantamiento es de 3.086 mm (121 pulg) en el 242B Serie 3 y 3.210 mm (126 pulg) en el 252B Serie 3.

Levantamiento radial

El 216B Serie 3, el 226B Serie 3 y el 236B Serie 3, diseñados para levantamiento radial, suministran un excelente rendimiento de excavación, con un mayor alcance de levantamiento medio.

1.1 Datos Vehiculos			
Número único de identificación:	MC713406	Clase:	EXCAVADORA
Marca:	SHANTUI	Linea:	SE75
Tipo de carroceria:	SIN CARROCERIA	Color:	AMARILLO Y NEGRO
Modelo:	2024	Cilindraje:	0
Carga útil maxima:	0	Nro. motor	CNJ0994
Nro. serie	66SE07EJNR0014739	Nro. chasis	66SE07EJNR0014739
Nro. VIN:		Subpartida arancelaria:	8429520000
Tipo de cabina:	NO APLICA	Tipo de maquinaria:	CONSTRUCCION
Nro. de ejes:	0	Largo:	6240.0
Alto:	2680.0	Ancho:	2250.0
Peso bruto vehicular	7650.0	Rodaje:	ORUGAS
Fecha matricula inicial:		Estado del vehículo:	REGISTRADO
Nro. de identificación o serie del GPS de proveedor nacional:	RAS90CK14111	Empresa de habilitación del dispositivo GPS de proveedor nacional:	RASTRACK S.A.S
Nro. de IMEI del GPS de proveedor nacional:	869487060392494	Tipo de dispositivo de proveedor nacional:	2
Origen del registro:	Importación		

IMPORTADORA CASA COLOMBIA

A QUIEN INTERESE

REF: CERTIFICADO EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS NUEVA SHANTUI SE75 S/N 66SE07EJNR0014739, EQUIPO NUEVO VENDIDO A JUAN FELIPE DELGADO VALVUENA, BAJO DECLARACION DE IMPORTACION NUMERO 352024000155051-4

De acuerdo a la inspección y pruebas realizadas sobre la **EXCAVADORA HIDRAULICA** marca **SHANTUI**, modelo **SE75** con número de serie **66SE07EJNR0014739,** año de fabricación **2024** (con 12 horas de funcionamiento) se concluye que este equipo es apto para desempeñarse en obras civiles y de ingeniería, luego de no encontrar fugas de ningún tipo de aceite y fluido, tener estanqueidad y sostenimiento en el sistema hidráulico, bajas emisiones de gases contaminantes, ajuste en los puntos articulados.

Además, se sometió a diferentes mediciones donde se observa que todos los parámetros se encuentran en los rangos establecidos para el sistema hidráulico y para el motor.

"POR LO ANTERIOR CERTIFICO QUE ESTA MAQUINA SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES TECNICAS Y MECANICAS DE ACUERDO A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS POR EL FABRICANTE PARA GARANTIZAR UNA OPERACIÓN SEGURA Y ADECUADA"

Se expide este certificado a solicitud del interesado a los 09 días del mes de agosto del 2024.

Atentamente:

ING. RAFAEL CORTES
Gerente General
Importadora Casa Colombia
NIT 900.170.399-6

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.128.626.435

RUIZ SANCHEZ
APELLIDOS

YEISON ALEXANDER
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1994
SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-FEB-2012 NORCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1516900-00884248-M-1128626435-20170218 0053769324A 1 1884311481

356

MEDILABORAL

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

CONSORCIO VIAS RUU 2023

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

NO. CERTIFICADO	1.602.872				
CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S				
FECHA	12/08/2024	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.128.626.435	**EDAD**	30	**GENERO**	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	RUIZ SANCHEZ YEISON ALEXANDER				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA		

EXÁMENES REALIZADOS

AUDIOMETRÍA - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - ESPIROMETRÍA - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - OPTOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD	OTROS CONCEPTOS
Apto sin restricciones para el cargo	NA

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA - HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO - REALIZAR LEVANTAMIENTO DE CARGAS CON TÉCNICA APROPIADA Y DE ACUERDO A LOS LIMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA - SE DA CONSEJERÍA PARA DISMINUCIÓN DE PESO CON MEJORÍA EN HÁBITOS DE VIDA Y SEGUIMIENTO POR MEDICO Y NUTRICIONISTA - SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS - SE RECOMIENDA USO DE MEDIAS BAJA COMPRESION EN PIERNAS - USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA ESFUERZOS VISUALES - VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA - SE RECOMIENDA REALIZAR CONTROLES MÉDICOS PREVENTIVOS PERIÓDICOS EN EPS

RECOMENDACIONES AUDIOMETRIA

CONTROL PERIÓDICO - DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL PROFESIOGRAMA DEL SGSST DE LA EMPRESA - PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - USO ALTERNO DEL TELEFONO, VOLUMEN MODERADO DE DISPOSITIVOS ELECTRONICOS; LIMPIEZA AUDITIVA EXTERNA, NO INTRODUCIR HISOPOS EN CONDUCTO AUDITIVO. - USO DE EPPA (PROTECCIÓN AUDITIVA) - DE ACUERDO AL RIESGO DE EXPOSICION

RECOMENDACIONES OPTOMETRIA

CORRECCIÓN OPTICA PARA ESFUERZO VISUAL PROLONGADO - REMISION VALORACION OPTOMETRIA FORMULAR CORRECION OPTICA - USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION OCULAR

MEDILABORAL

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo



EMPRESA

CONSORCIO VIAS RUU 2023

ACTIVIDAD ECONOMICA: CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

NO. CERTIFICADO	1.602.872				
CIUDAD	BOGOTÁ - MEDICINA LABORAL S.A.S				
FECHA	12/08/2024	**TIPO DE EXAMEN**	PRE-INGRESO		
NO. DOCUMENTO	CC. 1.128.626.435	**EDAD**	30	**GENERO**	M
NOMBRES Y APELLIDOS:	RUIZ SANCHEZ YEISON ALEXANDER				
TIPO DE CARGO	OPERATIVO	**CARGO U OFICIO**	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA		

Consentimiento informado del aspirante o trabajador

Yo RUIZ SANCHEZ YEISON ALEXANDER identificado con CC No. 1.128.626.435. Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Medicina Laboral S.A.S. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

Profesional

DRA MARIA PATRICIA CABARCAS LAFAURIE LSO 3137 27-05-2023

Aspirante o trabajador

CC. 1.128.626.435

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901903181	9	CONSORCIO VR RUU	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA RAFAEL URIBE VR	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1464477400	9485790913	E	2025/05/20	2025/05/07	BANCOLOMBIA	0	$16,326,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1033787361	BAQUERO GUSTAVO	230301	30	$2,343,800	$375,100	EPS002	30	$2,343,800	$93,800	CCF24	30	$2,343,800	$93,800	14-11	30	$2,343,800	$163,200	30	$0	$0
2	CC	1069485598	BARRIOS JUAN	230301	10	$666,667	$106,700	EPS002	10	$666,667	$26,700	CCF24	10	$666,667	$26,700	14-11	10	$666,667	$46,500	10	$0	$0
3	CC	1000155030	BUITRAGO ANDRES	230301	30	$2,321,527	$371,500	EPS037	30	$2,321,527	$92,900	CCF24	30	$2,321,527	$92,900	14-11	30	$2,321,527	$161,600	30	$0	$0
4	PT	6406195	CASTELLANOS MICHAEL	230301	30	$2,233,796	$357,500	EPS002	30	$2,233,796	$89,400	CCF24	30	$2,233,796	$89,400	14-11	30	$2,233,796	$155,500	30	$0	$0
5	CC	52999355	CORAL DIANA	25-14	30	$6,400,000	$1,088,000	EPS005	30	$6,400,000	$256,000	CCF24	30	$6,400,000	$256,000	14-11	30	$6,400,000	$445,500	30	$0	$0
6	CC	52249722	CORAL MARTHA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	52113960	DUARTE AZUCENA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	PT	6416856	GOMEZ FITZGERALD	230301	30	$1,963,103	$314,100	EPS002	30	$1,963,103	$78,600	CCF24	30	$1,963,103	$78,600	14-11	30	$1,963,103	$136,700	30	$0	$0
9	CC	91363123	HERNANDEZ JONAS	230301	30	$1,836,471	$293,900	EPS002	30	$1,836,471	$73,500	CCF24	30	$1,836,471	$73,500	14-11	30	$1,836,471	$127,900	30	$0	$0
10	CC	79309077	HERNANDEZ LUIS	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
11	CC	80262896	HERNANDEZ MAURICIO		0	$0	$0	EPS017	30	$2,056,800	$82,300	CCF24	30	$2,056,800	$82,300	14-11	30	$2,056,800	$143,200	30	$0	$0
12	CC	1000515052	MARTIN ANDREA	230301	30	$2,620,000	$419,200	EPS008	30	$2,620,000	$104,800	CCF24	30	$2,620,000	$104,800	14-11	30	$2,620,000	$182,400	30	$0	$0
13	CC	53091791	MARTINEZ ANDREA	230201	15	$711,750	$113,900	EPS008	15	$711,750	$28,500	CCF24	0	$0	$0	14-11	15	$711,750	$0	0	$0	$0
14	CC	53091791	MARTINEZ ANDREA	230201	15	$872,831	$139,700	EPS008	15	$872,831	$35,000	CCF24	15	$872,831	$35,000	14-11	15	$872,831	$60,800	15	$0	$0
15	CC	1069716493	MUÑOZ RIGOBERTO	230201	30	$2,217,600	$354,900	EPS005	30	$2,217,600	$88,800	CCF24	30	$2,217,600	$88,800	14-11	30	$2,217,600	$154,400	30	$0	$0
16	CC	1128264782	OCHOA NATALIA	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
17	CC	1005774505	ORTEGON ANDRES	230301	30	$2,053,887	$328,700	EPS041	30	$2,053,887	$82,200	CCF24	30	$2,053,887	$82,200	14-11	30	$2,053,887	$143,000	30	$0	$0
18	CC	1001317259	PEREZ LINA	230301	30	$2,356,300	$377,100	EPS017	30	$2,356,300	$94,300	CCF24	30	$2,356,300	$94,300	14-11	30	$2,356,300	$164,000	30	$0	$0
19	CC	1022995531	QUINTERO YUBER	230201	30	$1,717,700	$274,900	EPS010	30	$1,717,700	$68,800	CCF24	30	$1,717,700	$68,800	14-11	30	$1,717,700	$119,600	30	$0	$0
20	CC	1193101964	RAMOS SILVANA	230201	22	$1,043,900	$167,100	EPS017	22	$1,043,900	$41,800	CCF24	22	$1,043,900	$41,800	14-11	22	$1,043,900	$72,700	22	$0	$0
21	CC	80466233	RODRIGUEZ PEDRO	230301	30	$1,635,640	$261,800	EPS002	30	$1,635,640	$65,500	CCF24	30	$1,635,640	$65,500	14-11	30	$1,635,640	$113,900	30	$0	$0
22	CC	1128626435	RUIZ YEISON	230301	30	$2,663,700	$426,200	EPS037	30	$2,663,700	$106,600	CCF24	30	$2,663,700	$106,600	14-11	30	$2,663,700	$185,400	30	$0	$0
23	CC	1023031073	TAUTIVA LUISA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS017	30	$2,800,000	$112,000	CCF24	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
24	CC	1024527118	VALDES JOSE	230201	30	$2,918,026	$466,900	EPS017	30	$2,918,026	$116,800	CCF24	30	$2,918,026	$116,800	14-11	30	$2,918,026	$203,100	30	$0	$0
25	CC	1070609728	VELASQUEZ CAMILA	230301	17	$1,246,667	$199,500	EPS005	17	$1,246,667	$49,900	CCF24	17	$1,246,667	$49,900	14-11	17	$1,246,667	$86,800	17	$0	$0
Total	**Afiliados(24)**					$51,770,365	$8,348,300			$53,827,165	$2,154,200			$53,115,415	$2,125,700			$53,827,165	$3,697,800		$0	$0

en línea

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$8,348,300	$0	$0	$8,348,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$2,323,800	$0	$0	$2,323,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,279,300	$0	$0	$4,279,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,745,200	$0	$0	$1,745,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,697,800	$0	$0	$3,697,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	$3,697,800	$0	$0	$3,697,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,125,700	$0	$0	$2,125,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	24	$2,125,700	$0	$0	$2,125,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$2,154,200	$0	$0	$2,154,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$168,300	$0	$0	$168,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$140,800	$0	$0	$140,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$504,200	$0	$0	$504,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$256,500	$0	$0	$256,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$82,200	$0	$0	$82,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$427,500	$0	$0	$427,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$574,700	$0	$0	$574,700
TOTAL				24	$16,326,000	$0	$0	$16,326,000

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

Por medio de la presente se *certifica que el señor* ***YEISON ALEXANDER RUIZ SANCHEZ*** identificado con cedula de ciudadanía No. **1128626435** es ***OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA***, cumple con la experiencia requerida y es idóneo para laborales pertinentes como operador de la ***EXCAVADORA SHANTUI SE75*** modelo ***2024.***

La presente certificación se expide en Bogotá a los 8 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL
Juan Felipe Delgado

Instituto Bolivariano Esdiseños

Hace constar que:

YEISON ALEXANDER RUIZ SANCHEZ

Identificado con c.c. N°1.128.626.435 expedida en Norcasia, Caldas

asistió y participó en esta institución al curso de:

OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

EXCAVADORA DE ORUGA, RETROCARGADOR Y MINICARGADOR

CON UNA INTENSIDAD DE CIENTO VEINTE (120) HORAS

INSTITUTO BOLIVARIANO ESDISEÑOS Director

INSTITUTO BOLIVARIANO ESDISEÑOS Coordinador

DADO EN VILLETA CUNDINAMARCA, A LOS TRES (03) DIAS DE MARZO DEL 2017

CURSO REGISTRADO EN EL LIBRO N° 01 DE CERTIFICADOS 407

362



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 131565

NO. DE REGISTRO: MC349895
MARCA: INGERSOLL RAND
LINEA: SD 45D TF
AÑO MODELO: 2005
TIPO DE MAQUINARIA: CONSTRUCCION
CLASE: VIBROCOMPACTADORA
No. SERIE: 184785
COLOR(ES): VERDE NEGRO
No. MOTOR: ESN68035240
RODAJE: CILINDROS
PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS
PESO: 4907 Kg
ALTO: 2830 mm
ANCHO: 1590 mm
LARGO: 4053 mm
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): DELGADO VALBUENA JUAN FELIPE
IDENTIFICACIÓN: C.C. 79.947.081



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)
IDENTIFICACIÓN
LIMITACIONES A LA PROPIEDAD
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTO Y TE MCPAL LA ESTRELLA
FECHA REGISTRO: 18-11-2021
FECHA EXPEDICIÓN: 16-05-2024
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORIGEN: IMPORTACIÓN
DEC. IMPORTACIÓN: 482011000464273
FECHA DE LEVANTE: 13/12/2011

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
TM03000065681

TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA

NIT 901.457.881-2

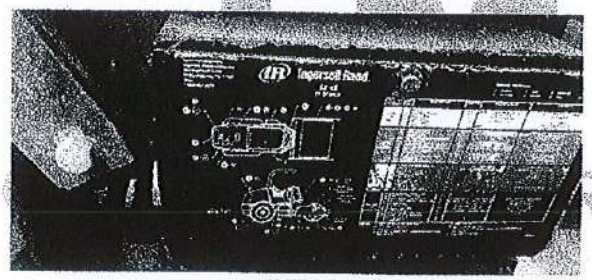
MAQUINA TMP INSPECCIONADA

INFORME DE DIAGNOSTICO DE MAQUINARIA

SOLICITANTE	INGEVOLCO S.A.S.	
MAQUINA-EQUIPO	VIBRO-COMPACTADORA	INF 24-90
MARCA	INGERSOLL RAND	
SERIE	184785	
MODELO	SD45D TF	12/3/2024 9:12:57
AÑO	2005	
HORAS DEL EQUIPO	83367	
UBICACIÓN	SOPO	COLOMBIA

REPORTE DEL EQUIPO

Por medio del presente documento presentamos, el informe de la inspeccion realizada al equipo o maquina VIBRO-COMPACTADORA Marca INGERSOLL RAND Modelo SD45D TF Cuya inspeccion se realizo el dia 12/3/2024 9:12:57



INFORME TECNICO

1. INSPECCION EN CABINA

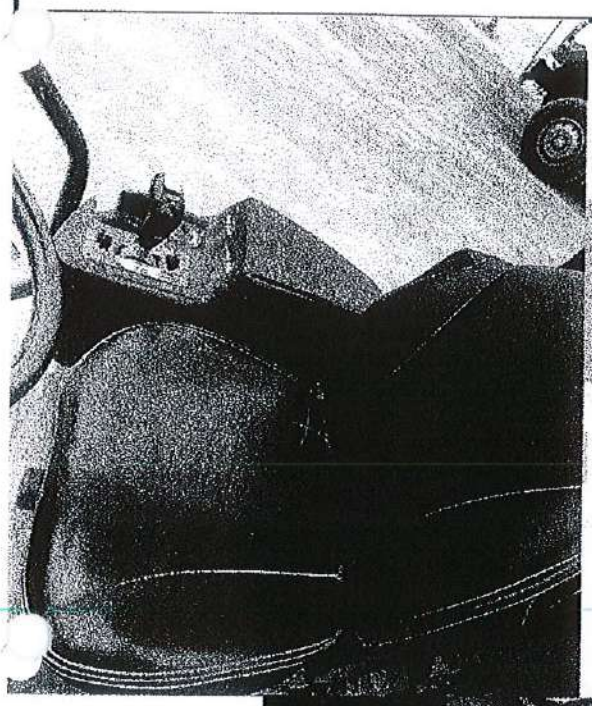
Asiento	NE Normal Estado
CINTURON DE SEGURIDAD	NE Normal Estado
BOCINA	RC Requiere Cambio
ALARMA DE EMERGENCIA	RC Requiere Cambio
LUCES	RC Requiere Cambio
CONTROLES, INTERRUPTORES	NE Normal Estado
MEDIDORES	NE Normal Estado
VENTANAS	NA No Aplica
LIMPIA PARABRISAS	NA No Aplica
TAPETES	RC Requiere Cambio
AA Aire Acondicionado	NA No Aplica
ESPEJOS RETROVISORES	NA No Aplica
ROPS O FOPS	NE Normal Estado
ESTADO GENERAL INTERIOR CABINA	RM Requiere Mantenimiento
EXTINGUIDOR DE INCENDIOS	NE Normal Estado

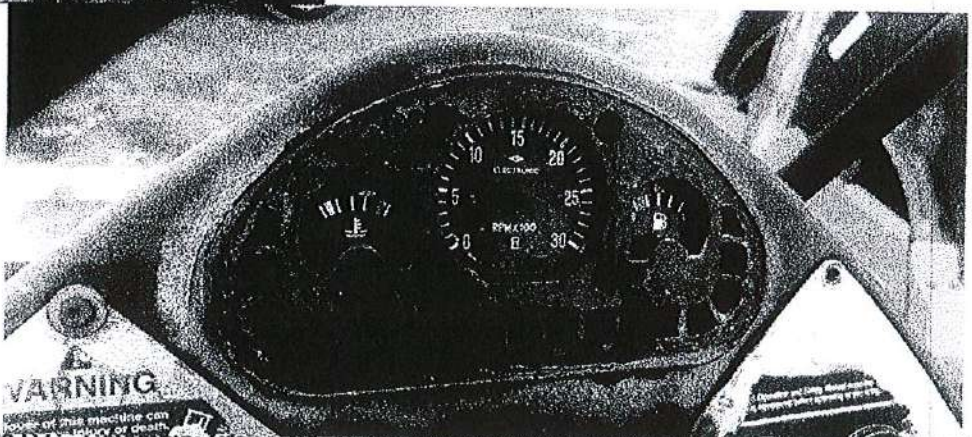
TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA

NIT 901.457.881-2

OBSERVACIONES

Maquina sin luces. Tablero en pesimo estado, Cambiar la guaya de traslación de avance y mantenimiento a palanca de marcha y contramarcha





TMP
MAQUINARIA PESADA

Sede Bogotá D.C.- Colombia: Cra 55 No. 15-62 Puente Aranda Cel.: (+57) 312 363 63 25 – (+57) 313 448 00 60
www.todoenmaquinariapesada.com - comercial@todoenmaquinariapesada.com

CATERPILLAR KOMATSU JOHN DEERE CASE VOLVO HITACHI HERCULES Perkins NEW HOLLAND

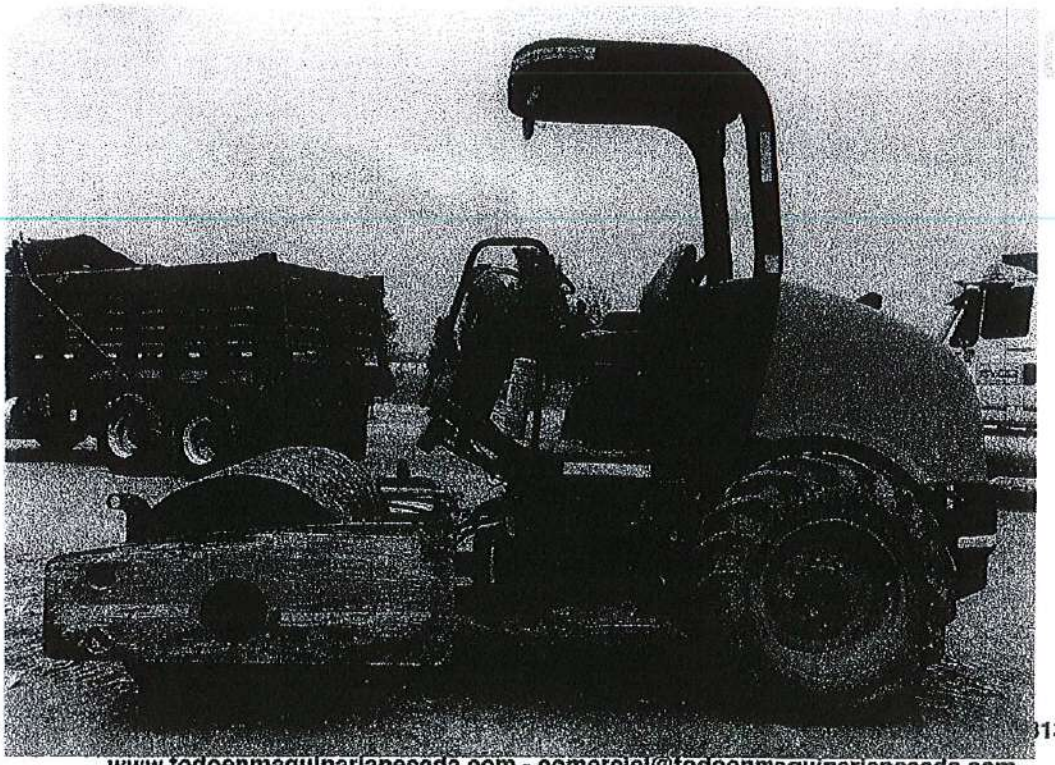
TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA
NIT 901.457.881-2

2. INSPECCION PARTE EXTERIOR

CHASIS	NE Normal Estado
PA DE MOTOR	NE Normal Estado
ESCALERAS Y PASAMANOS	NE Normal Estado
Estado del Cilindro Compactador	NE Normal Estado
DEBAJO DE LA MAQUINA	NE Normal Estado

OBSERVACIONES

Estado general del arnes al 50% falta organizar cables.Soportes amortiguadores cilindro fisurados. Pasador central para mantenimiento



TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA
NIT 901.457.881-2

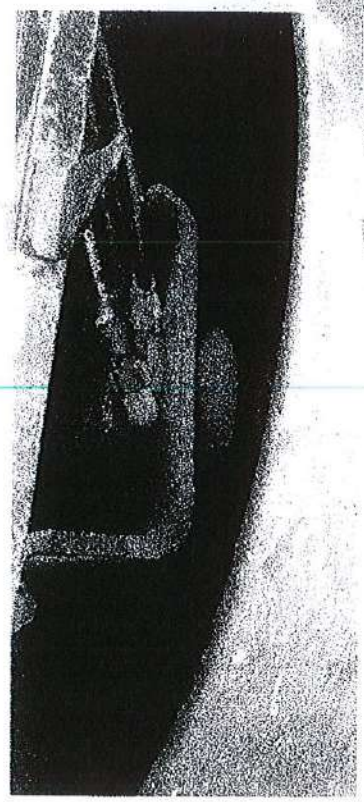
3. INSPECCION HIDRAULICA

MANGUERAS Y LÍNEAS
BOMBA PRINCIPAL
Presión de la bomba principal.Ingrese las unidades de medición.
TANQUE HIDRAULICO

RC Requiere Cambio
NE Normal Estado
2500 psi bomba vibracion, esta entre parametros, calificacion= Buena.
RM Requiere Mantenimiento

SERVACIONES

Mangueras del sistema hidráulico en mal estado. Motor de traslación trasero con fuga, por racores. Corregir fugas por el tanque de hidráulico Mangueras. Fuga en la bomba de traslación y de vibración





TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA
NIT 901.457.881-2

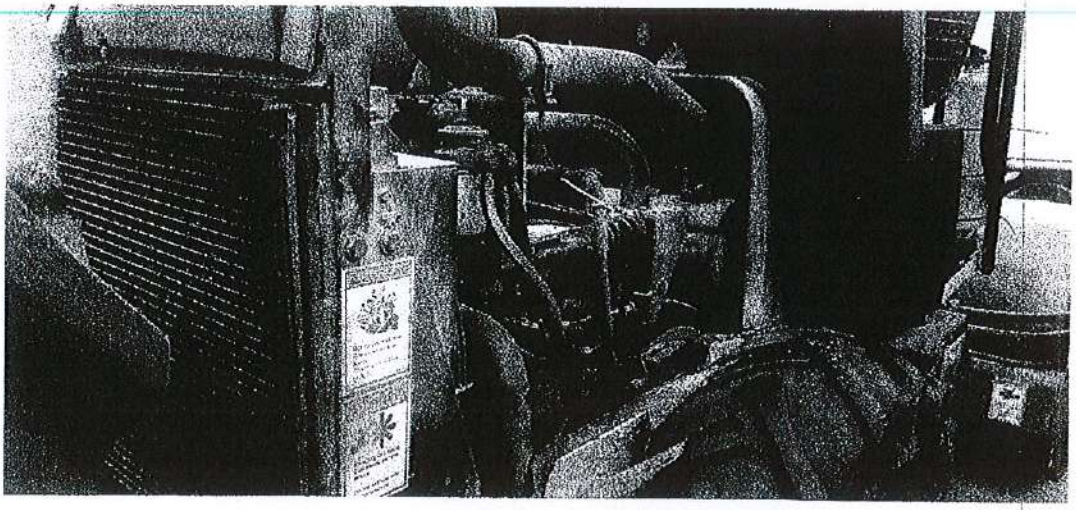
4. INSPECCION DE MOTOR

CONDICIONES DEL ACEITE	RC Requiere Cambio
ESCAPE	NE Normal Estado
SMOG	NE Normal Estado
ALTERNADOR	NE Normal Estado
SISTEMAS DE REFRIGERACIÓN	NE Normal Estado
NIVELES DE FLUIDOS	NE Normal Estado
RADIADOR	RM Requiere Mantenimiento
RADIADOR ACEITE HIDRAULICO	NE Normal Estado
TANQUE DE COMBUSTIBLE	NE Normal Estado
FUGAS (CALIFIQUE EL MOTOR AL RESPECTO.)	RM Requiere Mantenimiento

OBSERVACIONES

Soportes de motor deteriorados
Retenedor de cigüeñal trasero con fuga
Fuga por empaque de cárter

TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA



TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA

NIT 901.457.881-2

5. INSPECCION TREN DE RODAJE Y TRANSMISIÓN

RUEDA TRASERA LADO DERECHO RIN Y PERNOS	NE Normal Estado
RUEDA TRASERA LADO IZQUIERDO-RIN Y PERNOS	NE Normal Estado
MOTOR DE TRANSLACION	RM Requiere Mantenimiento
Transmision Posterior. Retenedores, estado del conjunto	NE Normal

Observaciones de TRANSMISION POSTERIOR

tor de traslación trasero con fuga, por racores.

6. OTROS MECANISMOS

Mecanismo de Viraje	RM Requiere Mantenimiento
Direccion (Terminales, Bombas hidraulicas)	RM Requiere Mantenimiento
Freno de Servicio	NE Normal Estado

OBSERVACIONES

Buje principal de Viraje, deteriorado



OBSERVACIÓN GENERAL

Soportes de motor deteriorados- Soportes amortiguadores cilindro fisurados- Retenedor de cigüeñal trasero con fuga- Mangueras del sistema hidráulico en mal estado - Motor de traslación trasero con fuga, por racores- Fuga en la bomba de traslación y de vibracion

Sin luces- Estado general del arnes al 50% falta organizar cables-Fuga por empaque de carter-Pasador central para mantenimiento-Tablero en pésimo estado

Cambiar la guaya de traslación de avance y mantenimiento a palanca de marcha y contramarcha-Corregir fugas por el tanque de hidráulico Mangueras-Presión aceite de motor ok-Funcionamiento general bien-Vibracion buena 2500 psi

Cordialmente,

ING. CARLOS ALBERTO PUERTA R.
Matricula Profesional: CN230-166923

IF YOU NEED ANOTHER MACHINERY, PLEASE CONTAC US

TMP TODO EN MAQUINARIA PESADA SAS

NIT 901457881 - 2
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764069155134 del 17/04/2024 al 17/04/2025
Habilita numeración de:
NEW-97 al NEW-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
O-47 Régimen simple de tributación

CR 55 15 82

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN NO APLICAR R-FTE NI R-ICA

Factura Electronica de Venta No. NEW109
Fecha de emisión: 13/06/2024 02:23:02 PM
Fecha de validación DIAN: 13/06/2024 02:26:35 PM
Fecha de vencimiento: 13/06/2024
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
NIT 79947081 - 9
Dirección: AK 9 113 52 OF 906
Codigo Cliente 79947081
Teléfono: 6016559899
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	SERV-10	MANTENIMIENTO SOBRE VIBRO COMPACTADO INGRESOLL RAND SD45D	1,00	unidad	COP 8,463,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 8,463,000.00

Total de items: 1
Observaciones
PAGO SALDO MANTENIMIENTO SOBRE VIBRO COMPACTADORA INGRESOLL RAND SD45D SEGÚN COT 4707 - 4715TMP

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Crédito

Subtotal:	COP 8,463,000.00
IVA(19%)	COP 1,607,970.00

Impuestos:	COP 1,607,970.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 10,070,970.00
Neto a pagar	COP 10,070,970.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE c07855515635371d11dd3b4b8aabdd3f5440a0cab454d2aa23718445575ae95f1f2c65337c393b472a3c0d38fc6f384a

TODO EN MAQUINARIA PESADA

COTIZACIÓN No. 4707TMP

TODO EN MAQUINARIA PESADA
NIT. 901457881-2

Cliente	INGEVOLCO
Contacto	Luis Fernando Hernàndez
Pais	Colombia
Ciudad	Bogotá D.C.
Dirección	Av Cra 9 No. 113-52 Of 906
Email	luisferacme@gmail.com
Celular	573212052647

Fecha y Hora	2/04/2024
No. De Cotizacion	4707TMP
Moneda	COP
Forma de pago	30 DIAS
Tipo de Envío	N/A

BRAND	INGERSOLL RAND
MODEL	
MACHINE	SD45D TF
SERIAL No.	XXXXXXX

WH	QTY	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	Notas	Tiempo de entrega	Precio Unit.	Total COP
1	1	MO	Cambio de soportes de motor		1 MES	$ 405.000,00	$405.000
2	1	MO	Cambio de soportes amortiguadores de cilindro		1 MES	$ 2.025.000,00	$2.025.000
3	1	MO	Cambio de retenedor de cigüeñal trasero de motor		1 MES	$ 2.700.000,00	$2.700.000
4	1	MO	Corrección de fuga motor de trraslación trasero		1 MES	$ 540.000,00	$540.000
5	1	MO	Cambio de guaya de mando traslación		1 MES	$ 472.500,00	$472.500
6	1	MO	Cambio de sellos y mangueras de sistema hidràulico por fuga		1 MES	$ 540.000,00	$540.000
7	1	MO	Instalación de luces y mantenimiento eléctrico básico		1 MES	$ 675.000,00	$675.000
8	1	REP	VALOR REPUESTOS APROXIMADO	Los repuestos seran solicitados y verificados en su totalidad en el momento del mantenimiento de la máquina	1 MES	$ 6.500.000,00	$6.500.000
9							$0
10							$0

COMENTARIOS
Con el mantenimiento que se realizará, se entrega certificación de operatividad firmada por el ingeniero mecánico. Cualquier cosa fuera de esta cotización será cotizada por aparte para su aprobación,

Subtotal Hoja 1	$13.857.500
Transporte Hoja 1	$0
Iva	$2.632.925
TOTAL Hoja 1	$16.490.425

Notas:

ESTOS PRECIOS SON VÁLIDOS SI LA OFERTA ES ADJUDICADA EN SU TOTALIDAD. EN CASO CONTRARIO SE RELIQUIDARÁ. PRECIOS Y CANTIDADES SUJETAS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO.

Todos los productos cotizados anteriormente estan sujetos a disponibilidad de inventario, favor solicitar nuevamente precios y disponibilidad antes de realizar la Orden de Compra.

Esta cotización es fiel copia de los parte números suministrados por el cliente, por ende TODO EN MAQUINARIA PESADA no se hace reponsable de devoluciones.

TODO EN MAQUINARIA PESADA

Ing. Juan Goyes

57+3184921552
Cra 55 No. 15-82 Puente Aranda Bogotá - Colombia
comercial2@todoenmaquinariapesada.com
4452 NW 74 AV Miami FL 33166 - Estados Unidos
(+1) 786 628 5972
www.todoenmaquinariapesada.com

Venta y Renta · Partes · Servicio de Mantenimiento

Imprime este correo, solo si es necesario

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida es confidencial y está prohibida su copia o reproducción sin autorización.

Cotizacion inicial sin pintura.
Anticipo $11.543.298

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Por medio de la presente me permito informar que como propietario de la **VIBROCOMPACTADOR** marca **INGERSOLL RAND** Línea: **SD-45D TF** modelo **2005 N/S: 184785** me comprometo a realizar los mantenimientos periódicos de la máquina.

La presente certificación se expide en Bogotá a los 9 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente.,



REPRESENTANTE LEGAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 79.753.241
PEREZ RINCON
APELLIDOS
JAVIER
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1973
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-NOV-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00848777-M-0079753241-20180414 0051122422A 1 7874070643

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JAVIER PEREZ RINCON identificado(a) con CC 79753241 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO CONSERVACION VIAL NI 901902817

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9487255871	1536189677	E	2025-06-06	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X								
9487255871	1536189677	E	2025-06-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								
9487255871	1536189677	E	2025-06-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								
9487255871	1536189677	E	2025-06-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-06-09 a las 14:06.

34

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

Por medio de la presente se *certifica que el señor* **JAVIER PEREZ RINCON** identificado con cedula de ciudadanía No. **79753241** es ***OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA***, cumple con la experiencia requerida y es idóneo para laborales pertinentes como operador del **VIBROCOMPACTADOR INGERSOLL RAND SD -45D TF** modelo **2005.**

La presente certificación se expide en Bogotá a los 9 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL

Grúas & Maniobras Seguras Ltda.

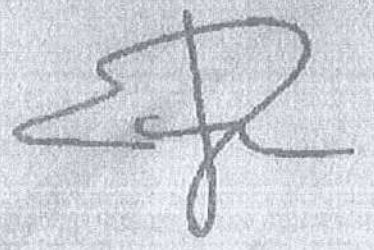


ISO IEC 17024:2012
14-OCP-001

CÓDIGO: 28351

Certifica a:	Javier Perez Rincon
C.C.:	79,753,241
Como:	Operador Cargador y Minicargador
Tipo:	Minicargador — **Capacidad:** 1 t
Expedido:	2023/01/28 — **Próximo proceso:**
Último seguimiento:	2023/01/28 — Vigilancia 1 — 2024/01/28
Normatividad:	OSHA 1926.602 Material handling Equipment 1926.602 (c)(1)(vi) Esquema de Certificacion - Operador de Cargador y Mini Cargador GO-CP-PR-19 v3 de 2018 - 12 – 22

Este documento es personal e intransferible. El portador alcanzó los niveles de competencia teórico-práctico exigidos y será responsable por su buen uso. El certificado tiene vigencia de tres años, sin embargo no tiene validez si no se ha realizado vigilancia antes de la fecha indicada.





Ing. José Narciso Castellanos
Gerente General
Info: certificacion@grumas.com
Tel: (1)4383425 Cel: 3175739130

Grúas & Maniobras Seguras Ltda.
Código: 28351

Código: GO-CP-FO-19 V.2



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 145082

Nro. De Orden

No. DE REGISTRO
MC740019

MARCA
XCMG

LINEA
XC7-SR08

AÑO MODELO
2024

TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION

CLASE
MINICARGADOR

No. SERIE
XUG0SR08KRCB05107

COLOR(ES)
AMARILLO

No. MOTOR
A5971A

RODAJE
NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO
3905 Kg

ALTO
1980 mm

ANCHO
1840 mm

LARGO
3410 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
DELSER E HIJOS S EN C

IDENTIFICACION
NIT. 901.758.955

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
17-02-2025	17-02-2025	******
ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	882024000085860	05/08/2024



ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM07000051479

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Por medio de la presente me permito informar que como propietario del ***MINICARGADOR XC7-SRR08*** marca ***XCMG*** modelo ***2024*** **N/S: XUG0SR08KRCB05107** me comprometo a realizar los mantenimientos periódicos de la máquina.

La presente certificación se expide en Bogotá a los 8 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL
Juan Felipe Delgado

MATRASE S.A.

ANEXO N. 1 FORMATO ÚNICO MANIFIESTO ELECTRÓNICO DE CARGA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

DIRECCION DE TRANSPORTE Y TRANSITO

NÚMERO MANIFIESTO ELECTRÓNICO DE
100934828
COD. EMPRESA (4 DIGITOS) CONSECUTIVO (8 DIGITOS)
NÚMERO INTERNO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE
0101130532

DATOS DE LA EMPRESA					
EMPRESA:	MATRASE	SIGLA:		NIT:	9001826222
DIRECCIÓN	CRA 70 NO .99A - 00 MORATO	CIUDAD:	BOGOTA	TELÉFONO:	4238300

TIPO DE MANIFIESTO
GENERAL

PLAZOS Y TIEMPOS

No. REMESA		CARGUE PAGADO POR:			HORAS PACTADAS CARGUE (INCLUYE TIEMPO DE ESPERA)	LLEGADA AL LUGAR DE CARGUE		SALIDA DEL LUGAR DE CARGUE		CONDUCTOR	FIRMA: John Amezquita 1020736514
		REMITENTE	EMPRESA TRANSPORTE	DESTINATARIO		FECHA (AAAA/MM/DD)	HORA	FECHA (AAAA/MM/DD)	HORA		NOMBRE: JOHN FREDY AMEZQUITA C.C.: 1020736514
	CARGUE		X			2025/02/20	10:30	2025/02/20	11:00	RESPONSABLE DEL CARGUE	FIRMA:
											NOMBRE: C.C.:
0101165286		DESCARGUE PAGADO POR:			HORAS PACTADAS (INCLUYE TIEMPO DE ESPERA)	LLEGADA AL LUGAR DE DESCARGUE		SALIDA DEL LUGAR DE DESCARGUE		CONDUCTOR	FIRMA: John Amezquita 1020736514
		REMITENTE	EMPRESA TRANSPORTE	DESTINATARIO		FECHA (AAAA/MM/DD)	HORA	FECHA (AAAA/MM/DD)	HORA		NOMBRE: JOHN FREDY AMEZQUITA C.C.: 1020736514
	DESCARGUE		X			2025/02/20	12:30	2025/02/20	01:00	RESPONSABLE DEL DESCARGUE	FIRMA: Diana Lora
											NOMBRE: DIANA LORA C.C.: 52991350

MATRASE S.A.

CRA 70 NO .99A - 00 MORATO

Telefono:4238300 Fax:null

REMESA DE CARGA

0101165286

FECHA: 2025-02-20 TELEFONO: 5190300 CLIENTE: **DERCO COLOMBIA SAS**

REMITENTE:	BRAVO AUTO CHIA	DESTINATARIO:	DELSER E HIJOS BOGOTA
DIRECCION:	AUT NORTE KM 20 COSTADO ORIENTAL	DIRECCION:	TRANSVERSAL 19 # 47A-52 SUR BARRIO SANTA
TELEFONO:	3228126857	TELEFONO:	3123329290
CIUDAD:	CHIA	CIUDAD:	BOGOTA

CONDUCTO JOHN FREDY AMEZQUITA C. 1020736514 PLACA EQZ195 MANIFIESTO 0101130532

DESCRIPCIÓN DE LA MERCACÍA DESPACHADA

PRODUCTO	REFERENCIA	N° CHASIS	COLOR	PEDIDO	PESO
MAQUINARIA NORMAL	XCMG XCMG SR08	XUG0SR08KRCB05107	NO APLICA	LEONIDAS TRUJILLO	1400

FAVOR DEVOLVER FIRMADO Y SELLADO

ESTAMOS ENTREGANDO LOS ANTERIORES PRODUCTOS EN PERFECTAS CONDICIONES

DILIGENCIAR NOVEDADES EN LA ENTREGA

Unidad Entregada Sin Inventario
Recibido Sin novedad

SI LA CARGA TRANSPORTADA ES:MAQUINARIA,CAMIONES O AUTOMOVILES,SIEMPRE SE DEBE ANEXAR A EL INVENTARIO DE RECEPCION FIRMADO POR EL CLIENTE

DEVUELVASE FIRMADO Y SELLADO POR EL DESTINATARIO

ENTREGADO POR

DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO:
1. QUE LA CARGA TRANSPORTADA NO FUE OBJETO DE MANIPULACIÓN Y/O CONTAMINACIÓN.
2. QUE NO HUBO SITUACIONES SOSPECHOSAS QUE REPORTAR.

NOMBRE LEGIBLE Y SELLADO DE QUIEN ENTREGA

Jhon Amezquita

C.C. CONDUCTOR 1020736579

RECIBIDO POR

CONFIRMO QUE VERIFIQUE EL ESTADO DE LA CARGA ENTREGADA Y EL NÚMERO DE CHASIS RECIBIDO.

NOMBRE LEGIBLE Y SELLADO DE QUIEN RECIBE

C.C.
FECHA: 20/Febrero/24

DERCO	**ACTA DE ENTREGA DE MAQUINARIA**	CÓDIGO: MAQ-FR-03-01-0
		VERSIÓN: 1
		FECHA: SEPTIEMBRE 201

Nombre del Cliente: DELSER E HIJOS EN C	**Tipo y N° de Identificación:** 901.758.955-0
Teléfono (s): 061 6559899	**Correo electrónico:** JUANFELIPED1@GMAIL.COM
Factura N°: F030500387	**Vitrina:** CHIA

En la ciudad de el
DERCO COLOMBIA S A S identificado con NIT. 900.327.290-9, hace entrega al cliente arriba mencionado de la(s) siguiente(s) unidad(es) (máquina(s), accesorios y documentos relacionados de la siguiente forma:

1. DESCRIPCIÓN Y/O DATOS GENERALES.

DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD	
Marca	XCMG
Referencia	MINICARGADOR XC7-SR08
Año	2024
Numero de Motor	A5971A
Número de Cargador	N/A
Número de Serie	XUG0SR08KRCB05107

ACCESORIOS	
Llaves de encendido	SI
Herramientas	SI
Manual Operador	SI
Garantía	SI
Otros (Cuales)	N/A

2. REGISTRO DE MAQUINARIA ANTE EL RUNT

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el decreto 723 de 2014, a la resolución 1068 de 2015 y demás normas concordantes que lo adicionen y/o modifiquen, DERCO COLOMBIA S A S, hace entrega física de los siguientes documentos, con el fin de efectuar el trámite de matrícula de la maquinaria ante el RUNT (Registro Único Nacional de Transito):

- Declaración de importación.
- Factura de compra de la maquinaria objeto de matrícula.

NOTA: Manifiesto que DERCO COLOMBIA S A S me ha informado de manera expresa que el registro de la maquinaria agrícola, industrial y de construcción ante el RUNT es de carácter obligatorio y estará a cargo del propietario de la Maquina, esto con el fin de contar con la tarjeta de registro de la Maquinaria, razón por la cual el comprador exime de toda responsabilidad legal a DERCO COLOMBIA S A S respecto al registro enunciado precedentemente.

3. DEL ESTADO Y/O CONDICIONES

El estado y condiciones generales de la unidad se detallan en el inventario que hace parte integral de esta acta de entrega, el cual el cliente recibe a satisfacción.

Recibe: Julio Fido Hernandez	**Entrega: DERCO COLOMBIA S A S**
Nombre:	**Nombre:** Alberto Dela Pedraja
C.C. 79.309.077 Bta	**Cargo:** Ejecutivo Comercial
Firma:	**Firma:**

382

INVENTARIO DE ENTREGA DE MAQUINARIA

DATOS DE LA UNIDAD	
Marca	XCMG
Referencia	MINICARGADOR XC7-SR08
Numero de Motor	A5971A
Número Cargador	N/A
Número de Serie	XUG0SR08KRCB05107

DESCRIPCIÓN DE ENTREGA		
Fecha		
Horómetro	2	
Venta		SI NO
Renta		SI NO
Demostración		SI NO

Nombre del Cliente:	Tipo y N° de Identificación:
DELSER E HIJOS EN C	901.758.955-0

ESTADO GENERAL DEL EQUIPO

Niveles de fluidos, correcto nivel de:

Fluido hidráulico	N/A	SI	NO
Refrigerante	N/A	SI	NO
Fluido de frenos	N/A	SI	NO
Aceite de motor	N/A	SI	NO
Aceite de Transmisión	N/A	SI	NO
Agua de batería (equipo eléctrico)	N/A	SI	NO
Cargador batería (equipo eléctrico)	N/A	SI	NO

Observaciones:

Inspección visual, correcto estado de:

Extintor con base	N/A	SI	NO
Espejos	N/A	SI	NO
Rines	N/A	SI	NO
Llantas delanteras	N/A	SI	NO
Llantas traseras	N/A	SI	NO
Asiento	N/A	SI	NO
Cinturón de seguridad	N/A	SI	NO
Cilindro de LPG con base	N/A	SI	NO
Techo panorámico	N/A	SI	NO
Horquillas y respaldo de carga	N/A	SI	NO
Pintura general	N/A	SI	NO
Mástil	N/A	SI	NO
Amortiguador de capot	N/A	SI	NO
Pedales	N/A	SI	NO
Palancas	N/A	SI	NO

Observaciones:

CHEQUEO EN OPERACIÓN

Correcto funcionamiento de:

Encendido	N/A	SI	NO
Dirección	N/A	SI	NO
Marcha adelante/atrás	N/A	SI	NO
Freno de pie	N/A	SI	NO
Freno de parqueo	N/A	SI	NO

Observaciones:

Mandos hidráulicos, correcto funcionamiento de:

Elevación/descenso de carga	N/A	SI	NO
Inclinación de horquillas	N/A	SI	NO
Side Shifter	N/A	SI	NO

Observaciones:

Buen estado y correcto funcionamiento de:

Exploradoras delanteras	N/A	SI	NO
Cocuyos / direccionales delanteras	N/A	SI	NO
Exploradora trasera	N/A	SI	NO
Cocuyos / direccionales traseras	N/A	SI	NO
Luz de freno	N/A	SI	NO
Direccionales traseras	N/A	SI	NO
Luz de retroceso	N/A	SI	NO
Pito de volante	N/A	SI	NO
Alarma de reversa	N/A	SI	NO
Tablero e indicadores	N/A	SI	NO
Luz Rotulante	N/A	SI	NO

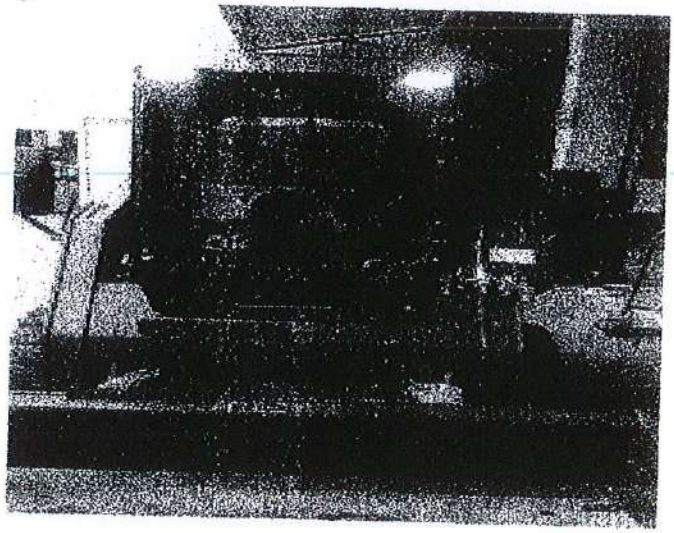
Observaciones:

Recibe: Rodolfo Hernandez
Nombre: 79.309.097 Bta
C.C.
Firma:

Entrega: DERCO COLOMBIA S.A.S
Nombre: Alberto Mela Zuluaga.
Cargo: Coordinador Comercial
Firma:

IMPORTANTE: Realizar mantenimiento al equipo cada 250 horas o cada 3 meses lo que primero ocurra


XC7-SR08



MANUAL DE GARANTÍA XCMG

DERCO COLOMBIA S.A.S le agradece su compra y le da la bienvenida al Departamento de Posventa, donde usted podrá obtener el servicio técnico para su máquina **XCMG.**

A continuación, describiremos los procedimientos que usted debe tener en cuenta para hacer efectiva la garantía de su equipo **XCMG.**

¿QUÉ ES LA GARANTÍA?

La garantía es la obligación temporal y solidaria que tienen a cargo los fabricantes, productores e importadores de responder al cliente / comprador por la calidad, idoneidad, seguridad, buen estado y funcionamiento de los bienes y servicios que adquieran, de conformidad con las condiciones exigibles o las ofrecidas en los manuales, contrato de compraventa, publicidad, ficha técnica, procedimientos y otro tipo de información entregada al cliente / comprador. La Garantía cubre:

- La reparación gratuita del producto y el suministro oportuno de repuestos.
- Suministrar las instrucciones para la operación, mantenimiento de los productos y su utilización de acuerdo con su naturaleza.
- Disponer de asistencia técnica para la operación, mantenimiento de los productos y su utilización, de acuerdo con su naturaleza.
- La entrega material del producto y cuando corresponda, el registro correspondiente, de manera oportuna.
- Contar con disponibilidad de repuestos, partes e insumos y mano de obra capacitada, aún después de vencida la garantía, por el término establecido o el anunciado por el productor.

La presente garantía protege su máquina **XCMG** vendida por **DERCO COLOMBIA S.A.S** contra defectos de fabricación comprobados, en total acuerdo con las condiciones estipuladas por el fabricante para estos casos, siempre y cuando haya sido sujeta al uso correcto y al trabajo normal para el cual ha sido diseñada, pero no la ampara contra abusos, descuidos, mal manejo, falta o indebido mantenimiento preventivo.

En caso de venta por parte del comprador inicial, la garantía seguirá vigente por el resto del periodo que queda, siempre y cuando el actual dueño demuestre la propiedad.

Todo daño en el equipo, sistemas o ensambles que sean producto de las omisiones o revisiones y/ o reparaciones por terceros no autorizados por DERCO COLOMBIA S.A.S. o el Fabricante, perderá la cobertura por garantía.

TÉRMINO DE LA GARANTÍA EQUIPO XCMG

GARANTÍA ESTANDAR: El equipo **XCMG** tiene garantía estándar de DOCE (12) meses o MIL (1.200) horas de operación, lo que primero ocurra, a partir de la fecha de entrega física del equipo. No aplica para piezas o sistemas que se desgasten por su uso y por tanto su deterioro sea anterior a la vigencia de la garantía.

MANUAL DE GARANTÍA XCMG

DERCO COLOMBIA S.A.S le agradece su compra y le da la bienvenida al Departamento de Posventa, donde usted podrá obtener el servicio técnico para su máquina **XCMG.**

A continuación, describiremos los procedimientos que usted debe tener en cuenta para hacer efectiva la garantía de su equipo **XCMG.**

¿QUÉ ES LA GARANTÍA?

La garantía es la obligación temporal y solidaria que tienen a cargo los fabricantes, productores e importadores de responder al cliente / comprador por la calidad, idoneidad, seguridad, buen estado y funcionamiento de los bienes y servicios que adquieran, de conformidad con las condiciones exigibles o las ofrecidas en los manuales, contrato de compraventa, publicidad, ficha técnica, procedimientos y otro tipo de información entregada al cliente / comprador. La Garantía cubre:

- La reparación gratuita del producto y el suministro oportuno de repuestos.
- Suministrar las instrucciones para la operación, mantenimiento de los productos y su utilización de acuerdo con su naturaleza.
- Disponer de asistencia técnica para la operación, mantenimiento de los productos y su utilización, de acuerdo con su naturaleza.
- La entrega material del producto y cuando corresponda, el registro correspondiente, de manera oportuna.
- Contar con disponibilidad de repuestos, partes e insumos y mano de obra capacitada, aún después de vencida la garantía, por el término establecido o el anunciado por el productor.

La presente garantía protege su máquina **XCMG** vendida por **DERCO COLOMBIA S.A.S** contra defectos de fabricación comprobados, en total acuerdo con las condiciones estipuladas por el fabricante para estos casos, siempre y cuando haya sido sujeta al uso correcto y al trabajo normal para el cual ha sido diseñada, pero no la ampara contra abusos, descuidos, mal manejo, falta o indebido mantenimiento preventivo.

En caso de venta por parte del comprador inicial, la garantía seguirá vigente por el resto del periodo que queda, siempre y cuando el actual dueño demuestre la propiedad.

Todo daño en el equipo, sistemas o ensambles que sean producto de las omisiones o revisiones y/ o reparaciones por terceros no autorizados por DERCO COLOMBIA S.A.S. o el Fabricante, perderá la cobertura por garantía.

TÉRMINO DE LA GARANTÍA EQUIPO XCMG

GARANTÍA ESTANDAR: El equipo **XCMG** tiene garantía estándar de DOCE (12) meses o MIL (1.200) horas de operación, lo que primero ocurra, a partir de la fecha de entrega física del equipo. No aplica para piezas o sistemas que se desgasten por su uso y por tanto su deterioro sea anterior a la vigencia de la garantía.

ELEMENTOS QUE NO CUBRE LA GARANTÍA

Durante el tiempo de la garantía de la máquina **XCMG** los siguientes elementos deben ser asumidos por el comprador y no están cubiertos por la garantía: filtros, lubricantes, partes y componentes eléctricos y electrónicos, sellos y empaques, ajustes de frenos, embragues, controles, llantas, correas, mangueras, combustibles, dientes y demás consumibles o elementos de desgaste natural que se requieran cambiar en el servicio rutinario.

Se encuentran excluidos de la garantía, daños generados por:

a) Corrosión de las superficies y partes, debido a agentes externos, tales como, pero sin limitarse a piedras, rozamientos, movimiento de químicos y/o sustancias abrasivas/corrosivas.
b) Precipitación de partículas (químicas, resina de árbol, etc.) sal, fumigación, temperaturas extremas o cualquiera otra causa ambiental externa.

NOTA 1: Si se requiere cambio de repuestos que no estén dentro de la garantía, se le enviará una cotización al cliente y con previa autorización por escrito del propietario de la unidad, se procederá a facturar y reparar. Estos costos deberán ser pagados de contado o si el cliente tiene crédito, con la debida autorización del departamento de cartera, siempre y cuando este al día en pagos y cupo.

NOTA 2: Para todo tipo de servicio, cuando el cliente no tiene asignado un cupo de crédito y el trabajo se realice en taller, se debe anticipar el 50% del valor de la cotización y el saldo contra entrega del equipo. Si el cliente tiene crédito con la debida autorización del departamento de Cartera se programará el servicio siempre y cuando esté al día en pagos y cupo.

Para trabajos en campo el cliente debe cancelar por anticipado el 100% del valor de la cotización.

RUTINA GENERAL DE MANTENIMIENTO / INSPECCIÓN

Para garantizar el buen funcionamiento del equipo el Comprador debe efectuar como mínimo las siguientes rutinas de mantenimiento:

Acción	Frecuencia
Revisar Niveles (combustible, aceites, refrigerante, líquido de frenos cuando corresponda, etc)	Diaria
Lubricación/engrase de componentes (pasadores, brazos, etc)	Semanal
Drenar sistemas (filtro separador, tanque de aire)	Semanal
Verificar ajuste de tornillos y torques de implementos/herramientas de trabajo del equipo	Diaria
Revisar Fugas (mangueras, cilindros, tanques, etc)	Diaria
Limpieza filtro de Aire Acondicionado	Semanal
Pruebas de operación (sistemas hidráulico, eléctrico, motriz)	Diario
Inspección general (llantas, brazos, cabina, componentes de seguridad)	Diario
Rutinas de mantenimiento preventivos indicadas en el Manual de Operación	Acorde a Manual de Operación

CONDICIONES

DERCO COLOMBIA S.A.S en ningún caso y por ningún motivo se hace responsable de los daños y perjuicios de lucro cesante, originado por una falla o defecto de la máquina **XCMG** vendida, sea en los bienes del comprador o de terceras personas.

El comprador se compromete a vigilar toda falla que se presente en la máquina **XCMG** y evitar que se originen más daños por esa falla, siendo entendido que por descuido en esta materia se dañan otras piezas, todos los daños no serán amparados por la garantía.

TABLA NO. 1 - PUNTOS DE ATENCIÓN Y/O LAS SEDES

SUCURSAL	CIUDAD	DIRECCION
Barranquilla	Barranquilla - Soledad	Av Circunvalar Calle 110 No. 9G-600 Parque Logístico BAQ Bodega No. 2
Itaguí	Medellín - Itaguí	Cra 42 No. 46-130 Autopista Sur
Bucaramanga	Bucaramanga - Girón	Calle 70 No. 32W – 92 Vía Girón
Calle 80	Bogotá	Autopista Medellín Km 1.2 Vía Siberia Costado Sur
Yumbo	Cali - Yumbo	Cra 36 No. 15-95 Acopi - Yumbo

Con la firma del presente manual el cliente acepta los términos de garantía, así como manifiesta que se le ha entregado el manual de operación para le modelo del equipo adquirido.

NOMBRE DEL CLIENTE	DELSER E HIJOS EN C
NOMBRE REPRESENTANTE CLIENTE	
FECHA DE INICIO DE GARANTÍA	
MODELO DE EQUIPO	MINICARGADOR XC7-SR08
SERIAL DEL EQUIPO	XUG0SR08KRCB05107
FIRMA CLIENTE	



FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1980

LERIDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

03-JUL-1999 LERIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901903833	2	CONSORCIO SUBA VIAL VR	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA SUBA	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1464423266	9485789467	E	2025/05/09	2025/05/07	BANCOLOMBIA	0	$16,308,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1013661605	ACOSTA ANTONIO	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
2	CC	80210820	ARIAS JOSE	230201	9	$1,350,000	$216,000	EPS010	9	$1,350,000	$54,000	CCF24	9	$1,350,000	$54,000	14-11	9	$1,350,000	$94,000	9	$0	$0
3	CC	80512512	ARIAS MILTON	25-14	3	$190,000	$30,400	EPS008	3	$190,000	$7,600	CCF24	3	$190,000	$7,600	14-11	3	$190,000	$13,300	3	$0	$0
4	CC	1030666261	AVILA DAYANA	25-14	10	$600,000	$96,000	EPS005	10	$600,000	$24,000	CCF24	10	$600,000	$24,000	14-11	10	$600,000	$41,800	10	$0	$0
5	CC	1101688682	BARRETO DANITZA	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$104,000	CCF24	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0
6	PT	4966562	CAMPO YOHELBY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1012328897	CERQUERA YEISON	230201	11	$1,020,153	$163,300	EPS017	11	$1,020,153	$40,900	CCF24	11	$1,020,153	$40,900	14-11	11	$1,020,153	$71,100	11	$0	$0
8	CC	1012328897	CERQUERA YEISON	230201	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF24	0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$0	0	$0	$0
9	CC	1019133578	CHAVEZ JOHN	230301	24	$1,440,000	$230,400	EPS008	24	$1,440,000	$57,600	CCF24	24	$1,440,000	$57,600	14-11	24	$1,440,000	$100,300	24	$0	$0
10	CC	1033739248	COMBITA MAIDA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
11	CC	52118080	CUESTAS SANDRA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS017	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
12	CC	93181039	DIAZ CESAR	230201	30	$2,513,500	$402,200	EPS017	30	$2,513,500	$100,600	CCF24	30	$2,513,500	$100,600	14-11	30	$2,513,500	$175,000	30	$0	$0
13	CC	1030520839	FONSECA MARIA	231001	10	$474,500	$76,000	EPS002	10	$474,500	$19,000	CCF24	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0
14	CC	53161450	GALINDO LILIANA	231001	30	$5,800,000	$986,000	EPS008	30	$5,800,000	$232,000	CCF24	30	$5,800,000	$232,000	14-11	30	$5,800,000	$403,700	30	$0	$0
15	CC	1015448688	GONZALEZ LAURA	230301	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF24	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0
16	CC	1020807256	GRANADOS PAULA	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS017	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0
17	CC	1015431652	HERNANDEZ NICOLAS	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
18	CC	52901135	LARRARTE FARLEY	230301	25	$4,166,667	$666,700	EPS005	25	$4,166,667	$166,700	CCF24	25	$5,333,334	$213,400	14-11	25	$4,166,667	$290,100	25	$0	$0
19	CC	52901135	LARRARTE FARLEY	230301	5	$833,334	$133,400	EPS005	5	$833,334	$33,400	CCF24	5	$833,334	$33,400	14-11	5	$833,334	$0	5	$0	$0
20	CC	1018479674	LEIVA MARLY	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS037	30	$3,200,000	$128,000	CCF24	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0
21	CC	1032484741	MEDINA SERGIO	230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS001	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
22	CC	1019126684	MORALES LAURA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
23	CC	52930228	MORENO LUZ	230301	30	$1,992,005	$318,800	EPS017	30	$1,992,005	$79,700	CCF24	30	$1,992,005	$79,700	14-11	30	$1,992,005	$138,700	30	$0	$0
24	CC	80720256	RIVERA JUAN	25-14	30	$2,127,400	$340,400	EPS037	30	$2,127,400	$85,100	CCF24	30	$2,359,622	$94,400	14-11	30	$2,127,400	$148,100	30	$0	$0
25	CC	79844234	SILVA LUIS	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
26	CC	1014206703	TORO BRAYAN	230301	3	$200,000	$32,000	EPS002	3	$200,000	$8,000	CCF24	3	$200,000	$8,000	14-11	3	$200,000	$14,000	3	$0	$0
Total			**Afiliados(24)**			**$52,805,109**	**$8,507,400**			**$52,805,109**	**$2,112,700**			**$53,302,448**	**$2,132,600**			**$52,805,109**	**$3,555,600**		**$0**	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$8,507,400	$0	$0	$8,507,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,062,000	$0	$0	$1,062,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,674,800	$0	$0	$2,674,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,217,000	$0	$0	$3,217,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,553,600	$0	$0	$1,553,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,555,600	$0	$0	$3,555,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	$3,555,600	$0	$0	$3,555,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,132,600	$0	$0	$2,132,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	24	$2,132,600	$0	$0	$2,132,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				24	$2,112,700	$0	$0	$2,112,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$100,000	$0	$0	$100,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$417,200	$0	$0	$417,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$194,000	$0	$0	$194,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$570,300	$0	$0	$570,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$317,100	$0	$0	$317,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$111,000	$0	$0	$111,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$346,100	$0	$0	$346,100
TOTAL				24	$16,308,300	$0	$0	$16,308,300

ARL | sura

Medellín, 20 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO SUBA VIAL VR.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC			Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C93181039	DIAZ ENCISO CESAR AUGUSTO	21/02/2025		h2311372	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 20/02/2025 07:40:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.27.75.203, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830113831-7

9011819136

28947201

20 02 2025

| | | |

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DIAZ ENCISO CESAR AUGUSTO** identificado(a) con **CC** número **93.181.039** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de abril de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 28 de abril de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

*__Importante__: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
y en el resto del país desde un teléfono fijo **01 8000 52 8000**.

394

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

Por medio de la presente se *certifica que el señor* ***CESAR AUGUSTO DIAZ ENCISO*** identificado con cedula de ciudadanía No. ***93181039*** es ***OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA***, cumple con la experiencia requerida y es idóneo para laborales pertinentes como operador del ***MINICARGADOR XCMG XC7-SRR08*** modelo ***2024.***

La presente certificación se expide en Bogotá a los 8 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL
Juan Felipe Delgado

Inspecciones Industriales
Il.Colombia s.a.s

Cumpliendo con los requisitos establecidos en el artículo 2.6.6.8 de Decreto Único Reglamentario del Sector Educación Informal Decreto1075 de 26 de mayo de 2015.
RADICADO No: E-2024-3939
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE BOGOTÁ
Reg. Mercantil N° 03724627 – NIT 901.138.598-4

CONSTANCIA DE ASISTENCIA A:
CESAR AUGUSTO DIAZ ENCISO

Con Cedula de ciudadania No 93181039 de LERIDA

CURSÓ Y APROBÓ

OPERADOR DE MINICARGADOR

APROBÓ EL DIA07/10/2024– VALIDO HASTA EL 06/10/2025
Con una intensidad horaria de (60) horas
En constancia firman

OMC-0131

GUSTAVO RUSSILL IBAÑEZ
COORDINADOR DE CALIDAD

LISETH VARGAS MAHECHA
GERENTE

Líneas de atención: 3128952783 / 3107575203 / 3022566693 / 6014726928
www.inspeccionesindustrialesdecolombia.com
Dirección: Cra 16 No 58-29 Barrio San Luis, Localidad Teusaquillo - Bogotá
La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestra página web o mediante el

396

Inspecciones Industriales
II Colombia s.a.s

OPERADOR DE MINICARGADOR

NOMBRES
CESAR AUGUSTO DIAZ ENCISO



IDENTIFICACION
93181039 De LERIDA

RH
A+

LICENCIA
N/A

CAT

HORAS
60

FECHA CERT.
07/10/2024

FECHA VENCE
06/10/2025

OMC-0131

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 136969

No. DE REGISTRO MC734771	MARCA HAMM	LINEA 2220D	AÑO MODELO 2001
TIPO DE MAQUINARIA CONSTRUCCION	CLASE VIBROCOMPACTADORA		No. SERIE 45607
COLOR(ES) VERDE	No. MOTOR 505712		RODAJE NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
11000 Kg	3130 mm	2260 mm	5930 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
DELGADO VALBUENA JUAN FELIPE

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79.947.081

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
29-08-2024	29-08-2024	*****
ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	062007100249305	19/09/2007

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700045214

FICHA TECNICA

VIBRO COMPACTADOR	HAMM 2220

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: HAMM	MODELO: 2220D	SERIAL: 45607
COLOR: VERDE	HOROMETRO: 6140	AÑO FABRICACION: 2001
NUMERO DE IDENTIFICACION: 791490/312		MOTOR: DEUTZ F36912
COMBUSTIBLE: DIESEL		DEPOSITO COMBUSTIBLE: 30 GALONES
MOTOR SERIAL: 605712		TIPO LLANTA: 11.2x24
ALTURA: 2.70 METROS		ANCHO: 1.47 METROS
PESO BASICO: 10.140 LIBRAS		PESO OPERATIVO: 11240 LBS
PESO MAXIMO: 11680 LIBRAS		

Profesionales diésel de Colombia Ltda.

Cotización
No. C-1-568

PROFESIONALES DIESEL DE COLOMBIA LTDA
NIT 830.030.119-7
CARRERA96G 16i 43
Tel: (57) 3502649253
Bogotá - Colombia

Para	JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
Nit	79.947.081-9
Contacto	JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
Dirección	Ak 9 113 52 of 906
Ciudad/Tel.	Bogotá / 6559899 - 6559899
Fecha	2024-07-04

Servicio Especializado Diesel Y Laboratorio de Inyección...

CAT BOSCH STANADYNE Cummins KOMATSU Bobcat **Equipo: VIBRO COMPACTADOR HAMM 2220**

Serie:

/m	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	D/M MOTOR PARADEUZT F3L 912 PARACAMBIO DE EMPAQUE CARTER, D/M BOMBADE INYECCION PARA CAMBIAR EMPAQUETADURAY CALIBRAR, D/M BOMBA HIDRAULICAPAR CAMBIO DE EMPAQUETADURA, D/M MOTOR HUDRAULICO PARACAMBIO DE EMPAQUETADURA, REVISION MOTOR DE VIBRACION Y RODILLO POR FUGADE REDUCTOR, REV. ELECTRICA SISTEMADE SISTEMADE VIBRACION	1.00	7,000,000.00	7,000,000.00	19 %	8,330,000.00
2	TRANSPORTE DE EQUIPO OBRA-TALLER Y TALLER-OBRA	2.00	180,000.00	360,000.00	19 %	428,400.00

Total Bruto	7,360,000.00
Subtotal	7,360,000.00
IVA 19%	1,398,400.00
Total a Pagar	8,758,400.00

Elaborado por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

rmas de pago: **ANTICIPO DEL 70% Y 30% CONTRA ENTREGA**

Tiempo de entrega: 15 DIAS HABILES DESPUES DE CONSIGNADO EL ANTICIPO.

Observaciones: Los lubricantes y filtros deberán ser suministrados por el cliente.

+El cliente deberá asumir el parqueadero adicional, si el equipo no es retirado en la fecha indicada para el retiro del mismo. valor $ 25.000 día.

+Esta cotización tendrá validez únicamente 5 días hábiles a partir de la fecha de su expedición.

ESTA COTIZACION SOLO CONTEMPLA MANO DE OBRA, EL VALOR DE LOS REPUESTOS SE SUMINISTRARA A MOMENTO DEL DESARME Y VERIFICACIÓN DE COMPONENTES.

DE ACUERDO A LA LEY 1480 DEL 2011 ARTICULO 18: **PASADOS 60 DIAS SI EL CONSUMIDOR NO RETIRA EL BIEN, SE ENTENDERA POR LEY QUE ABANDONA EL BIEN Y EL PRESTADOR DE SERVICIO DEBERA DISPONER DEL MISMO.**

Gnote + 6.130.890.

PROFESIONALES DIESEL
profesionalesdieselltda@hotmail.com

400

TMP TODO EN MAQUINARIA PESADA SAS

NIT 901457881 - 2
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764069155134 del 17/04/2024 al 17/04/2025
Habilita numeración de:
NEW-97 al NEW-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
O-47 Régimen simple de tributación

CR 55 15 82

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN NO APLICAR R-FTE NI R-ICA

Factura Electronica de Venta No. NEW107
Fecha de emisión: 07/06/2024 04:15:34 PM
Fecha de validación DIAN: 07/06/2024 04:17:35 PM
Fecha de vencimiento: 07/07/2024
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: JUAN FELIPE DELGADO VALBUENA
NIT 79947081 - 9
Dirección: AK 9 113 52 OF 906
Codigo Cliente 79947081
Teléfono: 6016559899
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	SERV-10	LEVANTAMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE MAQUINARIA VIBROCOMPACTADOR HAMM 2220D MÁS SU DEBIDA HERRAMIENTA. INCLUYE VIÁTICOS.	1,00	unidad	COP 850,000.00	COP 0.00	IVA(19%)		COP 850,000.00

Total de items: 1
Observaciones
LEVANTAMIENTO Y DIAGNÓSTICO DE MAQUINARIA VIBROCOMPACTADOR HAMM 2220D MÁS SU DEBIDA HERRAMIENTA. INCLUYE VIÁTICOS. COT 4717TMP

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Crédito

Subtotal:	COP 850,000.00
IVA(19%)	COP 161,500.00

Impuestos:	COP 161,500.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 1,011,500.00
Neto a pagar	COP 1,011,500.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE a6086cface8fc4709dc7670f6a19c77d05b46e915e5536b16f97d92c6d9f4f19db788d2fc942db071b7a162336ff0882

Proveedor tecnológico: Comercio Electrónico en Internet CENET S.A. NIT 830057860 Software: misfacturas

401

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000053900

12 Jun 2024 - 11:05 a.m.

Producto origen

Juan Felipe C. Ahorros

Ahorros

***9287**

Producto destino

TPM TODO EN MAQUINARIA PESADA

Ahorros / Bancolombia A la mano

048-000010-84

Valor enviado

$ 1.011.500,00

FICHA TECNICA

VIBRO COMPACTADOR	HAMM 2220

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

MARCA: HAMM	MODELO: 2220D	SERIAL: 45607
COLOR: VERDE	HOROMETRO: 6140	AÑO FABRICACION: 2001
NUMERO DE IDENTIFICACION: 791490/312		MOTOR: DEUTZ F36912
COMBUSTIBLE: DIESEL		DEPOSITO COMBUSTIBLE 30 GALONES
MOTOR SERIAL: 605712		TIPO LLANTA: 11.2x24
ALTURA: 2.70 METROS		ANCHO: 1.47 METROS
PESO BASICO: 10.140 LIBRAS		PESO OPERATIVO: 11240 LBS
PESO MAXIMO: 11680 LIBRAS		

TODO EN MAQUINARIA PESADA

COTIZACIÓN No. 4729TMP

TODO EN MAQUINARIA PESADA

NIT. 901457881-2

JFDV

Cliente	INGEVOLCO
Contacto	Luis Fernando Hernández
Pais	Colombia
Ciudad	Bogotá D.C.
Dirección	Av Cra 9 No. 113-52 Of 906
Email	luisferacma@gmail.com
Celular	573212052647

Fecha y Hora	6/06/2024
No. De Cotizacion	4729TMP
Moneda	COP
Forma de pago	30 DIAS
Tipo de Envío	N/A

BRAND	HAMM
MODEL MACHINE	2220D
SERIAL No.	791490-312

WH	QTY	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	Notas	Tiempo de entrega	Precio Unit.	Total COP
1	1	MO	CAMBIO EMPAQUETADURA CILINDRO DE DIRECCIÓN		20 DIAS	$ 337.838,00	$337.838
2	1	MO	CAMBIO DE SELLOS DE RACORES Y MANGUERAS DEL SISTEMA HIDRÁULICO		20 DIAS	$ 833.333,00	$833.333
3	1	MO	MANTENIMIENTO DE TANQUE DE COMBUSTIBLE		20 DIAS	$ 555.556,00	$555.556
4	1	MO	CAMBIO DE EMPAQIUE CARTER Y CORRECCIÓN DE FUGAS MOTOR		20 DIAS	$ 1.846.000,00	$1.846.000
5	1	MO	CAMBIO DE EMPAQUETADURA DE FRENOS EJE TRASERO		20 DIAS	$ 2.142.000,00	$2.142.000
6	1	MO	CAMBIO DE EMPAQUETADURA DE ORBITROL		20 DIAS	$ 675.676,00	$675.676
7	1	MO	CAMBIO DE SOPORTES RODILLO DE VIBRACIÓN		20 DIAS	$ 2.027.000,00	$2.027.000
8	1	REP	REPUESTOS APROXIMADOS		20 DIAS	$ 5.000.000,00	$5.000.000
9							$0
10							$0

COMENTARIOS

Esta cotización no incluye mantenimiento eléctrico ósesto que el actual dueño de la maquina dice que entrega este mantenimiento completo al momento de la venta.Con el mantenimiento que se realizará, se entrega certificación de operatividad firmada por el ingeniero mecánico. Cualquier cosa fuera de esta cotización será cotizada por aparte para su aprobación,

Subtotal Hoja 1	**$13.417.403**
Transporte Hoja 1	**$0**
Iva	**$2.549.307**
TOTAL Hoja 1	**$15.966.710**

Notas:

ESTOS PRECIOS SON VÁLIDOS SI LA OFERTA ES ADJUDICADA EN SU TOTALIDAD. EN CASO CONTRARIO SE RELIQUIDARÁ. PRECIOS Y CANTIDADES SUJETAS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO.

Todos los productos cotizados anteriormente estan sujetos a disponibilidad de inventario, favor solicitar nuevamente precios y disponibilidad antes de realizar la Orden de Compra.

Esta cotización es fiel copia de los parte números suministrados por el cliente, por ende TODO EN MAQUINARIA PESADA no se hace reponsable de devoluciones.

TODO EN MAQUINARIA PESADA

Ing. Juan Goyes

57+3184921552

Cra 55 No. 15-83 Puente Aranda Bogotá - Colombia

comercializatodoenmaquinariapesada.com

4452 NW 74 AV Miami FL 33166 - Estados Unidos

(+1) 786 638 5977

www.todoenmaquinariapesada.com

Repuestos · Venta y Servicio · Partes · Servicio de Mantenimiento

Imprime este correo, solo si es necesario

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida es confidencial y esta prohibida su copia o reproducción sin autorización.

TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA
NIT 901.457.881-2

INFORME DE DIAGNOSTICO DE MAQUINARIA

SOLICITANTE	INGEVOLCO	
MAQUINA-EQUIPO	VIBRO-COMPACTADORA	INF-2497
MARCA	HAMM	
SERIE	791490-312	
MODELO	2220D	18/5/2024
AÑO	2001	
HORAS DEL EQUIPO	N/A	
UBICACIÓN	CHIA	COLOMBIA

REPORTE DEL EQUIPO

VER VIDEO

. medio del presente documento presentamos, el informe de la inspeccion realizada al equipo o maquina VIBRO-COMPACTADORA Marca HAMM Modelo 2220D Cuya inspeccion se realizo el dia 18/5/2024



INFORME TECNICO

1. INSPECCION EN CABINA

Asiento	RM Requiere Mantenimiento
CINTURON DE SEGURIDAD	NA No Aplica
BOCINA	BE Buen Estado
ALARMA DE EMERGENCIA	NE Normal Estado
LUCES	BE Buen Estado
CONTROLES, INTERRUPTORES	NE Normal Estado
MEDIDORES	RC Requiere Cambio
VENTANAS	NA No Aplica
LIMPIA PARABRISAS	NA No Aplica
TAPETES	NA No Aplica
AA Aire Acondicionado	NA No Aplica
ESPEJOS RETROVISORES	NE Normal Estado
ROPS O FOPS	NE Normal Estado
ESTADO GENERAL INTERIOR CABINA	NE Normal Estado
EXTINGUIDOR DE INCENDIOS	RC Requiere Cambio

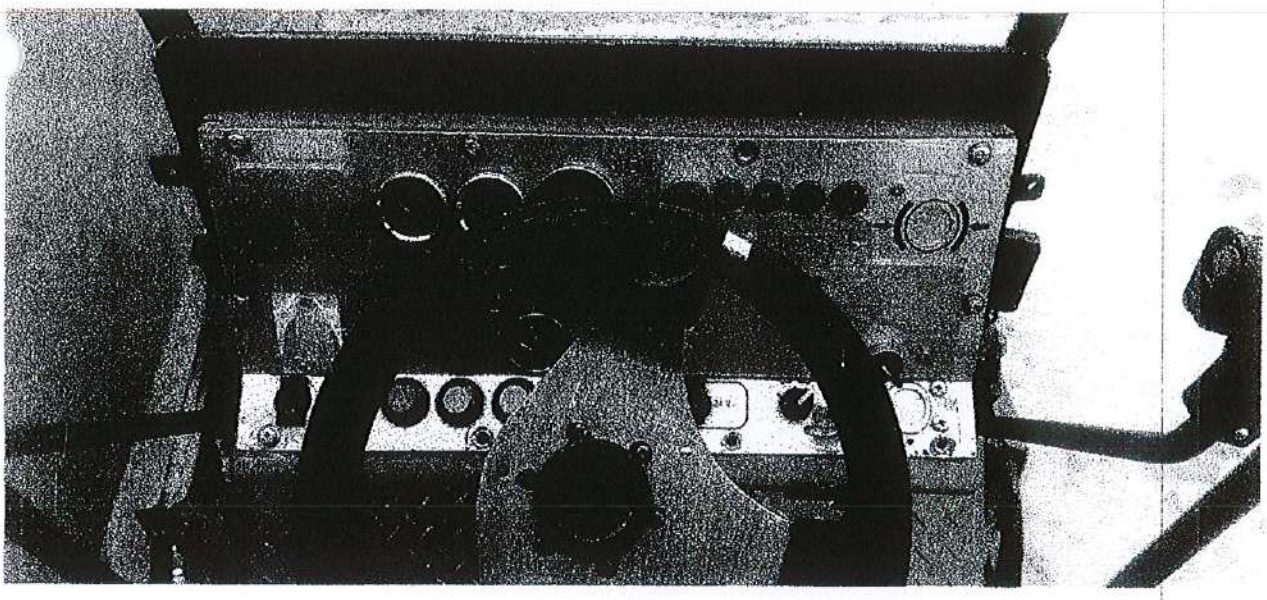
TODO EN MAQUINARIA PESADA

TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA

NIT 901.457.881-2

OBSERVACIONES

MEDIDORES QUE NO SIRVEN: HOROMETRO- COMBUSTIBLE- TEMPERATURA MOTOR. RECARGAR EXTINTOR



TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA

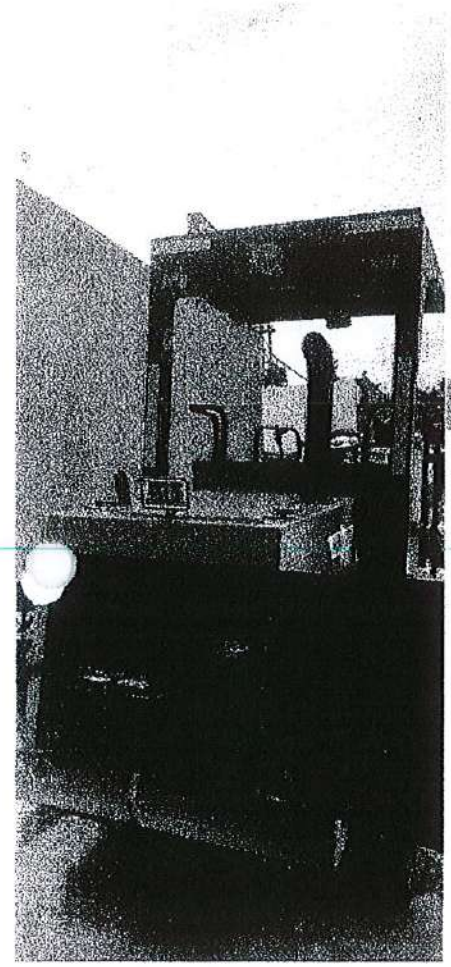
NIT 901.457.881-2

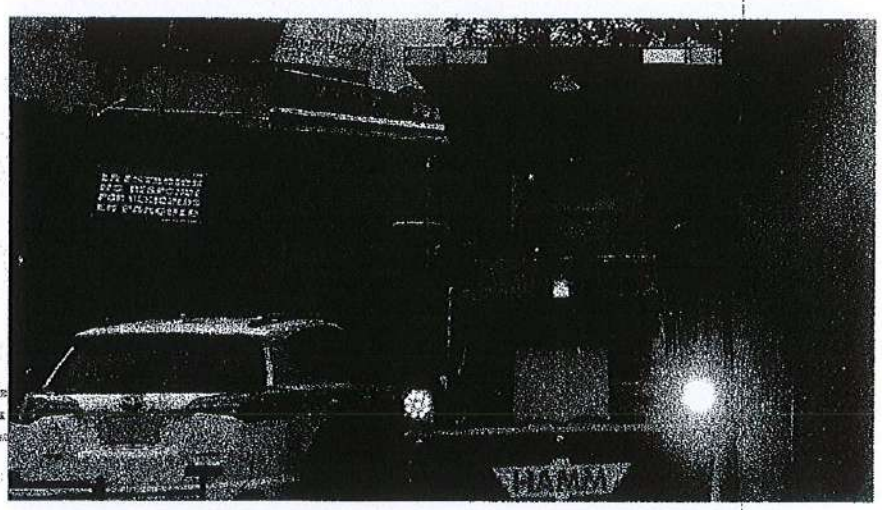
2. INSPECCION PARTE EXTERIOR

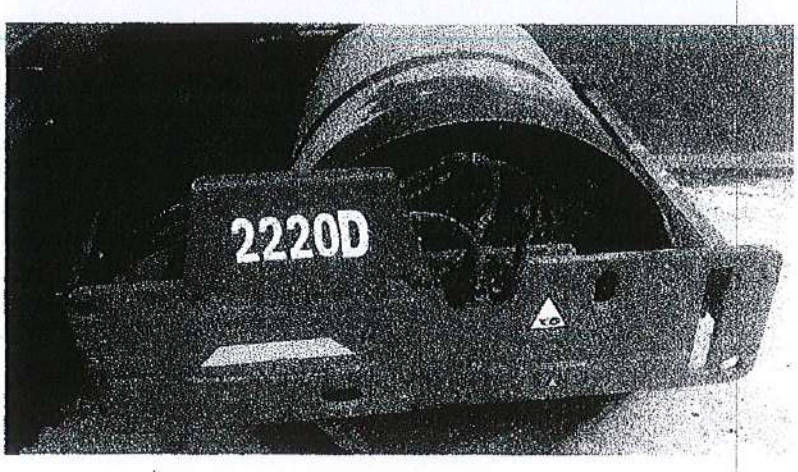
CHASIS	BE Buen Estado
TAPA DE MOTOR	BE Buen Estado
ESCALERAS Y PASAMANOS	NE Normal Estado
Estado del Cilindro Compactador	NE Normal Estado
DEBAJO DE LA MAQUINA	RM Requiere Mantenimiento

OBSERVACIONES

Cilindro de direccion derecho, con fuga. Fugas hidraulicas varias. Tandem trasero y sistema de control hidraulico.







TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA

NIT 901.457.881-2

5. INSPECCIÓN TREN DE RODAJE Y TRANSMISIÓN

RUEDA TRASERA LADO DERECHO RIN Y PERNOS	NE Normal Estado
RUEDA TRASERA LADO IZQUIERDO-RIN Y PERNOS	BE Buen Estado
Transmision Posterior. Retenedores, estado del conjunto	RM Requiere Mantenimiento
MOTOR DE TRANSLACION	BE Buen Estado

Observaciones

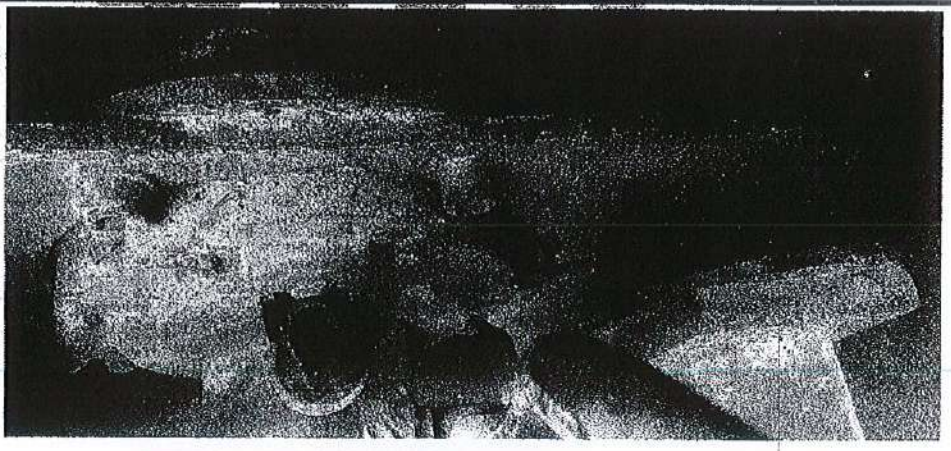
Rueda al 40%
Motor de translacion presenta fugas en la bomba.
Tandem Trasero, con fuga de hidraulico

6. OTROS MECANISMOS

M..anismo de Viraje	NE Normal Estado
Direccion (Terminales, Bombas hidraulicas)	RM Requiere Mantenimiento
Freno de Servicio	BE Buen Estado

Fuga en sistema de direccion, orbitol. Soportes de rodillo desgastados pero no rotos. Cilindro de direccion derecho presenta fugas en el sistema hidraulico. Mantenimiento general se encuentra al dia.





Soportes de rodillo

TMP
TODO EN MAQUINARIA PESADA
NIT 901.457.881-2



CONCLUSIONES

MEDIDORES QUE NO SIRVEN: HOROMETRO- COMBUSTIBLE- TEMPERATURA MOTOR. RECARGAR EXTINTOR- Cilindro de direccion derecho, con fuga. Fugas hidraulicas varias. Tandem trasero y sistema de control hidraulico- El sistema hidraulico presenta fugas por retenedores- Maquina enfriada por aire. Requiere mantenimiento en el tanque de combustible, limpieza interna. Fuga de motor por el carter- Ruedas al 40 %- Motor de translacion presenta fugas en la bomba-Tandem Trasero, con fuga de hidraulico- Fuga en sistema de direccion, orbitol. Soportes de rodillo desgastados pero no rotos. Cilindro de direccion derecho presenta fugas en el sistema hidraulico. Mantenimiento general se encuentra al dia.
Requiere limpieza para poder ubicar los puntos de fugas.

Cordialmente,

ING. CARLOS ALBERTO PUERTA R.
Matricula Profesional: CN230-166923

IF YOU NEED ANOTHER MACHINERY, PLEASE CONTAC US

* Falta Cotizacion Arreglo

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

COMPROMISO DE MANTENIMIENTO

Por medio de la presente me permito informar que como propietario de la VIBROCOMPACTADOR 2220D marca HAMM modelo **2001 N/S:45607** me comprometo a realizar los mantenimientos periódicos de la máquina.

La presente certificación se expide en Bogotá a los 8 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL
Juan Felipe Delgado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.716.493

MUÑOZ BARRERA

APELLIDOS

RIGOBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1985

VILLARRICA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-OCT-2004 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00153194-M-1069716493-20090319 0010445672A 1 25900751

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RIGOBERTO MUÑOZ BARRERA identificado(a) con CC 1069716493 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO VR RUU NI 901903181																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9487260095	1536374310	E	2025-06-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X								
9487260095	1536374310	E	2025-06-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								
9487260095	1536374310	E	2025-06-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								
9487260095	1536374310	E	2025-06-06	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-06-09 a las 14:06.

412

Con Destino A:
QUIEN INTERESE

CERTIFICADO DE IDONEIDAD

Por medio de la presente se *certifica que el señor* ***RIGOBERTO MUÑOZ BARRERA*** identificado con cedula de ciudadanía No. ***1069716493*** es ***OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA***, cumple con la experiencia requerida y es idóneo para laborales pertinentes como operador del ***VIBROCOMPACTADOR HAMM 2220D*** modelo ***2001***.

La presente certificación se expide en Bogotá a los 8 días del mes de abril de 2025.

Cordialmente.,

REPRESENTANTE LEGAL
Juan Felipe Delgado

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
DE ARAUCA Y EN SU NOMBRE:

Centro de Formación Técnica de la Orinoquia

CENFOTEC S.A.S

Aprobado y reconocido mediante Licencia de Funcionamiento No. 0391 de 2014, 3908 de 2016, y 3181 de 2021, emanada por la Secretaria de Educación Departamental de Arauca

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Tame a los 08 días del mes de julio del 2023 se reunieron los Directivos del CENTRO DE FORMACIÓN TÉCNICO DE LA ORINOQUIA y mediante la comprobación de la situación academica y legal de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Programa Técnico Laboral por competencias, se procedió a otorgar el certificado que lo acredita como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN

OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

RESOLUCIÓN NO. 3681 DE 2019 SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE ARAUCA

Al alumno cuyo nombres y Apellidos y Numero de Documento de Identificación se relaciona a continuación, en orden alfabético y en concordancia.

Rigoberto Muñoz Barrera

D.I.No. 1.069.716.493

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 24 del 08 de julio de 2023 que Inicia con el nombre de ALONSO PEREZ CRISTIAN ALEXIS y termina con el nombre de ZUBIETA BRIÑEZ OTONIEL

Firmada y sellada por JHONATAN DARIO AVILA CUELLAR, R/L CENFOTEC S.A.S y LEYDY XIOMARA ARTEAGA MEDINA Secretaria General Habilitada.

Dado en Tame a los 08 días del mes de julio de 2023.

Representante Legal
Firma Digital

LEYDY XIOMARA ARTEAGA MEDINA
Secretaria General

Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A32

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

RIGOBERTO MUÑOZ BARRERA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1069716495

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Operar motoniveladora según manuales técnicos. - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280301223 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en ARAUCA. A los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1756592 - 29/11/2023
No Y FECHA REGISTRO

EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO
Subdirector (E) CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

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 9e1900280302221211C1069716495C.

Libertad y orden
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

RIGOBERTO MUÑOZ BARRERA

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1069716495

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

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

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en PASTO. A los once (11) días del mes de Octubre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

17086122 - 11/10/2023
No Y FECHA REGISTRO

JAIME MARIN FAJARDO DAZA
Subdirector (E) CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA - LOPE
REGIONAL NARIÑO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co bajo el número 93600270101120231011069716495

416

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

RIGOBERTO MUÑOZ BARRERA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1069716495

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Compactar superficies de acuerdo con diseño de infraestructura y normativa técnica - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280301241 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en ARAUCA. A los veintisiete (27) días del mes de Septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

169382 - 27/09/2023
No Y FECHA REGISTRO

EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO
Subdirector (E) CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 956000280301241310697[illegible].

412



SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
DE ARAUCA Y EN SU NOMBRE:

Centro de Formación Técnico de la Orinoquia

CENFOTEC S.A.S

Aprobado y reconocido mediante Licencia de Funcionamiento No. 0391 de 2014, 3908 de 2016, y 3181 de 2021, emanada por la Secretaria de Educación Departamental de Arauca

Teniendo En Cuenta Que:

Rigoberto Muñoz Barrera

D.I.No. 1.069.716.493

Terminó satisfactoriamente sus estudios Teórico-practico y cumplió con todos los requisitos académicos atendiendo las disposiciones del decreto 1075 de 2015 por el Ministerio de Educación Nacional; otorga el presente certificado de Aptitud Ocupacional por competencias que lo acredita como:

Técnico Laboral por competencias en

OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA

Dado en Tame a los 08 días del mes de julio de 2023

JHONATAN DARIO AVILA CUELLAR
Representante Legal
Firma Digital

LEYDY XIOMARA ARTEAGA MEDINA
Secretaria General

Libro 01 Folio 122 Consecutivo 15 Fecha 08/07/2023

Muchos Enseñan...Nosotros Formamos!!!

Samsung Quad Camera
Tomada con mi Galaxy A32

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

10003524492

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TVB239	INTERNATIONAL	7400 SBA	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.600	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PS
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	22000

NÚMERO DE MOTOR: 35298143

REG VIN: N ******

NÚMERO DE SERIE: *******

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT8DN154303

RE: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S

IDENTIFICACIÓN: NIT 900316090

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: *******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 482012000155965

TIE: I

FECHA IMPORT: 11/04/2012

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: *******

FECHA MATRICULA: 30/04/2012

FECHA EXP. LIC. TTO: 30/04/2012

FECHA VENCIMIENTO: *******

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO



LT0120013260230

SOAT

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025-05-20	2025-05-26	2026-05-25

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
15651502758030	TVB239	CARGA O MIXTO	PUBLICO	7600	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON
	LÍNEA VEHICUL: 7400 SBA	

MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
35298143	3HTWYAHT8DN154303	3HTWYAHT8DN154303	22.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S	3102874417	NIT	9003160905	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 1061500	$ 551900	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1615500

FIRMA AUTORIZADA

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo puedan 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 cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico protecciondatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** como es para la emisión de la poliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales; en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

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).

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. 173806237

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SOACHA EL ALTICO SAS

NIT: 900471384

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-053-001

Fecha de expedición: 2024/06/14

Fecha de vencimiento: 2025/06/14

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TVB239	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2013
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	7600	**NRO. MOTOR:**	35298143
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT8DN154303	**VIN:**	3HTWYAHT8DN154303
LÍNEA:	7400 SBA		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S

FIRMA DEL RESPONSABLE

ORLANDO AMILCAR BALAGUERA LOPEZ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Ambiente
VENTANILLA VIRTUAL

Trámite	:	INSCRIPCIÓN DE REPORTES Y MANEJO DE RCD EN OBRAS PÚBLICAS Y PRIVADAS RESOLUCIÓN 01115 DE 2012
Dias de Trámite	:	30
Clave electrónica de consulta	:	DNspVS00015934EMKkz1
Número de radicación	:	2014ER38538
Fecha	:	2014-03-05
Dependencia	:	G - RCD
Proceso	:	(2764541) Evaluación, Control y Seguimiento Ambiental de Escombros

PIN 6512
PLACA TVB 239

422

05/03/2014 05:19 p. m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.012.328.897

CERQUERA

YEISON FABIAN



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1986

ORTEGA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABLATIRSOGOTA

INDICE DERECHO

0000012345A 46 M 1012328897 20050228 06440 00050H 02 17-ENE-2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1012328897

NOMBRE

YEISON FABIAN CERQUERA

FECHA DE NACIMIENTO

22-12-1986

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

10-09-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-09-2034	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	30-08-2033	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	30-08-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007766626

Servicios Integrales 60917 2-0-27 02/24

424

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901903833	2	CONSORCIO SUBA VIAL VR	A - 200 O MAS COTIZANTES	OBRA SUBA	av. carrera 9 No. 113-52 of 906	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6559899	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1464423266	9485789467	E	2025/05/09	2025/05/07	BANCOLOMBIA	0	$16,308,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1013661605	ACOSTA ANTONIO	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
2	CC	80210820	ARIAS JOSE	230201	9	$1,350,000	$216,000	EPS010	9	$1,350,000	$54,000	CCF24	9	$1,350,000	$54,000	14-11	9	$1,350,000	$94,000	9	$0	$0
3	CC	80512512	ARIAS MILTON	25-14	3	$190,000	$30,400	EPS008	3	$190,000	$7,600	CCF24	3	$190,000	$7,600	14-11	3	$190,000	$13,300	3	$0	$0
4	CC	1030666261	AVILA DAYANA	25-14	10	$600,000	$96,000	EPS005	10	$600,000	$24,000	CCF24	10	$600,000	$24,000	14-11	10	$600,000	$41,800	10	$0	$0
5	CC	1101688682	BARRETO DANITZA	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$104,000	CCF24	30	$2,600,000	$104,000	14-11	30	$2,600,000	$181,000	30	$0	$0
6	PT	4966562	CAMPO YOHELBY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1012328897	CERQUERA YEISON	230201	11	$1,020,153	$163,300	EPS017	11	$1,020,153	$40,900	CCF24	11	$1,020,153	$40,900	14-11	11	$1,020,153	$71,100	11	$0	$0
8	CC	1012328897	CERQUERA YEISON	230201	19	$901,550	$144,300	EPS017	19	$901,550	$36,100	CCF24	0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$0	0	$0	$0
9	CC	1019133578	CHAVEZ JOHN	230301	24	$1,440,000	$230,400	EPS008	24	$1,440,000	$57,600	CCF24	24	$1,440,000	$57,600	14-11	24	$1,440,000	$100,300	24	$0	$0
10	CC	1033739248	COMBITA MAIDA	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
11	CC	52118080	CUESTAS SANDRA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS017	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$313,200	30	$0	$0
12	CC	93181039	DIAZ CESAR	230201	30	$2,513,500	$402,200	EPS017	30	$2,513,500	$100,600	CCF24	30	$2,513,500	$100,600	14-11	30	$2,513,500	$175,000	30	$0	$0
13	CC	1030520839	FONSECA MARIA	231001	10	$474,500	$76,000	EPS002	10	$474,500	$19,000	CCF24	10	$474,500	$19,000	14-11	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0
14	CC	53161450	GALINDO LILIANA	231001	30	$5,800,000	$986,000	EPS008	30	$5,800,000	$232,000	CCF24	30	$5,800,000	$232,000	14-11	30	$5,800,000	$403,700	30	$0	$0
15	CC	1015448688	GONZALEZ LAURA	230301	20	$949,000	$151,900	EPS005	20	$949,000	$38,000	CCF24	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0
16	CC	1020807256	GRANADOS PAULA	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS017	30	$1,900,000	$76,000	CCF24	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	$132,300	30	$0	$0
17	CC	1015431652	HERNANDEZ NICOLAS	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS005	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
18	CC	52901135	LARRARTE FARLEY	230301	25	$4,166,667	$666,700	EPS005	25	$4,166,667	$166,700	CCF24	25	$5,333,334	$213,400	14-11	25	$4,166,667	$290,100	25	$0	$0
19	CC	52901135	LARRARTE FARLEY	230301	5	$833,334	$133,400	EPS005	5	$833,334	$33,400	CCF24	5	$833,334	$33,400	14-11	5	$833,334	$0	5	$0	$0
20	CC	1018479674	LEIVA MARLY	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS037	30	$3,200,000	$128,000	CCF24	30	$3,200,000	$128,000	14-11	30	$3,200,000	$222,800	30	$0	$0
21	CC	1032484741	MEDINA SERGIO	230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS001	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0
22	CC	1019126684	MORALES LAURA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
23	CC	52930228	MORENO LUZ	230301	30	$1,992,005	$318,800	EPS017	30	$1,992,005	$79,700	CCF24	30	$1,992,005	$79,700	14-11	30	$1,992,005	$138,700	30	$0	$0
24	CC	80720256	RIVERA JUAN	25-14	30	$2,127,400	$340,400	EPS037	30	$2,127,400	$85,100	CCF24	30	$2,359,622	$94,400	14-11	30	$2,127,400	$148,100	30	$0	$0
25	CC	79844234	SILVA LUIS	230301	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF24	30	$2,100,000	$84,000	14-11	30	$2,100,000	$146,200	30	$0	$0
26	CC	1014208703	TORO BRAYAN	230301	3	$200,000	$32,000	EPS002	3	$200,000	$8,000	CCF24	3	$200,000	$8,000	14-11	3	$200,000	$14,000	3	$0	$0
Total	**Afiliados(24)**					**$52,805,109**	**$8,507,400**			**$52,805,109**	**$2,112,700**			**$53,302,448**	**$2,132,600**			**$52,805,109**	**$3,555,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$8,507,400	$0	$0	$8,507,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,062,000	$0	$0	$1,062,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$2,674,800	$0	$0	$2,674,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,217,000	$0	$0	$3,217,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,553,600	$0	$0	$1,553,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,555,600	$0	$0	$3,555,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	$3,555,600	$0	$0	$3,555,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,132,600	$0	$0	$2,132,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	24	$2,132,600	$0	$0	$2,132,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				24	$2,112,700	$0	$0	$2,112,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$100,000	$0	$0	$100,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$417,200	$0	$0	$417,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$194,000	$0	$0	$194,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$570,300	$0	$0	$570,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$317,100	$0	$0	$317,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$111,000	$0	$0	$111,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$346,100	$0	$0	$346,100
TOTAL				**24**	**$16,308,300**	**$0**	**$0**	**$16,308,300**

ARL | sura

Medellín, 14 de February de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO SUBA VIAL VR.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1012328897	CERQUERA YEISON FABIAN	17/02/2025		46193228	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/02/2025 16:03:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.27.75.203, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar

NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9011807486

9011807486

No. de Radicado: 28929413

Fecha de Radicación: 18 02 2025

II. DATOS DEL TRABAJADOR

A. APELLIDOS Y NOMBRES: CERQUERA YEISON FABIAN

7. Tipo de documento de identidad: CC

8. Número de documento de identidad: 1012328897

9. Sexo: X

11. Fecha de nacimiento: 22 12 1986

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

15. Administradora de pensiones: SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA

12. Lugar y dirección de residencia: $1.900.000 CARRERA 100 A 73 14 S

Teléfono: 3102493692

Correo electrónico: jelssoncerquera@hotmail.com

Ciudad: BOGOTA

Departamento: DISTRITO CAPITAL

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres

20. Tipo de documento de identidad

21. Número del documento de identidad

22. Sexo

23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

25. Parentesco

26. Edad

27. Ocupación

28. Fecha de nacimiento

29. Sexo

30. Tipo de documento de identidad

31. Número del documento de identidad

32. Datos de nacimiento

33. Grado de SISBEN o del nivel de ingreso (Si corresponde)

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

Código de la IPS

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y DATOS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: CONSORCIO SUBA VIAL VR

36. Tipo de documento de identificación: NT

37. Número de identificación: 901903833

38. Tipo de aportante

39. Régimen: 6559899

Ciudad: BOGOTA

Departamento: DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

43. Tipo de novedad: X

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

47. Fecha de inicio de novedad: 17 02 2025

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

X

X

X

X

X

VIII. FIRMAS

Yeison Fabian Cerquera

A. FIRMA

CARGO: CONDUCTOR DE CAMIONETA

INTERNET

Fol

428

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YEISON FABIAN CERQUERA identificado(a) con CC. 1012328897 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2024/08/17**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 21 días del mes de 04 del año 2025.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CERQUERA YEISON FABIAN** identificado(a) con **CC** número **1.012.328.897** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2024 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 28 de abril de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
y en el resto del país desde un teléfono fijo **01 8000 52 8000**.

430

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10003076642

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
SKX618	INTERNATIONAL	7600	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16570

NUMERO DE MOTOR
35224966

REG VIN
N ******

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT49N069417

REG NÚMERO DE CHASIS
N 3HTWYAHT49N069417

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900316090

RESTRICCION MOVILIDAD

PLATAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACION DE IMPORTACION

E FECHA IMPORT

PUESTOS
2

07085280347959

I 13/06/2008

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA
26/06/2008

FECHA EXP. LIC. TTO
30/01/2012

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/ZIPAQUIRA

LT0100242807

SOAT

POLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DIA	AÑO MES DIA	AÑO MES DIA
2024-07-12	2024-07-16	2025-07-15

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
15651501714280	SKX618	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10831	2009

PASAJEROS	MARCA		CARROCERIA
2	INTERNATIONAL		PLATON
	LÍNEA VEHICUL	7600	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35224966	3HTWYAHT49N069417		16.57

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S	3102874417	NIT	9003160905	BOGOTA D.C

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 1162400	$ 604400	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1768900

FIRMA AUTORIZADA

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

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 esté registrada en el RUNT.

•Este atento al vencimiento de que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dadas, a través de la dirección de correo electrónico protecciondatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente los principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la ejecución de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos, enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, alertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenios o alianzas comerciales, en los casos que corresponda, ser usados en aplicativas móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Terceras y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

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).

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. 174160220

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA RASTRILLANTAS LTDA

NIT: 832002212

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-032

Fecha de expedición: 2024/06/29

Fecha de vencimiento: 2025/06/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SKX618

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35224966

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT49N069417

VIN:

LÍNEA: 7600

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S

FIRMA DEL RESPONSABLE

RENE ALEXANDER SANCHEZ CASTRO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Ambiente
VENTANILLA VIRTUAL

Trámite	:	INSCRIPCIÓN DE REPORTES Y MANEJO DE RCD EN OBRAS PÚBLICAS Y PRIVADAS RESOLUCIÓN 01115 DE 2012
Dias de Trámite	:	30
Clave electrónica de consulta	:	IgUN8V00015936VxCyop
Número de radicación	:	2014ER38542
Fecha	:	2014-03-05
Dependencia	:	G - RCD
Proceso	:	(2764549) Evaluación, Control y Seguimiento Ambiental de Escombros

PIN 6574
5k x 678

05/03/2014 05:27 p.m. 4

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.480.148

CASTRO CLAVIJO
APELLIDOS

HUGO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

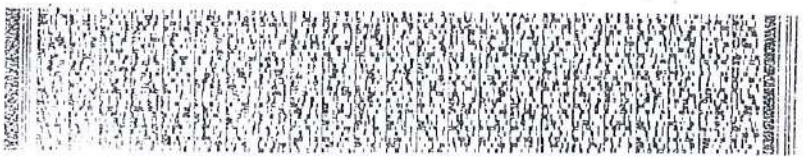
18-JUN-1960
FECHA DE NACIMIENTO

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-SEP-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



M 0019480148 20050210 02922 05041N 02 153750855

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 19480148

NOMBRE

HUGO CASTRO CLAVIJO



FECHA DE NACIMIENTO

18-06-1960

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

06-02-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	06-02-2030	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	06-02-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60047 2 0 34 05 24

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HUGO CASTRO CLAVIJO identificado(a) con CC 19480148 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INGENIERIA, VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S.A.S. NI 900316090

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1530183181	9487166943	E	2025-06-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,600,000	$416,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$2,600,000	$181,000
CCF	COMPENSAR	30	4%	$2,600,000	$104,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$2,600,000	$104,000

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 03:25.

137

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017192845

PLACA WFV868	MARCA KENWORTH	LÍNEA T800		MODELO 2015
CILINDRADA CC 10,800	COLOR BLANCO			SERVICIO PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO VOLQUETA	TIPO CARROCERÍA PLATON	COMBUSTIBLE DIESEL		CAPACIDAD KG/PSJ 14800
NÚMERO DE MOTOR 35326998		REG N	VIN 3BKDL00X0FF721814	
NÚMERO DE SERIE 721814		REG N	NÚMERO DE CHASIS 721814	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCIO

IDENTIFICACIÓN
NIT 900316090

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
335

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192014000095111

IIE
I

FECHA IMPORT.
03/09/2014

PUERTAS
2

LIMITACION A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
25/09/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
09/11/2018

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT02005218857

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría Distrital de Ambiente
VENTANILLA VIRTUAL

Trámite	:	INSCRIPCIÓN DE REPORTES Y MANEJO DE RCD EN OBRAS PÚBLICAS Y PRIVADAS RESOLUCIÓN 01115 DE 2012
Clave electrónica de consulta	:	/hsriS00022044YARzoR
Número de radicación	:	2014ER163433
Fecha	:	2014-10-02
Dependencia	:	G - RCD
Proceso	:	(2924392) Evaluación, Control y Seguimiento Ambiental de Escombros V. 2.0

PLACA WFV868
PIN 7525

SOAT

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	09	19	2024	09	20	2025	09	19

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
15651501919480	WFV868	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10800	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	PLATON

LÍNEA VEHÍCUL	
T800	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35326898	721814	3BKDL00X0FF721814	14.80

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S	3102874417	NIT	9003160905	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$ 919000	$ 477800	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1398900

FIRMA AUTORIZADA

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerda 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 cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico protecciondatospersonales@segurosdelestado.com.

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A** como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianza comercial(es); en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

Topes de cobertura gastos médicos

1 Para las siguientes tarifas: 300, 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).

440

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. 176158408

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA RASTRILLANTAS LTDA

NIT: 832002212

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-032

Fecha de expedición: 2024/09/27

Fecha de vencimiento: 2025/09/27

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WFV868

CLASE: VOLQUETA

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10800

NRO. MOTOR: 35326898

NRO. CHASIS: 721814

VIN: 3BKDL00X0FF721814

LÍNEA: T800

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: INGENIERIA VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S A S

FIRMA DEL RESPONSABLE

DIEGO FERNANDO TORRES VILLALOBOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.509.456

VALDES CORTES

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES



Luis Valdés

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1990

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

09-OCT-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00153618-M-1024509456-20090326 0010516389A 1 28658157

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1024509456

NOMBRE

LUIS ALBERTO VALDES CORTES

FECHA DE NACIMIENTO

09-10-1990

SANGRE-RH

O-

FECHA DE EXPEDICION

16-09-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	20-08-2029	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	16-09-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-09-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004774503

Servicios integrados 80947 2-9-2 04/22

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO VALDES CORTES identificado(a) con CC 1024509456 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

INGENIERIA, VOLQUETAS Y CONSTRUCCION S.A.S. NI 900316090

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1530183181	9487166943	E	2025-06-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$3,000,000	$480,000
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$3,000,000	$208,800
CCF	COMPENSAR	30	4%	$3,000,000	$120,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$3,000,000	$120,000

Este certificado se expide el día 2025-06-05 a las 03:26.

449

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.276.683
SANGUINO MOJICA
APELLIDOS
DIEGO JAVIER
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1962
CAPITANEJO
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

30-SEP-1981 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00430957-M-0079276683-20130411 0032699739A 1 1712289635

ARL | sura

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de INGENIERIA DINO DISEÑOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C79276683	SANGUINO MOJICA DIEGO JAVIER	13/06/2025		yKH12624	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/06/2025 10:52:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.246.255, 198.143.41.25, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

NIT 800 251 440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado 17 06 2025

187693209

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliacion X B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X B. Colectiva D. De Oficio - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante V C. Beneficiario B. Cabeza de Familia D. Afiliado adicional	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS) 01

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Escriba en letra de imprenta, mayúscula, sin tildes ni signos)

8. Apellidos y nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
SANGUINO	MOJICA	DIEGO	JAVIER

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo Identificación	13. Nacionalidad
CEDULA	79.276.683	Femenino Masculino X	F M V T NB Otro Cuál	Colombiano

14. Lugar de nacimiento País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Colombia Colombia	Santander	Capitanejo	04 04 1985

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad Si No Categoría de discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN Si No	20. Clasificación SISBÉN Nivel Grupo	21. Grupo de población especial

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SURA	Colpensiones	1.423.500	

26. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Cra 150C #113b-51	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3002605751	diegosanguino@gmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona Cabecera Municipal Rural Disperso Centro Poblado X Resto Rural
Bogotá D.C	Bogotá	Suba	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico Femenino Masculino	31. Sexo identificación F M T NB Otro - Cual	32. Nacionalidad

33. Lugar de nacimiento País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico Femenino Masculino	40. Sexo Identificación F M T NB Otro Cual	41. Lugar de nacimiento País Departamento Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN Si No	48. Clasificación SISBEN Nivel Grupo	49. Discapacidad Si No Categoría de discapacidad	50. Incapacidad permanente Si No
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

V. AFILIADOS

OFIX 100264458 Sku:235572

Powered by CamScanner

4/4

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C
B1
B2 — 276310
B3
B4 — 17451
B5

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE PENSIONES O RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIERIA DINO SAS	NIT	901.798659-6	

59. Ubicación
Dirección: Cra 19 # 20-76
Teléfono fijo o Celular: 3052984473
Correo Electrónico: diego31@gmail.com
Departamento: Bogota DC.
Municipio / Distrito: Bogota

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripcion en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al pais.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	63. Sexo identificación (F M T NB Otro — Cuál)	64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado (Código)	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	12/06/2025		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condicion de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Diego Campiño	

X. ANEXOS

- [x] 82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC 1 CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminacion de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos 1

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE LA POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial — Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE LA POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. fecha de radicación	97. Fecha de validación

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada en las casillas contenidas en el capitulo VII del formulario

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de la EPS	Fecha de procesamiento
CC 1	EPSSanitas ORIGINAL PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS 12 JUN 2025 RECIBIDO POR:	

-Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR -2a Copia: AFILIADO -

Powered by CamScanner

448

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIEGO JAVIER SANGUINO MOJICA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79276683,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2011** 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 12 de junio de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No.72 - 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

449

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.033.723.677

JIMENEZ LEMUS

APELLIDOS

FERNANDO FERNANDO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1990

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



ARL | sura

Medellín, 04 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de INGENIERIA DINO DISEÑOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1033723677	JIMENEZ LEMUS EDGARD FERNANDO	05/06/2025		58165E21	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/06/2025 16:26:56 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.246.255, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4014859389	0|4|0|6|2|0|2|5

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite: A. Afiliación [ ] B.Reporte de Novedades [X]

2.Tipo afiliacion: A. Individual: Cotizante Cabeza de familia [X] Beneficiario afiliado adicional [ ] — B. Colectiva [ ] — C. Institucional [ ] — D. De oficio [ ]

3.Regimen: A.Contributivo [X] B.Subsidiado [ ]

4.Contribución Solidaria: Si [ ] No [X]

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]

6. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

7.Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante , cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8.Apellidos y nombres			
JIMENEZ (Primer apellido)	LEMUS (Segundo apellido)	EDGARD (Primer nombre)	FERNANDO (Segundo nombre)

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1033723677	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento			15.Fecha Nacimiento
	País: COLOMBIA	Departamento:	Municipio:	3|0|0|6|1|9|9|0
COLOMBIA				

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si [ ] No [X]
6		Categoria Discapacidad	

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN	21.Grupo población especial
SI [ ] NO [X]	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
		1423500	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 21 A 68 44 SUR		3229667495	NANOCISF2014@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA	170	Urbana cabecera municipal [ ] Rural dispersa [ ] Urbana centro poblado [ ] Resto rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	País:	Departamento:	Municipio:	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	País	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/Distrito	Zona				Teléfono Fijo y/o celular	52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS KENNEDY - VS KENNEDY	VSKENNED - VSKENNED
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
INGENIERIA DINO DISENOS CONSULTORIA Y CONSTRUCCION	NIT	901796659	

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CL 19 20 76	6572857	PSMSAS2019@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4014859389

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripcion en la EPS
  Código:
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero; Código:
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo régimen [ ] B. Diferente régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- [ ] 17. Reporte del tramite de protección al cesante
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- [ ] 19. Reporte de la calidad del pensionado
- [ ] 20. Ingreso a contribución solidaria
- [ ] 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Dual	

65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|5|0|6|2|0|2|5		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo Copia del documento de Identidad: CN. [ ] RC. [ ] TI. [ ] CC. [ ] PA. [ ] CE. [ ] CD. [ ] SC. [ ] PT. [ ]
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total: [0]
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- [ ] 86. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 87. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia
- [ ] 88. Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95. Firma del funcionario
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

EDGARD FERNANDO JIMENEZ LEMUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.723.677**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

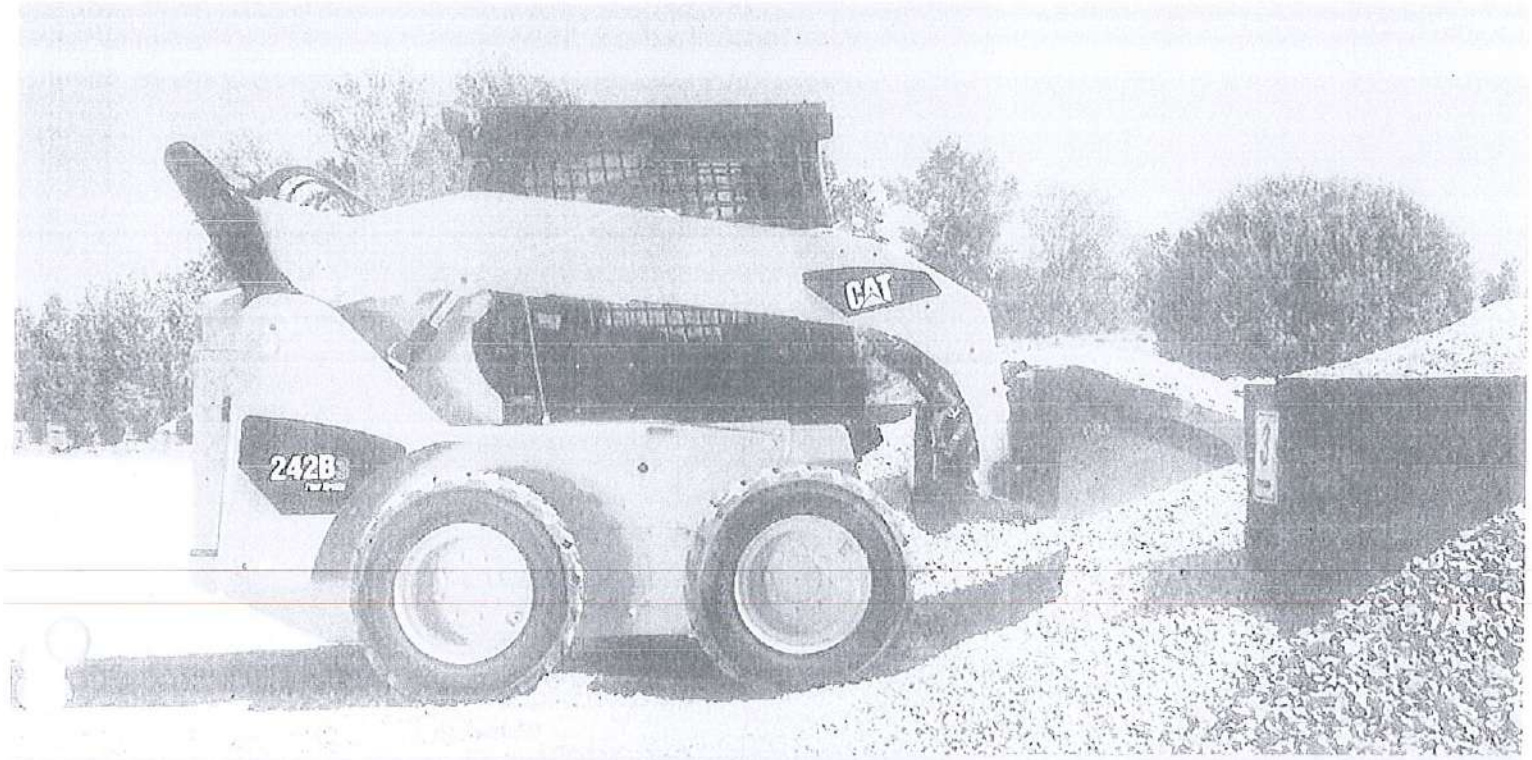
La presente certificación se expide el 4 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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



Sistema hidráulico

Levantamiento, desprendimiento y potencia excepcionales, para satisfacer sus necesidades.

Sistema hidráulico de alto rendimiento

El sistema hidráulico de la máquina se ha fabricado para que proporcione potencia y fiabilidad máximas. Además de suministrar potencia a las ruedas, este sistema también proporciona las funciones de levantamiento e inclinación del cargador, alimenta el circuito auxiliar para impulsar las herramientas e impulsa el ventilador de enfriamiento del motor. Las bombas hidráulicas son impulsadas directamente por el motor para obtener el máximo rendimiento hidráulico y una excelente fiabilidad sin utilizar correas. El sistema hidráulico también cuenta con:

- Sistema hidráulico auxiliar estándar para impulsar las herramientas disponibles a través de los acoplamientos hidráulicos de conexión rápida, montadas rígidamente en el brazo del cargador.
- Mangueras Cat ToughGuard XT™ para aumentar la fiabilidad y la durabilidad.

Sistema hidráulico de flujo alto

El sistema hidráulico de flujo alto está disponible en el 226B Serie 3 para proporcionar mayor versatilidad a la máquina.

Sistema de enfriamiento de alta eficiencia

La capacidad de enfriamiento se aumenta al máximo mediante el uso de un paquete de enfriamiento paralelo y un ventilador de enfriamiento impulsado hidráulicamente.

- El enfriador de aceite hidráulico de alta eficiencia permite que la máquina trabaje durante más tiempo y con mayor potencia en temperaturas ambiente más elevadas, aun con el uso continuo de la herramienta.
- El ventilador de alta eficiencia, impulsado hidráulicamente, proporciona enfriamiento, inclusive cuando la máquina está bajo carga.
- El ventilador optativo de velocidad variable, proporcional a la demanda, aumenta la eficiencia del combustible y el rendimiento de la máquina, disminuye los niveles de ruido y mejora la operación en tiempo frío.

456

Herramientas

Haga más trabajos con una sola máquina y las herramientas Cat.







La herramienta correcta para el trabajo

Obtenga el máximo rendimiento de su máquina con la amplia línea de herramientas Cat. Diseñadas y fabricadas para proporcionar un rendimiento y una durabilidad óptimos, estas herramientas suministran alta productividad en una amplia variedad de aplicaciones para aumentar al máximo la versatilidad y la flexibilidad del minicargador Cat:

- Sinfines
- Retroexcavadoras
- Hojas (orientables, topadoras)
- Cucharones (de uso general, de alta capacidad, para tierra, utilitarios, para material liviano, de uso múltiple, con garfio industrial, con garfio utilitario)
- Cepillos (orientables, recogedores, utilitarios)
- Cortadores de maleza
- Perfiladoras de pavimento en frío
- Horquillas (para paletas, con garfio industrial, con garfio utilitario, utilitarias)
- Martillos hidráulicos
- Arados para jardinería
- Rastrillos para jardinería
- Brazo para manipulación de materiales
- Rastrillos en caja propulsados
- Cizalla
- Soplanieves
- Trituradores de tocones
- Zanjadoras
- Compactadores vibratorios
- Sierras circulares

Acopladores rápidos

Las herramientas pueden intercambiarse rápida y fácilmente con el sistema de acoplador rápido de la máquina. El acoplador rápido estándar permite el acoplamiento y desacoplamiento manual de las herramientas utilizando dos palancas de alto efecto de apalancamiento. El acoplador rápido hidráulico optativo permite al operador cambiar rápidamente las herramientas sin salir de la cabina.

456

PROSEGUR

PROSEGUR SISTEMAS ELECTRONICOS S.A.S
NIT: 830.045.348-2

CERTIFICA QUE

La empresa
MAQUINARIA Y EQUIPOS HERNANDEZ SAS
Identificada con NIT. :
901.184.905-8

Es cliente activo con la unidad N° MC044699, y a la fecha se encuentra reportando en nuestra central de monitoreo.

DATOS MAQUINA	
CÓDIGO INTERNO	MC044699
SERIE	CAT0236BTHEN08808
MARCA	CATERPILLAR
LINEA	236B2
MODELO	2008
TIPO MAQUINA	MINI CARGADOR
MOTOR	CYM04473
CHASIS	CAT0236BTHEN08808
ID UNIDAD	53839

DATOS UNIDAD	
FECHA INSTALACION	10/06/2016
MARCA	SKYPATROL
LINEA	TT8750N+
SERIAL ELECTRÓNICO (IMEI)	868789020683925
SIMCARD	9101149275
OPERADOR MOVIL	MOVISTAR
OBSERVACION	SIN NOVEDAD
SERIE DISPOSITIVO	SG116016683925
TIPO DISPOSITIVO	SENCILLO

Este certificado se expide el día 26 de JULIO de 2024 para registro ante el RUNT.

Recuerde que una vez obtenga el número de ID RUNT deberá enviarnos imagen legible de la tarjeta de registro de maquinaria, emitida por el RUNT para la actualización en nuestra plataforma a los siguientes correos: claudia.villarraga@prosegur.com y Fabian.marquez@prosegur.com

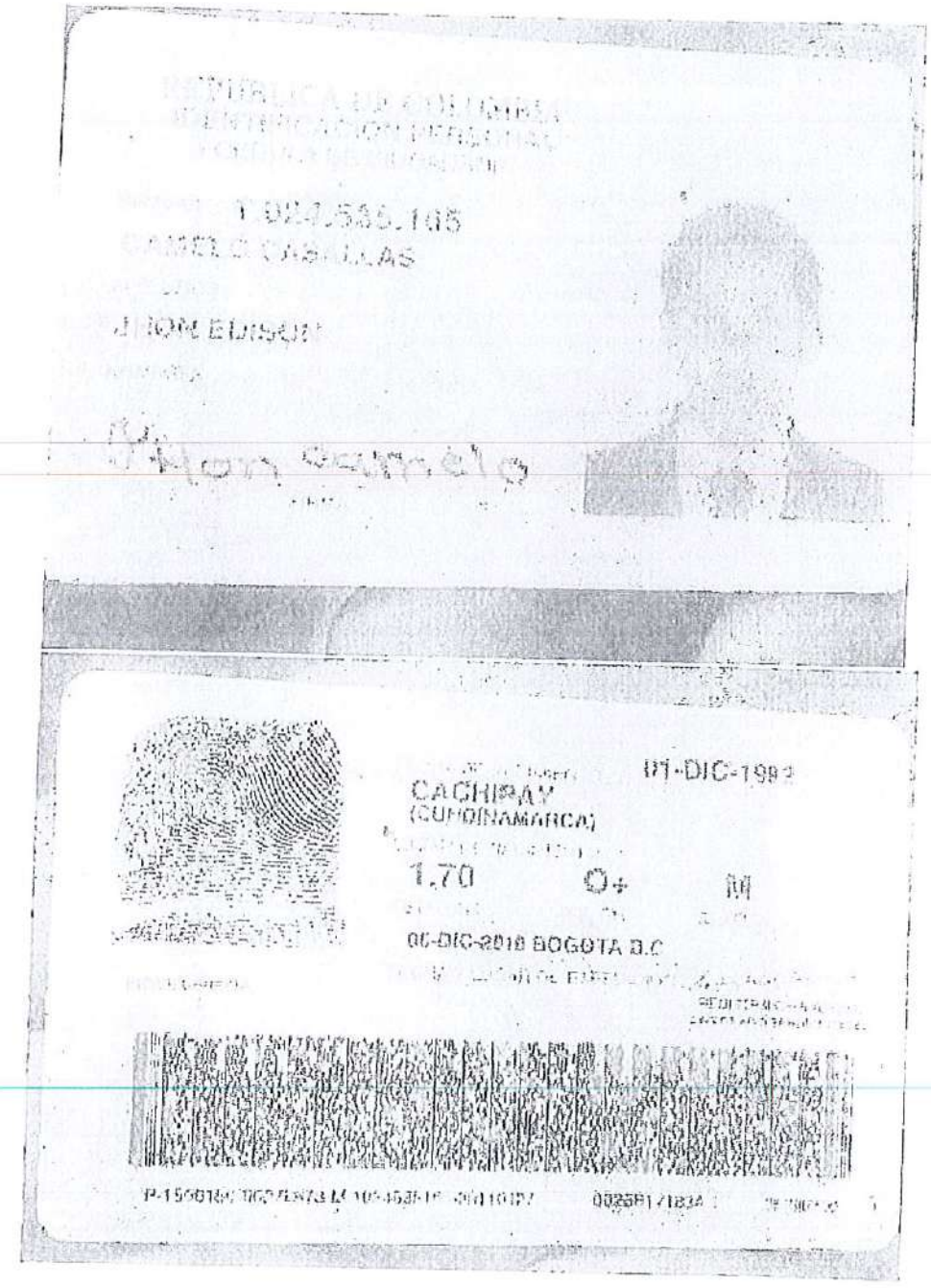
FABIAN MARQUEZ GARCIA
COORDINADOR ISOC
PROSEGUR SISTEMAS ELECTRÓNICOS S.A.S

Teléfonos Central de Monitoreo

6013444420 Ext. 8739 - 8740 / 3009128600 - 3182399466 - 3182408800

PROSEGUR

457



1.022.535.165

CASTILLAS

01-DIC-1999

CACHIPAY
(CUNDINAMARCA)

1.70 O+ M

06-DIC-2018 BOGOTA D.C

SANTA ELENA SAS

SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SANTA ELENA SAS

Nit. 900157744 - 0

Dirección: Cll 27 SUR No 19 - 19

Tel: 6016264247-3183832985-3115117029-3002717331 NIT 900157744

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

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



Fecha 13/06/2024 08:05:00 Empresa MAQUINARIA Y EQUIPOS HERNANDEZ S.A.S

Nombre JHON EDISON CAMELO CASALLAS

Cargo OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA Doc. Identidad CC 1024535165

1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS.
ESPIROMETRIA SOD (255)

2 ESPACIOS CONFINADOS

3 EXAMEN DE INGRESO OCUPACIONAL

5 COLESTEROL TOTAL

6 GLUCOSA EN SUERO , LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

7 TRIGLICÉRIDOS

8 EVALUACION OSTEOMUSCULAR

9 VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA

Apto para el cargo	(X)	( )	( )	( )	Apto para continuar desempañando el cargo sin limitaciones	( ) ( )
Aplazado	( )	( )	( )	( )	Requiere restricciones de actividades	( ) ( )
Apto con restricciones	( )	( )	( )	( )	Requiere reubicación laboral temporal	( ) ( )
Apto para trabajar en alturas	(X)	( )	( )	( )	Requiere reubicación laboral permanente	( ) ( )
Apto para trabajar en espacios confinados	(X)	( )	( )	( )	Apto para trabajar en alturas	( ) ( )
Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido	( )	( )	( )	( )	Apto para trabajar en espacios confinados	( ) ( )
Apto para participar en la brigada	( )	( )	( )	( )	Apto para trabajar en alturas	( ) ( )
Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista	( )	( )	( )	( )	Sospecha de enfermedad Profesional	( ) ( )
					Secuelas de Accidentes de Trabajo	( ) ( )
					Enfermedad Común	( ) ( )

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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

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

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
SIN RESTRICCIONES PARA REALIZAR LABORES EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS

AYLEEN PAOLA ORCASITA ALMARALES
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC 1140817911 RM:

Trabajador: JHON EDISON CAMELO CASALLAS
CC 1024535165
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

INDUCCION O REINDUCCION AL PUESTO DE TRABAJO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA EMPRESA CON ENFASIS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)
CUMPLIR CON LAS NORMAS DE (SG-SST) PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES Y ENFERMEDAD LABORAL
FORMACION EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, ASISTIR A LAS CAPACITACIONES Y AL REENTRENAMIENTO DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 1409 DEL 23 DE JULIO DE 2012 QUE ESTABLECIÓ EL REGLAMENTO DE SEGURIDAD PARA LA PROTECCION CONTRA CAIDAS EN TRABAJO EN ALTURAS. INDUCCION SOBRE EL USO DE ARNES SI LO REQUIERE
EN EL CASO DE TRABAJAR A LA INTERPERIE DISPONER DE UN UNIFORME DE TRABAJO ADECUADO CON ZAPATO CON SUELA ANTIDESLIZANTE. PROTECCION INDIVIDUAL SEGUN LABOR, USO DE EPA EN CASOS DE EXPOSICIÓN A RUIDO USO DE PROTECCION AUDITIVA
USAR UN ADECUADO PROTECTOR DEL SISTEMA RESPIRATORIO SI LA LABOR LO AMERITA
SI SE EJECUTA TRABAJOS CON PROYECCIONES, SALPICADURAS, DESLUMBRAMIENTOS UTILIZAR GAFAS DE SEGURIDAD
CONOCER Y APLICAR ADECUADAMENTE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
OTECCION CONTRA CAIDAS EN LA EMPRESA DE ACUERDO CON LOS RIESGOS EXISTENTES EN LOS LUGARES DE TRABAJO
ABITOS POSTURALES ADECUADOS FORTALECIMIENTO DE LOS MUSCULOS DE LA ESPALDA Y LOS MUSCULOS ABDOMINALES
SPECCIONAR LAS HERRAMIENTAS PERIODICAMENTE ANTES DE UTILIZARLAS
EVITAR EL USO DE AUDIFONOS RECREATIVOS
USO DE BLOQUEADOR SOLAR
INFORMACION SOBRE CUALQUIER DETERIORO EN LA SALUD QUE PRESENTE Y QUE LE LIMITE TRABAJAR
MANTENER UN SUEÑO REPARADOR DE 8 HORAS COMO MÍNIMO.
ABSTENERSE DE TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS O CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS HORAS ANTERIORES A SU TRABAJO
DEBE LLEVAR UNA VIDA SALUDABLE CON DIETA BAJA EN GRASAS Y HARINAS

CUALQUIER OMISION EN LA INFORMACION INDAGADA DURANTE LA CONSULTA MEDICA FRENTE A SU HISTORIAL CLINICO, EXIME AL MEDICO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A EVENTOS QUE SUCEDAN DURANTE EL EJERCICIO DE SU LABOR Y SE CONSIDERA UNA FALTA GRAVE DEL TRABAJADOR.

RECOMENDACIONES
1. LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS, EN SITIO DE TRABAJO Y EN CASA, AISLAMIENTO SOCIAL
2. POLITICAS DE HIGIENE RESPIRATORIA, USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS PERMANENTE
3. INFORMAR A SU EMPLEADOR SI PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS O SI HA PRESENTADO CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID-19
CATAR MEDIDAS FRENTE A COVID - 19
LIMPIEZA ENFATIZANDO EN LA DESINFECCION DE SUPERFICIES Y UTENSILIOS DE TRABAJO.

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

AYLEEN PAOLA ORCASITA ALMARALES
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 1140817911 RM:

Trabajador: JHON EDISON CAMELO CASALLAS
CC 1024535165
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Huella Biometrica

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JHON EDISON CAMELO CASALLAS identificado(a) con CC 1024535165 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MAQUINARIA Y EQUIPOS HERNANDEZ SAS NI 901184905

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1532899677	9487208801	E	2025-06-05																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,423,500	$99,100
CCF	CAFAM	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-06-06 a las 08:11.

461

CONTRATO DE TRABAJO A TREMINO DEFINIDO

Consta por el presente contrato que celebran de una parte MAQUINARIA Y EQUIPOS HERNANDEZ SAS , con Nit 901184905-8 y domicilio en la Calle 7A # 74-04 Int 12 Apt 301, a quien en lo sucesivo se le denominará **EL EMPLEADOR**; como representante legal JAVIER HERNANDEZ, y de otra parte **JHON EDISON CAMELO CASALLAS** con cc # 1.024.535.165 de Cachipay domiciliado Carrera 28este # 43B 11 en , a quien en sucesivo se le denominará **EL TRABAJADOR**; en los términos y condiciones siguientes.

PRIMERA CLAUSULA:

EL EMPLEADOR se dedica a ALQUILAR MAQUINARIA PESADA, la cual requiere la contratación de personal capacitado en operar dicha maquinaria.

SEGUNDA CLAUSULA:

Por el presente documento **EL EMPLEADOR** contrata los servicios del EL TRABAJADOR para que cumpla el puesto de OPERADOR DE MINICARGADOR

TERCERA CLAUSULA:

El contrato de trabajo será a termino definido, durante un AÑO debiendo iniciar sus labores **EL TRABAJADOR** a partir del 02 de Enero al 31 de Diciembre del 2025

CUARTA CLAUSULA:

EL TRABAJADOR: cumplirá el siguiente horario: lunes a viernes 7.00 am a 4.00 pm sábado de 7.00 am a 12 m

QUINTA CLAUSULA:

El TRABAJADOR: deberá cumplir las reglas del Centro de Trabajo, estipulado en el reglamento Interno de Trabajo.

SEXTA CLAUSULA:

EL EMPLEADOR: pagará al TRABAJADOR la cantidad de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/TE ($1.800.000) como remuneración mensual

Conforme con todas las cláusulas anteriores, ambas partes firman en la ciudad de Bogotá el 02 de enero del 2025

JAVIER HERNANDEZ G
Representante Legal

JHON EDISON CAMELO CASALLAS
Operador

162

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGAN LOS ELEMENTOS			
NOMBRE:	JHON EDISON CASALLAS	MAQUINA:	MINICARGADOR
CÉDULA:	1.024.535.165	CARGO:	OPERADOR

COMPROMISO
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad legal vigente: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO y demás normas emitidas para el sistema de seguridad y salud en el trabajo. Soy responsable del uso y del cuidado de los EPP so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en la hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de MAQUIHER.
El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Firma del compromiso	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ENTREGADOS	
EPP ENTREGADOS	CANTIDAD
OVEROL 2 PIEZAS	1
CASCO	1
BOTAS	1
TAPA OIDOS	1
GUANTES	1
GAFAS	1

FECHA:	02 DE MARZO	FIRMA DE RECIBIDO:	

DATOS RESPONSABLE DE LA ENTTREGA DE LOS ELEMENTOS			
NOMBRE:	JAVIER HERNANDEZ	FIRMA:	

CONDUMETA SAS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución No. 1500-56.03 / No. 4246 15 dic. 2014

SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Formamos en Conducción y Seguridad Vial

Certifica que

JHON EDISON CAMELO CASALLAS

Identificado con Cédula de Ciudadanía
No. 1024535165 de BOGOTA D.C

Cursó y Aprobó

OPERADOR DE MINICARGADOR

Con una intensidad horaria de 20 Horas

Dictado el 15-03-2024 - Válido hasta 15-03-2025

COD. VERIFICACIÓN

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD
C.E.A AVALADO POR

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012

SISCONMP

CARMELINA ARDILA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COORDINADORA ACADEMICA

Cra 20 No. 36A-218 Jardín Paraíso - Villavicencio - Meta - Cel. 311 486 5314 - 313 446 6889 - 310 277 7771 - 321 320 1364
Email: infocondumeta@gmail.com - www.condumeta.co

464

- ALLAS

SANGRE RH
O+

03-05-2023

ELECTRICISTAS DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A1	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUATRO TIEMPOS	02-05-2015	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	19-06-2031	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC0300857613 2

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

2012

4820120005263341

Importador

1. Número de Identificación Tributaria (NIT): 800327290 | 6. DV: 9 | 11. Razón social o Nombre: DERCO COLOMBIA S.A.S.

14. Dirección: AUT NORTE KM 19 VIA CHIA | 15. Teléfono: 8128473 | 16. Cód. Depto: 48 | 17. Cód. Ciudad: 25 | 18. Cód. Ciudad Mercancía: 176

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 900175243 | 25. DV: 9 | 26. Razón social o denominación del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANA SUPPLA S.A. NIVEL 1 | 27. Tipo Usuario: 36 | 28. Tipo Usuario: 027

29. Número consecutivo de declaración: 4976022 | 30. Apellidos y nombres: OROZCO BONILLA JUANA CECILIA

31. Clase documento	32. Tipo declaración	33. Cód.	34. No. Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cód. Aduana	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cód. Aduana
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cód. lugar arribo/salida	41. Cód. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	13906	No. 916137248	2012 - 11 - 30	No. MSCUF*356977	2012 - 11 - 09

46. Nombre vendedor o proveedor en el exterior: DERCOVAO S.A. | 47. Ciudad: SANTIAGO | 48. Cód. País Exportación: 211

49. Dirección exportador (proveedor) en el exterior: AV. AMERICO VESPUCIO 1939 | 50. Fax: (56-2) 603 2239

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cód. de la ciudad	54. Cód. Modo Transporte	55. Código de Cargue	56. Cód. Depto	57. Transportador Contratado	58. Total de Items Declarados
001142	2012 - 09 - 28	023	1	434	25	MEDITERRANEAN SHIPPING COMPANY COLOMBIA S.A.	1

S	59. Sumatoria Importación	60. Cód. Clase de Importación	61. Cód. Régimen	62. Cód. Modalidad	63. No. Cuotas	64. Valor Cuota USD	65. Forma de pago	66. Cód. país Vendedor	67. Cód. Adicional
	7435600000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	023	XXX

68. Declaración Anticipada	69. Tipo de Importación	70. Cód. país Origen	71. Peso Bruto Kgs	Items	72. Peso Neto Kgs	Items	73. Código Arancelario	74. No. Bultos	75. Subpartidas	76. Cód. unidad comercial	77. Cantidad en
01	01	211	7.272,98		7.272,98		PK	5	1	U	2,00

78. Valor CIF USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD: 57,98
82. Sumatoria de Fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD: 0,00
84. Valor a pagar USD	85. Cód. de pago reembolso: X	86. No. de Identificación: XXXXXXXXXX
87. Cód. aforo: 99	88. Año: XXXX	89. Postfijo No.: XXXXXXXXXX	90. Cód. motivo de Prefijado: 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0,00	0	0	0	0
IVA	16,00	0	0	0	0
Salvaguardia	0,00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0,00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Tasas	0	0	0	0	
Precios	0	0	0	0	
		Total	18.184.000		0

96. Observaciones: 20 SOBRANTES , Pedido SM10339 , Formato 1 de 1, FACTURA(S): ...001141 28/09/2012 961942 SM10339/2 EL VALOR DECLARADO CORresponde a 2 CILINDRO VIBRATORIO, MARCA JCB VIBROMAX EN TANDEM MODELO VMT 260-120, CON PESO DE OPERACION DE 5810KG, MOTOR DIESEL DE 52 HP, SISTEMA PROPULSION HIDROMATICA, FUERZA CENTRIFUGA DE 26 KN, INFORMACION VARIABLE ANTES DE COMPACTADOR DE SUELOS, MODELO DE BUFFALO DED 594, TANQUE PARA AGUA CON CAPACIDAD DE 60 GLS, TAMBOR CON CARACTERISTICAS, ENCICLADURES DE VIBRACION, FRENO DE PARQUEO, CUCHILLA HOJAS, FRASCO DE ACEITE Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, 180.000 ZMTV12A0325C5691 MOTOR WP10D184E, MOTOR NO 6ACVJ361C2C859869, MOTOR NO 0022963 USO O DESTINO: AGRICOLA Y OBRAS PUBLICAS; PREVENTIVO-1261, DOS Adicionales al respaldo)

97. Valor pagos anticipados: 0	98. Fecha oficial de pago anticipado: XXXX-XX-XX	99. Firma: XXXX XX XX
100. Cliente exonerado (DEN - Aplique el adjunto establecido en la circular correspondiente)	101. Explicación temporal de la declaración de Importación Exportación	102. No. de aceptación declaración: 4920120005263341
		103. Fecha: 2012 11 30

104. Declaración No.: 4820120000404680	105. Fecha: 2012 - 11 - 30	Firma funcionario responsable	106. Nombre / C.C. No.
Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)	980. Pago Total $	

BOGOTA
Autoadhesivo 912041016902e4
Fecha presentación 2012-11-30 17:36:00
Valor pagado

Fecha de Impresión: 2012-11-30 17:51:07

20122050354164

406

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 112829

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC620965	JCB	VMT 260-120	2012

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	VIBROCOMPACTADORA	GATVT260A02803698

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	CJ2005	CILINDROS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2700 Kg	2480 mm	1280 mm	2490 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
HERNANDEZ GACHA EDGAR	C.C. 80.261.957

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
25-03-2023	25-03-2023	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	482012000526334	30/11/2012

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700003126

	FORMATO DE HOJA DE VIDA DE EQUIPO	**VERSIÓN:** 0 **CÓDIGO:** FOR-DO-46 **PÁGINA:** 1 DE 1

IDENTIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE EQUIPO	
Nombre del Equipo:	VIBROCOMPACTADOR
Ubicación del equipo:	Bogotá
Marca:	JCB
Modelo:	VMT260-120
Serie:	GATVT260A02803698
Horas de trabajo:	2600 HORAS
DATOS DEL PROVEEDOR	
Nombre de proveedor y Dirección:	Edgar Hernandez Gacha, calle 3 sur # 70 - 25
Datos de contacto E-mail, teléfono:	Edgar Hernandez gacha, edgarhmaquinaria@hotmail.com, 3158104357
Posee catálogo de manejo u operación:	si
Mantenimiento indicado por el fabricante:	si

ULTIMOS MANTENIMIENTOS REALIZADOS	
25 DE ABRIL 2025	2600
08 DE ENERO DE 2025	2400
27 DE JUNIO DEL 2024	2301

469

MAQUINARIA S.A.S
N.I.T 901.008539-2



EDGAR H MAQUINARIA S.A.S

Email: edgarhmaquinaria@hotmail.com Cel: 3158104357

Certificación

Por medio de la presente certifico que el **VIBROCOMPACTADOR JCB VTM260**, es idóneo para realizar los trabajos de compactación de asfalto y bases granulares de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante y se encuentra en perfectas condiciones para su funcionamiento.

Edgar Hernández Gacha
Representante legal
C.C. 80.261.957 de Bogotá

MAQUINARIA S.A.S
N.I.T 901.008539-2



EDGAR H MAQUINARIA S.A.S

Email: edgarhmaquinaria@hotmail.com Cel: 3158104357

Certificación

Por medio de la presente **EDGAR H MAQUINARIA SAS** certifica que el **VIBROCOMPACTADOR JCB VMT260-120, MODELO 2012, CON NUMERO DE SERIE GATVT260A02803698**, se le realizo mantenimiento general, eléctrico, hidráulico y mecánico con sus respectivos cambios de aceite, de acuerdo a las normas del fabricante, dicha labor es realizada por el ingeniero mecánico **DAVID GONZALEZ FINO** con número de **tarjeta profesional TP CN 230-75218** certificado para esta labor, el día 25 de abril del 2025 el cual en el momento de realizar la inspección al equipo marca en su horómetro 2600 horas.

PROVEEDORES: Gecolsa S.A

Edgar Hernández Gacha
Representante legal
C.C. 80.261.957 de Bogotá

David González Fino
Ingeniero Mecánico
TP CN 230-75218

MASSEC	PROCESO COMPRAS FICHA TECNICA DE MAQUINARIA	Versión: 1 Fecha: 15/03/13

DATOS BASICOS

NOMBRE	VC01
MARCA	JCB
MAQUINA	V.BROMAX JCB VMT260 - 120
SERIAL	GATVT260A02803698
AÑO DE FABRICACION	2012
MOTOR	KUBOTA D1503
SERIAL MOTOR	CJ2005
POTENCIA MAX. MOTOR	24,4 Hp (32.7 Kw)
CAPACIDAD DE COMBUSTIBLE	25 Gal (95 L)
SO DEL EQUIPO	2700 Kg
FRECUENCIA DEL EXCITADOR	65 Hz
FUERZA CENTRIFUGA POR TAMBOR	45 kN



ESPECIFICACIONES

CAMBIO DE FILTROS	REF. ORIGINAL	REF. DONALSON	HORAS
FILTRO DE MOTOR	02/600358		250H
FILTRO SEDIMENTADOR DE COMBUSTIBLE	02/801340		250H
FILTRO DE COMBUSTIBLE	7141/50122		250H
FILTRO DE AIRE EXTERNO (A)	32/926059		500H
FILTRO DE AIRE INTERNO (B)	32/926060		1000H
FILTRO HIDRAULICO	2611/00281		1000H
FILTRO DE AGUA	2526/00310		1000H
CAMBIO DE ACEITE	REF. JOHN DEERE	REFERENCIA MOBIL	HORAS
ACEITE HIDRAULICO	HY - GARD	DTE-10 EXEL	3000 H
ACEITE DE MOTOR	ESP	MX 15W40	300 H
ACEITE TRANSMISION			1500 H
		REFERENCIA	HORAS
ENGRASE		MOVIL DELVAC EXTREME	48H

MANTENIMIENTO

ITEM	HORAS
CAMBIO DE ACEITE DE MOTOR	250H
CAMBIO DE FILTRO DE MOTOR	250H
CAMBIO DE FILTRO DE COMBUSTIBLE	250H
CAMBIO DE FILTRO SEDIMENTADOR COM	250H
CAMBIO DE FILTRO DE AIRE EXTERNO	500H
CAMBIO DE FILTRO DE AIRE INTERNO	1000H
CAMBIO DE ACEITE HIDRAULICO	2000H
CAMBIO DE FILTRO DE AGUA	1000H
CAMBIO DE ACEITE DEL SIST. VIBRACION	1000H
LIMPIAR DEPOSITO DE COMBUSTIBLE	2000H
LIMPIAR DEPOSITO DE ACEITE HIDRAULI	2000H

RUTINAS DE MANTENIMIENTO

TEMPERATURA NORMAL DE TRABAJO	35 C - 104 C	185 F - 212 F

SEGUIMIENTO DE PLANEACION DE MANTENIMIENTO PERIODICO CADA 250 HORAS DEL EQUIPO

SEGUIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREDICTIVO "ANALISIS DE ACEITE" DE ACUERDO AL ACEITE CADA 250 HORAS O 500 HORAS, ESPECIFICADO EN LA PLANEACION DE MANTENIMIENTO PERIODICO

SEGUIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO "PM CLINIC" ANALISIS COMPLETO DEL EQUIPO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.062.354

SANCHEZ CORREA
APELLIDOS

ADOLFO
NOMBRES

Adolfo Sanchez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1983
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAY-2003 FRESNO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2905500-63116551-M-0093062354-20030906 0673803248B 01 134212260

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ADOLFO SANCHEZ CORREA identificado(a) con CC 93062354 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EDGAR H MAQUINARIA SAS NI 901008539

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1480242772	9486002575	E	2025-05-14																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	ARL SURA	30	6.96%	$1,423,500	$99,100
CCF	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	COMPENSAR	30	4%	$1,423,500	$57,000

Este certificado se expide el día 2025-05-14 a las 11:33.

424

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO COTRANSVIAL

COLOMBIANA DE TRANSPORTADORES Y CONDUCTORES POR LA SEGURIDAD VIAL

RESOLUCIÓN 2686 DE 2014 - HABILITACIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
RESOLUCIÓN 2440 DE 2019 - REGISTRO PROGRAMAS
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

OTORGA

Certificado de competencia laboral a

ADOLFO SANCHEZ CORREA

Identificado con Cédula de Ciudadanía 93062354 de FRESNO

QUIEN DEMOSTRÓ SU COMPETENCIA LABORAL EN LA NORMA

OPERADOR DE VIBROCOMPACTADOR SEGUN LAS NORMAS DE COMPETENCIA LABORAL COD.270101120

Aprobó el día 05-11-2024 - Válido hasta 05-11-2025

Con una intensidad horaria de 40 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

91508

Luis Carlos Ayala Montaño
Director Académico

Carlos Alfonso Hernández
Gerente

SC-CER690653

SC-CLR690653

SC-CER690655

SC-CER690656

MINISTERIO DE TRANSPORTE

RUNT

QR Código de Verificación

Cll 37 # 20-04 Local 104 Esquina B. Paraiso - Villavicencio, Meta
Tel. 666 3446 - Cel. 321 414 05 94
322 584 3094 - 322 812 0511 - 322 812 0512 - 310 627 2174
Email: educacionvial767@gmail.com - Sitio Web: www.cotransvial.com

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

ADOLFO SANCHEZ CORREA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 93062354

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Compactar superficies de acuerdo con diseño de infraestructura y normativa técnica - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280301241 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLETA. A los veintiocho (28) días del mes de Noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

1754616 - 28/11/2023
No Y FECHA REGISTRO

OLGA PATRICIA MOZO GUERRERO
Subdirectora (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950900280301241231CC93062354C.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012682098

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
EKS871	CHEVROLET	KODIAK 241	2006

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.200	BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/ PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	19500

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
9SZ22595	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GDV7H4C66B003676	N	9GDV7H4C66B003676	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
PERDOMO ALVIRA OMAR

IDENTIFICACIÓN
C.C 12273787



RESTRICCIONES MOVILIDAD

BUNDAJE ******

POTENCIA HP 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
8820060053669

DE 1

FECHA 10/05/

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
24/10/2005

FECHA EXP. LICENCIA TTO
10/10/2016

ORGANISMO DE TRANSITO
STRIA TTOyTTE MCPAL CA

LT06001088896

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 4 30	2025 5 1	2026 4 30

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90807502 - 612012419	EKS871	CARGA O MIXTOS	PARTICULAR	7200	2006

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: KODIAK241	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
9SZ22595	9GDV7H4C66B003676	NA	19,50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OMAR PERDOMO ALVIRA	3006427532	CC	12273787	CANDELARIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80000957	90807502	11001

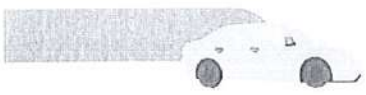
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 1.061.500	$ 551.900	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.615.500

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	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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

Seguro Ter-cero



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se le pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas elevadas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el deber de pagar 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, aun que el accidente ocurra en un lugar que no 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 abogado ni terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en la expedición de seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente consultada en el RUNT,

la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de la forma que mejor se ajuste a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/politicas-de-tratamiento/.

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos, así como también algunas obligaciones frente a 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 centros hospitalarios o clínicas se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos acreditados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

[2] Para las edades 100, 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190, 200, 210, 220, 230, 240, 250, 260, 270, 280, 290, 300, 310, 320, 330, 340, 350, 360, 370, 380, 390, 400, 410, 420, 430, 440, 450, 460, 470, 480, 490, 500, 510, 520, 530, 540, 550, 560, 570, 580, 590, 600, 610, 620, 630, 640, 650, 660, 670, 680, 690, 700, 710, 720, 730, 740, 750, 760, 770, 780, 790, 800, 810, 820, 830, 840, 850, 860, 870, 880, 890, 900 Decreto 2497 de 2022

[3] Para las edades restantes incluidas en el Decreto 2497 de 2022

[4] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.1 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

[5] Según numeral 1 del Art. 2.6.1.4.2.1.1 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

478

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- SOAT
- Accidentes Personales
- Conduce Tranquilo
- Arriendos
- Vida
- Disfruta Tranquilo
- Responsabilidad Cívil Familiar
- Cumplimiento
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Judiciales
- Crédito
- 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
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

479

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. 181025391

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2025/05/02

Fecha de vencimiento: 2026/05/02

DATOS VEHÍCULO

PLACA: EKS871

CLASE: VOLQUETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2006

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7200

NRO. MOTOR: 9SZ22595

NRO. CHASIS: 9GDV7H4C66B003676

VIN:

LÍNEA: KODIAK 241

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: OMAR PERDOMO A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit:901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co

480

1324	YONNY ANDRES ZULUAGA GUA	CR 9 NO. 13 - 13 LC 305	3014959106	yzuluaga123@gmail.com	EKS871



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.031.182.845
MONASTOQUE ANGEL
APELLIDOS
JAVIER STEVEN
NOMBRES
Steven Angel
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1500150-00254591-M-1031182845-20171115 0058481481A 1 43670818

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1031182845

NOMBRE

JAVIER STEVEN MONASTOQUE ANGEL

FECHA DE NACIMIENTO
07-09-1999

SANGRE-RH
O+



FECHA DE EXPEDICION
05-02-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	05-02-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-02-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001131994

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	900804156-6	AGREGADOS Y TRANSPORTES AR SAS		CALLE 20 No. 82-52 oficina 331	3168101309	CONTACTO@ARSAS.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	D – Ley 1429			BOGOTA. D. C.	BOGOTA. 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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86597466	$11.323.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	185.000	0		0		0	0	0	0	185.000	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	139.000	0		0		0	0	0	0	139.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	135.800	0		0		0	0	0	0	135.800	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	240.500	0		0		0	0	0	0	240.500	4
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.700	0		0		0	0	0	0	216.700	4
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	339.800	0		0		0	0	0	0	339.800	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	122.700	0		0		0	0	0	0	122.700	2
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	68.400	0		0		0	0	0	0	68.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	935.600	0	0	0	0	0	0		935.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	4.590.100	0	0	0	0	0	0		4.590.100	19
25-14	Colpensiones	900336004-7	490.300	0	0	0	0	0	0		490.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.236.100				2.236.100	0	0	2.236.100			22.361	2.236.100	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	666.700	0	0	666.700	10
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	899.400	0	0	899.400	14

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804156-6	AGREGADOS Y TRANSPORTES AR SAS		CALLE 20 No. 82-52 oficina 331	3168101309	CONTACTO@ARSAS.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTA. D. C.	BOGOTA. 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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86597466	$11.323.100	

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	9	1.504.900	1.504.900
Pensión	3	6.016.000	6.016.000
Riesgos Laborales	1	2.236.100	2.236.100
CCF	2	1.566.100	1.566.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	**15**	11.323.100	**11.323.100**

PAGADA

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900804156-6	AGREGADOS Y TRANSPORTES AR SAS	CALLE 20 No. 82-52 oficina 331	3168101309	CONTACTO@ARSAS.COM.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	D – Ley 1429			BOGOTA D. C.	BOGOTA, 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: 24 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	14/05/2025	86597466	$11.323.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. 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
CC	1001271267	LOPEZ SANCHEZ STEFANY NATALI	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
CC	1013633551	GONZALEZ GORDILLO CARLOS JULIO	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1023035640	SIERRA BALAGUERA RUBEN DARIO	1	0			S								X									230301	1.773.913	283.900	0	0	0	0	EPS002	1.773.913	71.000	14-11	1.773.913	5	123.500	CCF56	1.773.913	71.000	0	0	0	0	0
CC	1023900674	RODRIGUEZ ALFONSO DEIVIS ALFRED	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1031182845	MONASTOQUE ANGEL JAVIER STEVEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1032359101	ANGEL RODRIGUEZ SONIA YOHANA	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
CC	1032477322	DIAZ PAEZ CRISTIAN DAVID	1	0			S									X								230301	1.969.565	315.200	0	0	0	0	EPS008	1.969.565	78.800	14-11	1.969.565	5	137.100	CCF24	1.969.565	78.800	0	0	0	0	0
CC	1033789564	TORRES OCHOA HAROLD	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	10440192	CAICEDO GONZALEZ CARLOS ALIPIO	1	0			S									X								25-14	1.640.217	262.500	0	0	0	0	EPS037	1.640.217	65.700	14-11	1.640.217	5	114.200	CCF56	1.640.217	65.700	0	0	0	0	0
CC	1061017068	AGUDELO MUÑOZ JAIRO RUBEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS012	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF56	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1062322488	PERDOMO COLLAZOS DEICY DANEYI	1	0			S									X								230301	1.709.239	273.500	0	0	0	0	EPSIC3	1.709.239	68.400	14-11	1.709.239	5	119.000	CCF56	1.709.239	68.400	0	0	0	0	0
CC	1067894907	BARRIOS RAMIREZ CAMILO	1	0			S	X																230301	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS005	474.500	19.000	14-11	474.500	5	33.100	CCF24	474.500	19.000	0	0	0	0	0
CC	1107036372	MARTINEZ CAZARES RENSO DAMIAN	1	0			S									X								230301	1.510.148	241.700	0	0	0	0	EPS018	1.510.148	60.500	14-11	1.510.148	5	105.200	CCF56	1.510.148	60.500	0	0	0	0	0
CC	1107104821	RAMIREZ HIGUITA JOSE DAVID	1	0			S									X								230301	1.649.403	264.000	0	0	0	0	EPS010	1.649.403	66.000	14-11	1.649.403	5	114.800	CCF56	1.649.403	66.000	0	0	0	0	0
CC	1113519671	GARCIA SANCHEZ LEISON DARIO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF56	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1118284774	CARDONA VARGAS JOSE ALVARO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS018	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF56	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1130671342	PARUMA VASQUEZ HOLMAN ANDRES	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF56	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	12850063	MARTINEZ VIVEROS ERWIN ADRIAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF56	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	16459989	CASTRILLON VELASQUEZ JAIRO	1	0			S									X								230301	2.186.957	350.000	0	0	0	0	EPS018	2.186.957	87.500	14-11	2.186.957	5	152.300	CCF56	2.186.957	87.500	0	0	0	0	0
CC	6429804	PEÑALOZA POSADA MAURICIO	1	0			S									X								230301	1.510.148	241.700	0	0	0	0	EPS010	1.510.148	60.500	14-11	1.510.148	5	105.200	CCF56	1.510.148	60.500	0	0	0	0	0
CC	6535623	MEDINA PEDRO NEL	1	0			S									X								230301	1.943.387	311.000	0	0	0	0	EPS018	1.943.387	77.800	14-11	1.943.387	5	135.300	CCF56	1.943.387	77.800	0	0	0	0	0
CC	80153363	RODRIGUEZ SUAREZ EDWIN ALEXANDER	1	0			S		x															230301	1.066.667	170.700	0	0	0	0	EPS017	1.066.667	42.700	14-11	1.066.667	5	74.300	CCF24	2.597.223	103.900	0	0	0	0	0
CC	80878583	ARANGO BENAVIDES JOHN JAIRO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	94489338	GALLEGO ESCOBAR DIDIER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS018	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF56	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028453667

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
KUL475	CHEVROLET	KODIAK TANDEM MT	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.200	BLANCO ARCO BICAPA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	20000

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
9SZ29942	N	******

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
9GDV7H4C27B005832	N	9GDV7H4C27B005832	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ANGEL RODRIGUEZ SANDRA

IDENTIFICACION

C.C. 52238743

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	0

DECLARACION DE IMPORTACION	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
08002110525717	I	28/11/2006	2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
18/12/2007	17/02/2023	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL GUACARI





LT0700217371 3

Powered by CamScanner

ASEGURADORA

SOAT

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

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	8	5	2024	8	6	2025	8	5

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
88686564 - 609943382	KUL475	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	7200	2007

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: KODIAKTANDEMMT	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
9SZ29942	9GDV7H4C27B005832	NA	20,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SANDRA ANGEL	3022069161	CC	52238743	GUACARI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	88686564	11001

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

TOTAL A PAGAR

$ 1.768.900

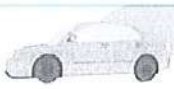
FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 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 esta registrada en el RUNT.
- Este 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 mas cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningun 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 medicos, 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 expedicion del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una poliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se esta expediendo se modificara 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 encontrara 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, 130, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demas tarifas no citadas en

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.08.05 17:54:40 -05:00

188

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. 175046143

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2024/08/07

Fecha de vencimiento: 2025/08/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: KUL475

CLASE: VOLQUETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7200

NRO. MOTOR: 9SZ29942

NRO. CHASIS: 9GDV7H4C27B005832

VIN:

LÍNEA: KODIAK TANDEM MT

COLOR: BLANCO ARCO BICAPA

NOMBRE PROPIETARIO: SANDRA ANGEL R.

489

:e.gov.co/ventanillavirtual/app

www.secretariadeambiente.gov.co dice

Se asignó el PIN Número: 21276

Aceptar

Datos de Obras Públicas y Privadas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.726.748**

MONASTOQUE MATEUS

APELLIDOS

NESTOR JAVIER

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

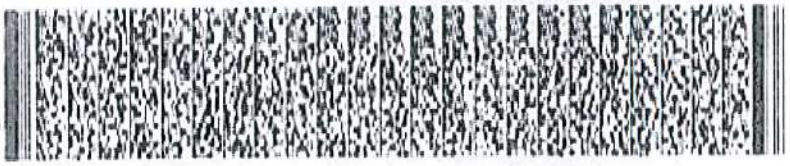
FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1976**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-MAY-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00198907-M-0079726748-20091121 0018108325A 1 1640111629

191

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79726748

NOMBRE

HECTOR JAVIER MONASTOQUE MATEUS

FECHA DE NACIMIENTO

[illegible]-09-1976

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

05-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	05-08-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	05-08-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007722599

Servicios Integrales 60947.2.0-27 02/24

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025409059

PLACA
SZO642

MARCA
INTERNATIONAL

LÍNEA
7600

MODELO
2012

CILINDRADA CC
10.831

COLOR
AZUL

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA

CARROCERÍA
PLATON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
16580

NÚMERO DE MOTOR
35286755

REG
N

VIN
3HTWYAHT4CN595490

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT4CN595490

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
3HTWYAHT4CN595490

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GONZALEZ BOTIA HILDA Y OTRO(S)

IDENTIFICACIÓN
C.C. 51553551

SOAT

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

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 12 13	2024 12 14	2025 12 13

DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
9791197 - 10877160	SZO642	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2012

JEROS	MARCA		CARROCERÍA
	LÍNEA VEHÍCULO	7600	PLATON

MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD T
286755	3HTWYAHT4CN595490	3HTWYAHT4CN595490	16,58

LLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMAI
AIRO GOMEZ	3133598410	CC	80128503	BOGOTA D.C.

IGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
317	14	80001522	89791197	11001

A	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
3	$ 1.162.400	$ 604.400	$ 2.100

A PAGAR

1.768.900

AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTAR (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	

¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCION 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 mas información con el asesor con quien adquiriste este SOAT o ingresa en www.seguroterceros.com

uario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

e portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier

e validar que su póliza esta registrada en el RUNT.

nto al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas as, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los la atención de las víctimas del accidente.

su SOAT en lugares autorizados.

le accidente de tránsito:

resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud mas cercano al lugar nte siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de rtículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia de Salud.

gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución a 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 obli aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificara de tal forma que inicie 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 c recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del co seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Pers cual puede ser consultada en [redacted]. Dentro de l encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que t ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensi relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1]Para las siguientestarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810 Decreto 2644 de 2022.

[2]Para las demas tarifas no citadas en

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA

494

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. 175166665

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA SAS

NIT: 900135773

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2024/08/12

Fecha de vencimiento: 2025/08/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SZO642

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35286755

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT4CN595490

VIN: 3HTWYAHT4CN595490

LÍNEA: 7600

COLOR: AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: HILDA GONZALEZ B. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA

PIN	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	E_MAIL	PLACA	LUGAR EXPEDICIÓN	MODELO	CAPACIDAD	CONDUCTOR	FECHA REGISTRO	ESTADO
3371	CARLOS JULIO PEREZ CASTILLO	CL 186 A 15 - 37		aideluna-0806@hotmail.com	ZGA113	NOBSA	1981	8	PEDRO TORRES	18/04/2013	ACTIVO
3372	MARIA DEL CARMEN RODRIGU	VRD LA BALSA - CHIA		aideluna-0806@hotmail.com	SVE055	VILLETA	1964	7	PEDRO TORRES	18/04/2013	ACTIVO
3373	LUIS ENRIQUE TORRES MOREN	CR 15 NO 11 - 90 CHIA		aideluna-0806@hotmail.com	RDC848	CHIA	1982	8	LUIS ENRIQUE TORRES MOREN	18/04/2013	ACTIVO
3374	JOSE DOMINGO GONZALEZ MA	CL 69 C 3 B 56 SUR		miresax@hotmail.com	CRR711	SUCRE COROZAL	1983	10	JOSE DOMINGO GONZALEZ MA	18/04/2013	ACTIVO
3375	JOSE MANUEL TRIANA VALDER	CR 4E N17A - 12 MOSQUERA		trans pedro.nel@hotmail.com	OAH037	BOGOTA	1984	12	DIEGO LEONARDO TRIANA	18/04/2013	ACTIVO
3376	ALCIRA VARGAS	CL 42C 78H - 51		aleyda.pulido@co.servientrega.com	SZO042	FUNZA	2012	16	HÉCTOR PULIDO MUÑOZ	18/04/2013	ACTIVO
3377	JOSE DOMINGO GONZALEZ MA	CL 69 C 3 B 56 SUR		miresax@hotmail.com	ARB157	BOGOTA	1960	6	JOSE DOMINGO GONZALEZ	18/04/2013	ACTIVO
3378	JORGE ALBERTO GONZALEZ PR	CR 1B NO 106A - 20 SUR		arleny1234z@gmail.com	WZC115	GUAMO-TOLIMA	1976	7	CORNELIO NOGUERA BARRER	18/04/2013	ACTIVO
337	JOSE MANUEL TRIANA VALDER	CR 4E N17A - 12 MOSQUERA		trans pedro.nel@hotmail.com	OAH050	BOGOTA	1984	12	PEDRO NELSON TRIANA	18/04/2013	ACTIVO
3380	LUZ ANGELA TOVAR DIAZ	CR 17 C NO 10 - 28 CA 2 SOACHA		pavimentosalbertoamortegui@yahoo.c	EKE538	ZIPAQUIRA	1955	3	MANUEL ALBERTO AMORTEGI	18/04/2013	ACTIVO
3383	GRATINIANO ADOLFO CARVAJA	CR 105B N 56F - 26 SUR		asovolbocun2020@gmail.com	TBO137	MOSQUERA	1991	20	GRATINIANO ADOLFO CARVA	18/04/2013	ACTIVO
3384	JOSE MANUEL TRIANA VALDER	CR 4E N17A - 12 MOSQUERA		trans pedro.nel@hotmail.com	WDJ563	FACATATIVA	1981	18	DAVID GUILLERMO TRIANA	18/04/2013	ACTIVO
3386	NANCY SANTANDER FLOREZ	CR 17 C NO 10 - 30 SOACHA		pavimentosmiguelamortegui30@yaho	SXE669	SOACHA	1959	5	MIGUEL AMORTEGUI	18/04/2013	ACTIVO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.128.503

GOMEZ GONZALEZ
APELLIDOS

JAIRO YOANY
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1980

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.87
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-NOV-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500106-45146045-M-0080128503-20060403

04702 060900 02 200380526


REPÚBLICA DE COL
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 80128503
NOMBRE
JAIRO YOANY GOMEZ GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO
17-10-1980
SANGRE-RH
O+
FECHA DE EXPEDICION
20-03-2024
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	20-03-2034	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	20-03-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007295438

Servicios Integrales 60947.2.0-23.08/23

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901255859	2	FEBCOR INGENIERIA SAS	C - MIPYMES	PRINCIPAL	CALLE 150A NO 53A 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3157330	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1480054804	9485841084	E	2025/05/15	2025/05/14	BANCOLOMBIA	0	$2,895,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																							**$9,347,650**	**$1,495,900**			**$9,347,650**	**$374,300**			**$9,347,650**	**$374,300**			**$9,347,650**		**$650,900**		**$0**	**$0**		**$2,895,400**
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (8 Afiliados)																							**$9,347,650**	**$1,495,900**			**$9,347,650**	**$374,300**			**$9,347,650**	**$374,300**			**$9,347,650**		**$650,900**		**$0**	**$0**		**$2,895,400**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																							**$9,347,650**	**$1,495,900**			**$9,347,650**	**$374,300**			**$9,347,650**	**$374,300**			**$9,347,650**		**$650,900**		**$0**	**$0**		**$2,895,400**
1	CC	1071302767	CASTANEDA CESAR		X																Z5-14	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF24	1	$47,450	$1,900	14-11	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	SI	$14,800
2	CC	1033770404	FERNANDEZ JOSE																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
3	CC	80128503	GOMEZ JAIRO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
4	CC	1010191931	JOYA DIEGO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
5	CC	1007248049	LUGO ANDERSON																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
6	CC	1084742628	MARTINEZ ARMANDO		X																230301	16	$759,200	$121,500	EPS002	16	$759,200	$30,400	CCF24	16	$759,200	$30,400	14-11	16	$759,200	6.960%	$52,900	16	$0	$0	SI	$235,200
7	CC	79767170	ORTIZ WILSON																		Z5-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
8	CC	1012456785	QUIGUA KEVIN																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
Total	**Afiliados(8)**																						$9,347,650	$1,495,900			$9,347,650	$374,300			$9,347,650	$374,300			$9,347,650		$650,900		$0	$0		$2,895,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901255859	2	FEBCOR INGENIERIA SAS	C - MIPYMES	PRINCIPAL	CALLE 150A NO 53A 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3157330	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1480054804	9485841084	E	2025/05/15	2025/05/14	BANCOLOMBIA	0	$2,895,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,495,900	$0	$0	$1,495,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$235,400	$0	$0	$235,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,032,700	$0	$0	$1,032,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$650,900	$0	$0	$650,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$650,900	$0	$0	$650,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$374,300	$0	$0	$374,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$374,300	$0	$0	$374,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$374,300	$0	$0	$374,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$114,000	$0	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$58,900	$0	$0	$58,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$201,400	$0	$0	$201,400
TOTAL				**8**	**$2,895,400**	**$0**	**$0**	**$2,895,400**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024858346

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SOP947	CHEVROLET	KODIAK 190	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.200	BLANCO ARCO BICAPA	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KMPL
CAMION	VOLCO	DIESEL	20000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
9SZ40162	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
	NJ	9GDV7H4C9B009963	N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S) / IDENTIFICACIÓN

HCJ DE COLOMBIA SAS — NIT 901090052

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

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
	I		2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
10/08/2009	28/08/2024	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

TRÁNSITO DPTAL DEL ATLÁNTICO/BARANOA





LT07002795392

502

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2024-11-21	2024-11-22	2025-11-21

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3308005736913000	SOP947	CARGA O MIXTO	PUBLICO	7193	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	PLATON
	LÍNEA VEHICULO: KODIAK 190	

MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JSZ40162	9GDV7H4CX9B009968		16.70

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
GAICO INGENIEROS CONSTRUCTORES SA	3134163736	NI	8600345513	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	33	13981	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 1162400	$ 604400	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1768900

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	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[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).

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante [illegible] infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de su[illegible]os casos en que la procedencia y acceda en forma gratuita a los mismo[illegible] mes que deberé presentarlo en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá [illegible] del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

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. 177316900

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA AURORA

NIT: 901393137

No. de Certificado de Acreditación: 24-CDA-006

Fecha de expedición: 2024/11/20

Fecha de vencimiento: 2025/11/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SOP947

CLASE: VOLQUETA

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7193

NRO. MOTOR: 9SZ40162

NRO. CHASIS: 9GDV7H4CX9B009968

VIN:

LÍNEA: KODIAK 190

COLOR: BLANCO ARCO BICAPA

NOMBRE PROPIETARIO: GAICO INGENIEROS CONSTRUCTORES S.A. EN REORGANIZACIÓN

FIRMA DEL RESPONSABLE

LIBARDO CARREÑO CASTRO

CamScanner

PIN 24589

DATOS GENERALES | TRANSPORTADOR »

Empresa / Transportador CESAR AUGUSTO PEREZ MORA

Número de identificación 79982603 Dirección CR 95 No 34 - 75

Mediante el presente formulario se realiza la inscripción de las diferentes categorías. ¿Requiere realizar un trámite diferente? ○ SI ○ NO

* Categoría Transportador

Ingrese la información dando clic en la pestaña que se encuentra contigua a "Datos generales"

www.secretariadeambiente.gov.co dice

Se asignó el PIN Número: 24589

Aceptar

DATOS GENERALES | TRANSPORTADOR

* Placa vehículo	SOP947	* Lugar de expedición	MOV CUNDINAMARCA SIBATE
* Modelo	2009	* Tipo de servicio	Público
* Capacidad (Ton)	16.70	Fecha última revisión tecnicomecánica	
* Nombre conductor	CESAR AUGUSTO PEREZ MORA		
* Número de identificación	79982603		

CamScanner

PIN 24589

La información fue procesada exitosamente

Imprimir Guardar

Secretaría Distrital de Ambiente

VENTANILLA VIRTUAL

Actividad	Ingreso de Datos de Obras Públicas y Privadas
Número de radicación	2023ER303691
Fecha inicio	2023-12-20 20:01:46
Fecha fin	2023-12-20 20:12:38
Trámite	Seguimiento y Control a Obras Públicas y Privadas

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.750.070

PEDRAZA ARD

APELLIDOS

JOSE MAURICIO

NOMBRES

José Mauricio Pedraza

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1985**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

03-JUN-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00019962-M-0080750070-20080705 0000799586A 1 1330024881

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80750070

JOSE MAURICIO PEDRAZA ARDILA

FECHA DE NACIMIENTO
08-05-1985

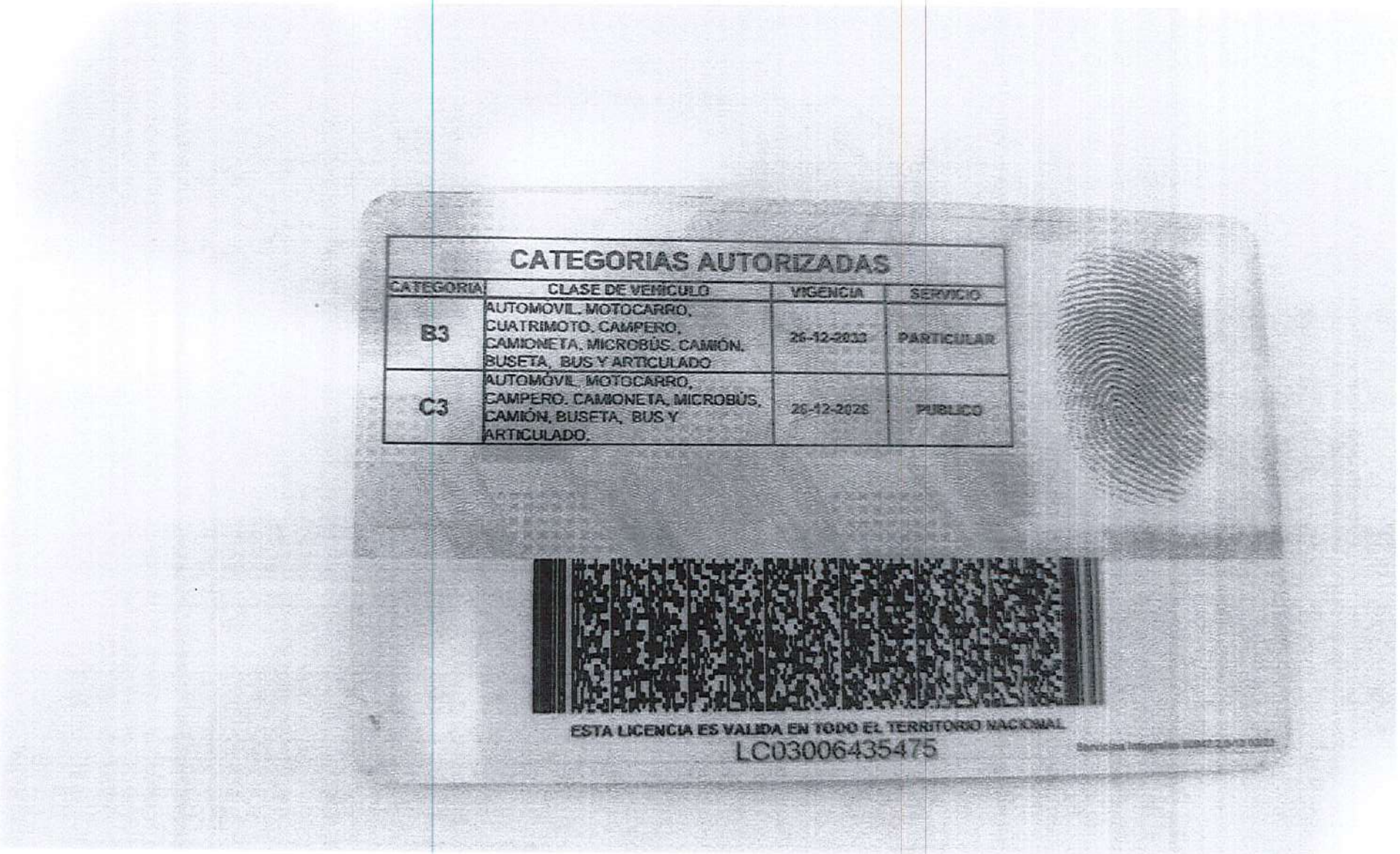
RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
26-12-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTDyTTE ACACIAS





CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	26-12-2033	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	26-12-2028	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0300635475

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80750070		PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 no. 66 - 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225296119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1562730567	9486790642	I	2025/06/18	2025/06/18	NEQUI	0	$709,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$139,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			$0	$0			$2,000,000	**$139,200**		**$0**	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			$0	$0			$2,000,000	**$139,200**		**$0**	$0
1	CC	80750070	PEDRAZA JOSE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			$0	$0			$2,000,000	**$139,200**		**$0**	**$0**

Scanned with CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80750070		PEDRAZA ARDILA JOSE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22 no. 66 - 10 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3225296119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1562730567	9486790642	I	2025/06/18	2025/06/18	NEQUI	0	$709,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$139,200	$0	$0	$139,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$139,200	$0	$0	$139,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$709,200**	**$0**	**$0**	**$709,200**

Scanned with CamScanner

HOJA DE VIDA VEHICULO

PLACA SPV 659



CLASE DE VEHICULO	VOLQUETA
PLACA	SPV 659
MARCA	7600
LINEA	INTERNATIONAL
MOTOR N°	35275505
CHASIS N°	393465
CAPACIDAD	16.580 T
COLOR	BLANCO
MODELO	2011
CILINDRAJE	10.831
SERVICIO	PUBLICO
CLASE DE VEHICULO	VOLQUETA
TIPO DE CARROSERIA	PLATON
COMBUSTIBLE	DISEL
PIN AMBIENTAL	4034

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022179233

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SPV659	INTERNATIONAL	7600	2011

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NUMERO DE MOTOR
35275505

REG	VIN
N	3HTWYAHT5BN393465

NUMERO DE SERIE

REG	NUMERO DE CHASIS	REG
N	393465	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ARDILA VILLAMIL ARACELY

IDENTIFICACIÓN
C.C. 39796023

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482010000379962 2

I/E
I

FECHA IMPORT
13/12/2010

PUERTAS
2

LIMITACION A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA
23/12/2010

FECHA EXP. LIC. TTO.
04/02/2021

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA





LT07000580299

Powered by CamScanner

SOAT

Aseguradora S
de Colombi

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	
2024 | 7 | 24	2024 | 7 | 25	2025 | 7 | 24

DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MOD
00028115	SPV659	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2

AJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	INTERNATIONAL	PLATON
	LINEA VEHICULO: 7600	

MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIC
35275505	393465	3HTWYAHT5BN393465	16,

LIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA
ARDILA VILLAMIL ARACELY	3118529001	CC	39796023	BOGOTÁ,

DIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1502	360	7681	AT1502 3600028115	BOGOTÁ, D.C

IFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
30	$ 1.162.400,00	$ 604.400,00	$ 2.100,00

AL A PAGAR $ 1.768.900,00

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUT (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARI MÍNIMC LEGALE DIARIO VIGENT
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

A AUTORIZADA

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este codigo QR les sugerimos descargar la aplicacion "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o IOS

uanto tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

ede pedir su certificado SOAT a través de los diferentes canales habilitados para tal fin en cualquier
ento.
e de validar que el certificado de su póliza sea auténtico.
Pedir el documento en el momento que le pidan los datos del SOAT vigente (placa, número de
. En caso de robo, pérdida o deterioro de su certificado, puede solicitar un duplicado.
dor de las víctimas del accidente.
ibre de SOAT a lugares autorizados.

de accidente de tránsito:

puede recibir hasta dos veces el valor de gastos de salud (médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y
ales) por accidente siempre que la capacidad para cubrir la atención no se haya agotado por
ro.
ción de atención de la salud (IPS) que preste servicios a víctimas de accidentes de
(artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). De igual manera, deberá estar inscrita en el Registro Especial
cional de Salud.
a gastos médicos, el valor será reconocido por la ADRES cuando la víctima no cuente con
ad o no cuente con capacidad de pago.
ocedimiento para hacer efectivo el reconocimiento y pago de los gastos médicos, quirúrgicos,

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar unilateralmente la vigencia de la póliza de forma automática, sin el consentimiento del consumidor, cuando exista doble vigencia de la misma clase de vehículo, con el fin de evitar la duplicidad de amparos y pago de primas (artículo 1060 del Código de Comercio, modificado por el artículo 3 de la Ley 389 de 1997).

Datos personales:
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y suministre a las entidades legalmente autorizadas para ello, la información relacionada con el presente contrato de seguro, así como la información financiera, comercial y crediticia de la cual sea titular, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, adicionen o reglamenten. Declaro que he sido informado sobre el tratamiento que se dará a mis datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía de seguros, la cual conozco y acepto.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que se dará a mis datos personales, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía de seguros, la cual conozco y acepto. Igualmente declaro haber sido informado sobre la finalidad de la recolección y la autorización para la consulta y reporte a las centrales de riesgo en caso de incumplimiento.

Topes de cobertura gastos médicos:
Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 130, 150, 211, 212, 221, 222, 231, 232, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
Para las demás tarifas no citadas en (1)

516

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. 175260514

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ SANTA LIBRADA SAS
SIGLA: CDA SANTA LIBRADA SAS

NIT: 900554707

No. de Certificado de Acreditación: 15-OIN-033-001

Fecha de expedición: 2024/08/16

Fecha de vencimiento: 2025/08/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SPV659	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2011
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35275505
NRO. CHASIS:	393465	**VIN:**	3HTWYAHT5BN393465
LÍNEA:	7600		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: ARACELY ARDILA V.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUIS CARLOS PALOMINO RINCON

Concesión RUNT 2.0 SAS - Nit 901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930 060 / www.runt.gov.co

517 8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.033.718.626
VARGAS PATIÑO

DIEGO ARMANDO

Diego Vargas P.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1990**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-ENE-2008 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00396892-M-1033718626-20120905 0030973362A 1 1641965363

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1033718626

NOMBRES

DIEGO ARMANDO VARGAS PATIÑO

SANGRE-RH

O+



FECHA DE NACIMIENTO

30-01-1990

FECHA DE EXPEDICIÓN

03-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

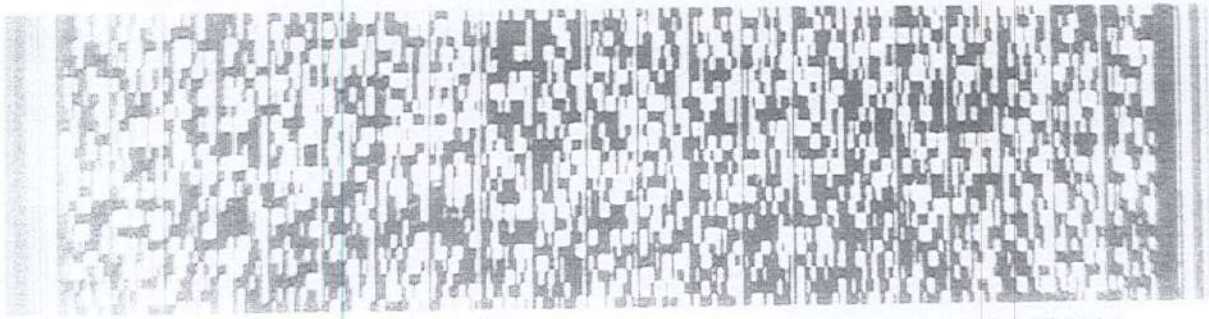
STRIA MCPAL DE SOACHA

025

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	03-08-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	03-08-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-10, 08:29:42 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1073278593

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202506

PAGADA 2025-06-10 08:27:34.0

DATOS DEL APORTANTE

ɜzón Social	SERVICIOS EFICACES AR SAS				
ɔcumento	NI 900904439	**Dirección**	CR 27 #2 - 76		
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6613030		
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	2
udad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
epresentante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033718626		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS PATIÑO DIEGO ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
													0	30	30	30	30			231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.423.500	$ 93.100	$ 0	14-4	5	6.960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 93.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.000

ɨneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.454.199
OSORIO GALVAN

APELLIDOS
EUCLIDES

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1966
CC OLIVAL
SUAITA (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O- G.S. RH | M SEXO

23-JUL-1984 OIBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00015421-M-0091454199-20060619 0000547595A 1 1210005092

...iodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Fecha Pago Planilla	2025-06-04

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	91454199
Nombre	EUCLIDES OSORIO GALVAN
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	33646763
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

525

ARL | sura

Medellín, 07 de January de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LP INGENIERIA & CONSTRUCCIONES SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C91454199	OSORIO GALVAN EUCLIDES	08/01/2025		n°174136	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2025 13:47:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.210.144, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UFORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
400763599	0|7|0|1|2|0|2|5

. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) Página 1 de :

1. tipo de tramite	2.Tipo afil acion	3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐ A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
OSORIO (Primer apellido)	GALVAN (Segundo apellido)	EUCLIDES (Primer nombre)	(Segundo nombre)

7. Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	91454199	Femenino ☐ Masculino ☒	0/9/0/2/1/9/6/6

II. D/ COMPLEMENTARIOS
Dat sonales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SURA	PROTECCIÓN	1423500

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 38ª 47 18 ESTE		3138804326	BOGOTA

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición I	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		
B	-	-
B	-	-
B	-	-

/. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LP INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901606909-1	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
	6134217	PYACTA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

S26

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código:
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14.Traslado: [ ] A. Mismo régimen [ ] B. Diferente régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad del pensionado

I. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]		07/01/2025

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

II. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. [ ] Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. [ ] Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.

48. [ ] Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. [x] Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

50. [x] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. [x] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran

52. [ ] Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013

53. [x] Autorización para que la EPS envia información al correo electronico o celular como mensaje de texto

III. FIRMAS

X.ANEXOS

56. [ ] Anexo Copia del documento de identidad: CN. [ ] RC. [ ] TI. [ ] CC. [ ] PA. [ ] CE. [ ] CD. [ ] SC. [ ]
Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total: [0]

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- [ ] 6[illegible]pia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

I. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

527

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **OSORIO GALVAN EUCLIDES** identificado(a) con **CC** número **91.454.199** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 2000 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de enero de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

528



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.022.957.514
BECERRA PARRADO
APELLIDOS
CHAYANNE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1989
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
11-FEB-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P:150150-01075435-M:1022957514 20190515 0065394617A 2 900805702

Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Fecha Pago Planilla	2025-06-04

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1022957514
Nombre	CHAYANNE BECERRA PARRADO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	33646763
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	3/05/25																											0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
28	1.328.600	0.0400000	$ 53.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
28	1.328.600	0,1600000	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 212.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	1.328.600	0,0696000	$ 92.500	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
28	1.328.600	0.0400000	$ 53.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUIP 1.070.980.074

MARTIN RUSSI

APELLIDOS

BRAYAN GILIBERTH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1997**

SUTAMARCHAN
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-FEB-2015 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1507600-00892990-M-1070980074-20170330 **0054**708570A 1 1784367590

Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Fecha Pago Planilla	2025-06-04

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1070980074
Nombre	BRAYAN GILIBERTH MARIN RUSSI
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	33646763
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0.0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0.1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0.0696000	$ 99.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0.0400000	$ 57.000	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

ARL | sura

Medellín, 15 de January de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LP INGENIERIA & CONSTRUCCIONES SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1070980074	MARIN RUSSI BRAYAN GILIBERTH	16/01/2025		m2341492	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/01/2025 16:09:17 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.69.225.50, 192.230.104.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

539

UFORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
400763588	1|5|0|1|2|0|2|5

. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

I. tipo de tramite
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afil acion
B. Colectiva ☐ A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen
Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MARIN	RUSSI	BRAYAN	GILIBERTH

7. Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
CC	1070980074	Femenino ☐ Masculino ☒	1/3/0/2/1/9/9/7

I. D/ COMPLEMENTARIOS
Datc sonales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SURA	PORVENIR	1423500

18.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CR 29B 17 12 SUR		3052836587	BOGOTA

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo Femenino	27.Sexo Masculino	28.Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición I	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		
B	-	-
B	-	-
B	-	-

. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documemto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LP INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901606909-1	01

39.Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
	6134217	PYACTA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- 1. Modificación datos básicos de identificación
- 2. Corrección datos básicos de identificación
- 3. Actualización documento de identidad
- 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código:
- 6. Reinscripción en la EPS
- 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado
- 14. Traslado: A. Mismo régimen / B. Diferente régimen
- 15. Reporte de fallecimiento
- 16. Reporte del tramite de protección al cesante
- 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- 18. Reporte de la calidad del pensionado

II. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1/5/0/1/2/0/2/5

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

III. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. [X] Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
50. [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
52. ☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
53. [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

X. ANEXOS

56. ☐ Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 6. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 6. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

S2/

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

BRAYAN GILIBERTH MARIN RUSSI, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.070.980.074**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.234.900
GONZALEZ GUERRERO

APELLIDOS

ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1969

GUADUAS
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-JUN-1989 UTICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1300400-00150244-M-0003204900-20090211 00099957413A 1 28005090

538

Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Fecha Pago Planilla	2025-06-04

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	3234900
Nombre	ALFREDO GONZALEZ GUERRERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	33646763
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0.0696000	$ 99.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

ARL | sura

Medellín, 07 de January de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LP INGENIERIA & CONSTRUCCIONES SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C3234900	GONZALEZ GUERRERO ALFREDO	08/01/2025		20994C22	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2025 13:50:06 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.210.144, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 07/01/2025, el empleador LP INGENIERIACONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901606909 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8100729	07/01/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	3234900	ALFREDO GONZALEZ GUERRERO	1423500	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-01-07

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Enero del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

541

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALFREDO GONZALEZ GUERRERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **3234900,** se encuentra afiliado/a desde **07/01/1994** 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 07 de enero de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Nombre: Fernando Capera Peñuela

CC: 5970727

Celular: 3144386796

Dirección: Transversal 24b # 17-209

Eps: Salud Total Fondo Pensiones: Colpensiones ARL: Colmena

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 5.970.727
CAPERA PEÑUELA

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES

Fernando capera peñuela

FIRMA

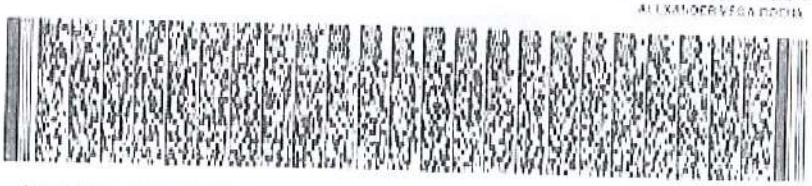




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1971
ORTEGA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-SEP-1989 ORTEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



Período Pensión	2025-05
Período Salud	2025-06
Fecha Pago Planilla	2025-06-04

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	5970727
Nombre	FERNANDO CAPERA PENUELA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	93646763
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0.0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0.1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0.0696000	$ 99.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0.0400000	$ 57.000	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

ARL | sura

Medellín, 05 de January de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LP INGENIERIA & CONSTRUCCIONES SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C5970727	CAPERA PEÑUELA FERNANDO	06/01/2024		15312741	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/01/2024 15:05:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.32.1.207, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UFORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
400763594	0|5|0|1|2|0|2|4

DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1. tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒

2. Tipo afiliacion: A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. Colectiva ☐ B. De oficio ☐

3. Regimen: Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CAPERA	PEÑUELA	FERNANDO	

7. Tipo documento de Identidad	8. Número del documento de Identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	5970727	Femenino ☐ Masculino ☒	3/0/0/7/1/9/7/1

II. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M — Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SURA	COLPENSIONES	1300000

18. Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
TV 24 B 17 29		3144386796	

Municipio/Distrito	zona	Localidad / comuna	Departamento
BOGOTA	Urbana ☒ Rural ☐		BOGOTA

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. documento de identidad	26. Número de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad				
			Tipo			Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona		Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C		
B	-	-
B	-	-
B	-	-

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LP INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901606909-1	01

39. Ubicación

Dirección	Teleéfono	Correo electrónico	Municipio/distrito	Departamento
	6134217	PYACTA@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

546

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- 1. Modificación datos básicos de identificación
- 2. Corrección datos básicos de identificación
- 3. Actualización documento de identidad
- 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código:
- 6. Reinscripción en la EPS
- 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado
- 14. Traslado: A. Mismo régimen / B. Diferente régimen
- 15. Reporte de fallecimiento
- 16. Reporte del tramite de protección al cesante
- 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- 18. Reporte de la calidad del pensionado

II. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		0/5/0/1/2/0/2/4

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

III. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- 48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49. [X] Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50. [X] Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51. [X] Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- 52. ☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- 53. [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

III. FIRMAS

X. ANEXOS

- 56. ☐ Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- 57. ☐ Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- 58. ☐ Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- 59. ☐ Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- 60. ☐ Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- 61. ☐ Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- 62. ☐ Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- 63. ☐ Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- 64. ☐ Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- 65. ☐ Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

5/17

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FERNANDO CAPERA PEÑUELA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **5970727,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2010** 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 24 de enero de 2024.

Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.376.099

RUIZ

APELLIDOS

DAVID ALEXANDER

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1992

TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-AGO-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

eríodo Pensión	2025-05
Período Salud	2025-06
Fecha Pago Planilla	2025-06-04

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1193376099
Nombre	DAVID ALEXANDER RUIZ
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar COMPENSAR
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	33646763
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2025-05
Periodo Salud	2025-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0,1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.423.500	0,0696000	$ 99.100	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.423.500	0,0400000	$ 57.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ARL | sura

Medellín, 07 de January de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de LP INGENIERIA & CONSTRUCCIONES SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1193376099	RUIZ DAVID ALEXANDER	08/01/2025		147O2221	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/01/2025 13:53:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.18.210.144, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD

No. de Radicación	Fecha de Radicación
00818430	07 01 2025

RUIZ		DAVID	ALEXANDER
CC	1193376099		18051992
SURA		PORVENIR	1423500
PARAISO QUIBA BAJA BOGOTA		3170368608	Pjacta@gmail.com
		CIUDAD BOLIVAR	BOGOTA

LP INGENIERIA Y C. NIT 901606909-L

CL 5 A # 79Q-22 3214199703 LPingeniera2@gmail. BOGOTA BOGOTA

porvenir
sólo hay uno

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

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DAVID ALEXANDER RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.193.376.099**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 77916

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC104866	KOMATSU	PC78US-8	2013

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	KMTPC213V01019784

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	539009	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7290 Kg	2730 mm	2320 mm	5770 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CASTILLO GALEANO CARLOS JULIO	C.C. 79 554 8[illegible]

554

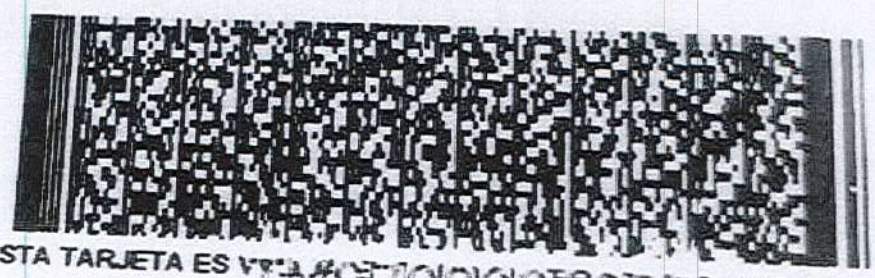
LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL DE SOACHA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
22-07-2019	04-02-2021	******
ORIGEN	**DEC. IMPORTACIÓN**	**FECHA DE LEVANTE**
IMPORTACIÓN	352019000199099	09/05/2019



COSMO ID:L3 19

ESTA TARJETA ES V[illegible] NACIONAL

TM0700010[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2019

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

4. Número de formulario: 3520190001990 99-3

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900170399	6	IMPORTADORA CASA COLOMBIA S A S

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
DG 16 96 G 05	7460294	35	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
800239422	4	AGENCIA DE ADUANAS ISASO S. A. NIVEL 1.	26	543

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
14944094	PAZOS PEREZ WEIMAR

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. XXXXXXXXXXXXXX	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. 116575009929113	2019 - 05 - 02	No. 968388361	2019 - 04 - 08

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
KOMATSU USED EQUIPMENT CORP.	YOKOHAMA	399

Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
SA BLDG,16-15KANAG.2-CHOME,KANAG-KU,YOK 221-045	ovs@kuec.com

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto Destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs
1A72247	2019 - 03 - 22	399	1	232	11	MAERSK COLOMBIA S.A	3,160.87

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.
08	01	399		7,290.00		7,290.00	PC	3	1	u	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
34,558.72	1,859.12

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
55.77	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
1,914.89	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
36,473.61	L	40011832

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2019	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 115,288,340	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98 115,288,340	99 21,905,000	100 21,905,000	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sanción	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 21,905,000		126 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, serialas y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo formulario)

DIM 1/1.IMP.# 513 KOMATSU USED EQUIPMENT.D.O.BU-6436.MERCANCIA USADA.EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS.DECLARACION ANTICIPADA DE CONFORMIDAD CON DECRETO 723 DE ABRIL 10 DE 2014.MERCANCIA USADA.PRODUCTO:EXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGAS.MARCA: KOMATSU.MODEL O/REF/LINEA:PC78US-8.AÑO DE MODELO:2013.PRECIO CUANDO NUEVA:USD65.000.00.SERIAL 19764.PRODUCTO IDENTIFICACION No. *KMTPC213V01019 764*.MOTOR MODELO:SAA4D95LE-5.SERIAL No:539009.USO O DESTINO:DESARROLLO DE OBRAS CIVILES.UNIDAD FUNCIONAL CON TODOS SUS ACCESORIO S PARA NORMAL FUNCIONAMIENTO.CANTIDAD.1UND//**. SV-007896-19 DE 06/04/2019, VIG. 05/07/2019.VBO ICA VIFS-2019-06797 DE 2019-04-16 .T.C.YEN 0.00896 DE 2019-04-26. PARTE DE CONTENEDOR MSKU8635689 1X40 XXXXXXXXXXXXX

HOJA DE VIDA DE LA MAQUINA

ALQUILER DE MAQUINARIA Y TRABAJOS DE INGENIERIA CIVIL

TIPO DE MAQUINA EXCAVADORA	MARCA KOMATSU	MODELO 2013	NUMERO DE SERIE KMTPC213V01019784
MOTOR IZUSO 539009	MODELO PC-78	CILINDRADA	AÑO DE FABRICACION 2013

TIPO DE MANTENIMIENTO	FECHA Y HOROMETRO
Cambio de aceite motor, filtros, aceite, combustible y aire	4 de abril de 2022 5.458 horas
Cambio de aceite motor, filtros, aceite, combustible y aire	4 de abril de 2022 Cambio filtros hidráulico externo e interno
Cambio de aceite motor, filtros, aceite, combustible y aire	9 de junio2022 5.665 horas
General preventivo	2 de agosto 2022 5.860 horas
General preventivo	2 de agosto 2022 Cambio mangueras del brazo
Cambio de aceite motor filtros, aceite, combustible y aire	13 de octubre de 2022 6.048 horas
General Preventivo	2 de agosto 2022 Cambio de valvulina a los motores de traslación, embrujada de todo el equipo
Cambio de aceite motor filtros, aceite, combustible y aire	22 de diciembre de 2023 6.240 horas
Cambio de aceite motor filtros, aceite, combustible y aire	20 de Febrero Del 2023 6.510 Horas
General Preventivo	22 de Marzo 2022 Cambio de las baterías
Cambio de aceite motor filtros, aceite, combustible y aire	27 de Abril Del 2023 6.781 Horas
Cambio de aceite motor filtros, aceite, combustible y aire	15 de Junio Del 2023 6.972 Horas
Cambio de aceite motor filtros, aceite, combustible y aire	4 De Marzo De 2024 7.581 Horas
Cambio de dientes balde	4 De Marzo De 2024

Bogotá, 11 de enero de 2025

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO.
CODIGO:50208

Estimados Ingenieros.

Por medio del presente documento, yo **JOSSE ESTEBAN REYES PEREZ**, ingeniero mecánico con número de registro de tarjeta profesional **CN230-172833**. **CERTIFICO** que el equipo **EXCAVADORA KOMATSU PC78US-8** modelo 2013 con número de serie. KMTPC213V01019784 se le realizó el respectivo mantenimiento preventivo, lo cual se encuentra en óptimas condiciones técnico- mecánicas, hidráulicas y eléctricas garantizando una operación segura y adecuada para realizar labores de obra.

Se realizo mantenimiento preventivo cambiando los siguientes ítems:

TIPO	ESPECIFICACION	CANTIDAD
Aceite motor	15W40 móvil.	3 galones
Filtro de aceite	B223	1 filtro
Filtro de combustible	FC 56290	1 filtro
Filtro combustible sedimentador de agua	FS 19805	1 filtro
Filtro de aire	Rs3542-Rs3543	2 filtros

El horómetro en el cual se realizó el ultimo cambio de aceite fue a las 7995 Hrs y su próximo cambio de aceite será a las 8245 Hrs realizando el mismo procedimiento como lo establece el fabricante con sus respectivas inspecciones.

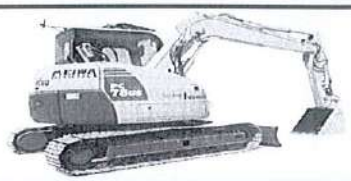
El presente certificado de mantenimiento se expide el día 11 de enero de 2025.Cordialmente,

Jose Esteban Reyes P.

INGENIERO MECÁNICO
C.C 1018500108 de Bogotá
T.P: CN230-172833

C.J.C	**CHECK LIST MANTENIMIENTO VIBROCOMPACTADOR**	***CODIGO: 50208*** ***PAGINA: 1 DE 1*** ***FECHA: 11/01/2025***

DATOS GENERALES



MARCA: KOMATSU
MODELO: PC78US-8
No. SERIE: KMTPC213V01019784
COLOR: AMARILLO
HOROMETRO: 7995 HRS

DATOS OPERADOR

APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO GALLEGO JOSE ISLEY
LICENCIA DE OPERACIÓN	CERTIFICADO SENA

CHECK LIST

B: BIEN R:REGULAR N/P:NO APLICA

	VERIFICACION CONDICION DEL EQUIPO	B	R	N/A		revision	B	R	N/A
1.	sistema de bloqueo del equipo	X			15.	nivel de aceite motor	X		
2.	bocina	X			16.	nivel de aceite hidraulico	X		
3.	jostick en buen estado	X			17.	nivel de refrigerante	X		
4..	alarma de retroceso	X			18.	fugas de aceite en cilindros	X		
5.	luces delanteras	X			19.	fugas de aceite en mangueras hidraulicas	X		
6.	luces traseras	X			20.	marcador nivel combustible	X		
7.	espejos retrovisores laterales	X			21.	marcador presion de aceite	X		
8.	asiento operador	X			22.	marcador de temperatura	X		
9.	estado carroceria	X			23.	horometro	X		
10.	estado de rodillos	X			24.	panel de control	X		
11.	tapas y protectores	X			25.	acelerador manual	X		
	ACCESORIOS				26.	palanca bloqueo hidraulico	x		
12.	extintor	X			27.	raspadores de rodillo	X		
13.	botiquin	x			28.	logo de empresa			X
14.	sinturon de seguridad	X			29.	limpieza interior cabina	X		
					30.	limpieza externa	X		

OBSERVACIONES:

CALIFICACION DEL SISTEMA: DE LA INSPECCION REALIZADA A LOS SITEMAS PRINCIPALES DEL EQUIPO VIBROCOMPACTADOR DOBLE RODILLO INDICA

MOTOR: SE ENCUENTRE EN PERFECTAS CONDICIONES DE OPERATIVIDAD, ASI MISMO NO PRESENTA FUGAS DE FLUIDOS, COMO ACEITES LUBRICANTES,AGUA Y COMBUSTIBLE.

SITEMA HIDRAULICO: CILINDROS EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENTAR FUGAS.

TREN DE RODAJE: SE APRECIA GRAN REACCION A LOS ESFUERZOS, LO QUE GARANTIZA SU FUNCIONAMIENTO, MOTORES DE TRASLACION Y RODILLOS EN EXCELENTES CONDICIONES.

Jose Esteban Reyes P.

REVISADO Y APROVADO POR: JOSSE ESTEBAN REYES PEREZ

559

C.J.C	CHECK LIST MANTENIMIENTO EXCAVADORA DE ORUGA	*CODIGO: 50208* *PAGINA: 2 DE 2* *FECHA: 11/01/2025*

MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS E INSPECCIONES				
BUENAS PRACTICAS, CADA 250 HRS DE USO				
FECHA DE SERVICIO	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CONDICION ACTUAL**	**FECHA PROX. REVISION**	**OBSERVCIONES**
11/01/2025	Revisar fugas de radiador	OK	8245 HRS	
	Fugas de motores de traslacion	OK	8245 HRS	
	Fugas del motor	OK	8245 HRS	
	Vaciado del tanque de combustible para sedimentos y agua	OK	8245 HRS	
	Verificar los niveles de aceite del mecanismo impulsor de la bomba	OK	8245 HRS	
	Analizar los niveles de electrólito en la batería	OK	8245 HRS	
	Limpieza de los elementos que constituyen el filtro de aire	OK	8245 HRS	
	Inspección de la tornillería en el tren de rodamiento	OK	8245 HRS	
	Ergonomía: El acceso a la cabina se ha de llevar a cabo a través de peldaños. Éstos tienen que ser antideslizantes y mantenerse en buenas condiciones	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	
	Ergonomía: La puerta de acceso ha de poder abrirse y cerrarse fácilmente, La fuerza necesaria para abrir la puerta no debe ser superior a 150 Nm.	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	
	Ergonomía: La regulación del asiento tiene que funcionar en todas sus posiciones, y permitir, en todo momento, una visibilidad directa adecuada.	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	
	Puesto de mando: La cabina debe estar correctamente insonorizada, no presentar cristales rotos, proteger al operador de vapores, calefacción y sistema de ventilación. (depende la linea de fabricacion del equipo)	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	
	Asiento: La distancia entre el asiento y los órganos de accionamiento deben adaptarse al operador. Debe disponer de un sistema de amortiguación de vibraciones.	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	
	Información: Información y advertencias sobre la máquina clara y precisa (como zonas calientes, caída en altura, atrapamientos, vibraciones, etc.)	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	
	Iluminación: Debe disponer de alumbrado incorporado, luces y faros tanto delanteros, como traseros.	OK	8245 HRS	
			8245 HRS	

CALIFICACION DEL SISTEMA: *DE LA INSPECCION REALIZADA A LOS SISTEMAS PRINCIPALES DEL EQUIPO EXCAVADORA DE ORUGA SE INDICA*

MOTOR: SE ENCUENTRA EN PERFECTAS CONDICIONES DE OPERATIVIDAD, ASI MISMO NO PRESENTA FUGAS DE FLUIDOS, COMO ACEITES LUBICANTES, AGUA Y COMBUSTIBLE.

SISTEMA HIDRAULICO: CILINDROS EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENTAR FUGAS.

TREN DE RODAJE: SE APRECIA GRAN REACCION A LOS ESFUERZOS, LO QUE GARANTIZA SU FUNCIONAMIENTO, SISTEMAS DE ORUGA,ZAPATAS,PINES,RUEDA GUIA Y SPROCKET EN BUENAS CONDICIONES DE OPERATIVIDAD

REVISADO Y APROVADO POR: JOSSE ESTEBAN REYES PEREZ

INGENIERO MECANICO

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Referencia: .

EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONESAFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO 1873 DE 1996

HACE CONSTAR QUE:

1. El Ingeniero **Josse Esteban REYES PEREZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1018500108** de **Bogotá, D. C. (Bogotá, D. C.)**, se encuentra registrado ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniero **MECÁNICO** con Matrícula No. **CN230-172833** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **CUNDINAMARCA** mediante resolución No. **CN-44 de 2023** el día **10** de **Noviembre** de **2023** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-128 de 2023**.

2. La matrícula profesional No. **CN230-172833**, del citado ingeniero se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Doce (12) días del mes de Junio de Dos Mil Veinticuatro (2024)

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines
Código de Validación:**999901830230. Vence el 12-Diciembre-2024**
Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez

MARCO ANTONIO GOMEZ ALBORNOZ
Secretario Ejecutivo

VALIDO PARA CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO **CODIGO: 50208** EXCAVADOR DE ORUGAS KOMATSU PC78US-8 SERIE. KMTPC213V01019784.

11-enero-2025

561 2

General Preventivo	General Preventivo 20 de Junio 2022 Cambio de retenedor de la bomba y del motor Cambio de filtros internos del hidráulico y Cambio de hidráulico. Mantenimiento del arranque y del alternador

La empresa CARLOS JULIO CASTILLO se permite certificar que

El equipo **RETRO EXCAVADORA KOMATSU MODELO 2014** se encuentra en óptimas condiciones para desempeñarse en obras civiles y de ingeniería de acuerdo a los parámetros establecidos por el fabricante para garantizar una operación segura y adecuada.

Carlos Julio Castillo Galeano
Nit. 79554860-2
Teléfono: 3125739619
Dirección: cll 103 # 5d – 47 este

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.086.420

AYA MONTENEGRO

APELLIDOS

CESAR JAVIER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1985

PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

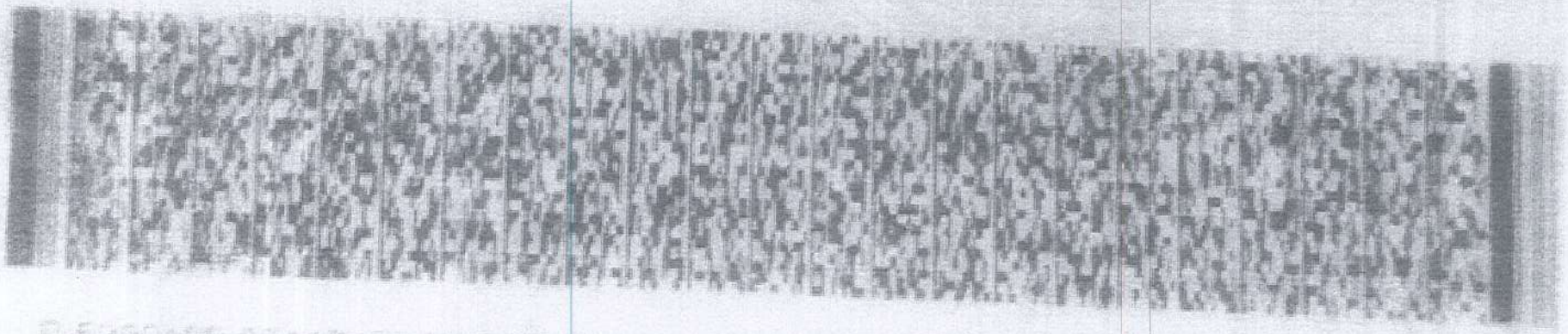
1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

02-MAY-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL



P-5201100-91117181-M-0086088420-20030819 01884 32318 01 1453545441

564

SOI

SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja S

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ION:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	79554860
A SOCIAL			CARLOS JULIO CASTILLO GALEANO
)	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CL 103 5D 47 ESTE VIA LA CALERA	TELÉFONO:	6320300
	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
NTACION:	UNICO		
NERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7973954861	TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/10	NUMERO AUTORIZACION:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAC
231001 COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	
230301 PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	
25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	
									$ 683.400	**$ 0**	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR F
EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	
EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	
												$ 712.000	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR F
14-4 SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 396.400	$ 396.400	$ 0	$ 0	
								$ 396.400	**$ 0**	**$ 0**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAC
CCF22-COLSUBSIDIO	4	$ 228.000	$ 0	
		$ 228.000	**$ 0**	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAC
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	$ 171.200	$ 0	
PASENA - SENA	4	$ 114.000	$ 0	
		$ 285.200	**$ 0**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	GE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
JAEZ ALA Y VIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
EZ ANDEZ SIO	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500	FIJO		NO																	
ANO EGO ISLEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	
TENEG ESAR IT	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN												SALUD									ARP					PARAFISCALES				
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORT
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.8
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.8
231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.8
25-14-COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.8

TOTAL PAGADO: $

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	CC
Número de documento:	79554860
Número Afiliación:	80063308
Razón social:	CASTILLO GALEANO CARLOS JULIO

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	86086420
Nombre:	CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO
Fecha Ingreso:	25/03/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	SUCURSAL 1
Centro de trabajo:	CTRAB 005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	21/03/2025 08:14:07 p. m.

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO identificado(a) con CC 86086420 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**BIENESTAR IPS SEDE GRAN PLAZA BOSA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 26 días del mes de abril del año 2025.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

567

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **86086420,** se encuentra afiliado/a desde **05/10/2006** 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 21 de marzo de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

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

CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 86086420

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

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

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLAVICENCIO. A los once (11) días del mes de Abril de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

1838697 - 11/04/2024
No Y FECHA REGISTRO

GENY ASTRID LEON CURREA
Subdirectora (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95320027010112022241CC86086420C.

625

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 1500-67.10/2651 del 28/Nov de 2022
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 86.086.420 de VILLAVICENCIO

Realizo el curso de :

MANEJO DEFENSIVO

Dictado el 23/03/2023 con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

COD.CERTIFICADO 7665

Manzana M # 1-16 Valles de Aragón
institutosuperiordelllano.com - tplcristobal@gmail.com

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 1500-67.10/2651 del 28/Nov de 2022
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 86.086.420 de VILLAVICENCIO

Realizo el curso de :

MECANICA BASICA AUTOMOTRIZ

Dictado el 21/03/2023 con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

COD.CERTIFICADO 7666

Manzana M # 1-16 Valles de Aragón
institutosuperiordelllano.com - tplcristobal@gmail.com

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

545

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 1500-67.10/2651 del 28/Nov de 2022
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Certifica que

CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 86.086.420 de VILLAVICENCIO

Realizo el curso de :

PRIMEROS AUXILIOS

Dictado el 18/03/2023 con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

COD.CERTIFICADO 7667

Manzana M # 1-16 Valles de Aragón
institutosuperiordelllano.com - tplcristobal@gmail.com

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

242

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 1500-67.10/2651 del 28/Nov de 2022
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

INSTITUTO SUPERIOR DEL LLANO

Certifica que

CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 86.086.420 de VILLAVICENCIO

Realizo el curso de :

MANEJO DE EXTINTORES Y CONTROL DE INCENDIOS

Dictado el 16/03/2023 con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

COD.CERTIFICADO 7668

Manzana M # 1-16 Valles de Aragón
institutosuperiordelllano.com - tplcristobal@gmail.com

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

513

Institución Educativa Para el Trabajo Y Desarrollo Humano
Resolución No. 1500-67.10/2651 del 28/Nov de 2022
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

INSTITUTO SUPERIOR DEL LLANO

Certifica que

CESAR JAVIER AYA MONTENEGRO

Identificado con Cédula de Ciudadanía 86.086.420 de VILLAVICENCIO

Realizo el curso de :

NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

Dictado el 14/03/2023 con una intensidad horaria de 20 Horas

En constancia se refrenda con sello y firma

VICTOR MANUEL ROJAS PACHECO
INSTRUCTOR

COD.CERTIFICADO 7669

Manzana M # 1-16 Valles de Aragón
institutosuperiordelllano.com - tplcristobal@gmail.com

MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL DE SOACHA

FECHA REGISTRO
11-02-2022

FECHA EXPEDICIÓN
06-01-2023

FECHA VENCIMIENTO
******

ORIGEN
IMPORTACIÓN

DEC. IMPORTACIÓN
352022000019485

FECHA DE LEVANTE
20/01/2022

COSMOCODE TM-20

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0700025094

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 109396

No. DE REGISTRO
MC422711

MARCA
CATERPILLAR

LINEA
308C

AÑO MODELO
2017

TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION

CLASE
EXCAVADORA

No. SERIE
CAT0308CTCPE03266

COLOR(ES)
AMARILLO

No. MOTOR
GK3612

RODAJE
ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO
8025 Kg

ALTO
2431 mm

ANCHO
2450 mm

LARGO
2300 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CABALLERO GONZALEZ JORGE ALBERTO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79.284.583

HOJA DE VIDA Y CONTROL DER MANTENIMIENTOS EQUIPOS

quipo: EXCAVADORA	**CATERPILAR**		SERIE	**CAT0308CTCPE0326**

descripción	horometro actual	próximo cambio	cambio anterior	fecha
horometro	14342	16342	12342	10/11/2024
filtros aire	14342	16342	12342	10/11/2024
filtros acpm	14342	16342	12342	10/11/2024
filtros aceite	14342	16342	12342	10/11/2024
cambio aceite hidráulico	14342	16342	12342	10/11/2024
cambio aceite motor	14342	16342	12342	10/11/2024

NOTA : mangueras hidráulicas ,
horugas,pito, silla en buen estado

reporte de fugas ninguna

Atentamente,

REYNEL MORA

ING MECANICO

TP: CN CN230-40198

	CERTIFICACION DE OPTIMO FUNCIONAMIENTO	

El ingeniero Mecánico Reynel Mora Hernández con cc, 91,015,677 de Barbosa ss. Y matricula profesional Nro. CN230-40198, expedida el 07/07/2004; informa que para la siguiente máquina:

Equipo:	EXCAVADORA
MARCA:	CATERPILAR
SERIAL:	CAT0308CTPE03266
AÑO DE FABRICACION:	2017

Se compromete a:

- Realizar seguimiento a ejecución de las actividades de mantenimiento preventivo programadas para cada equipo certificado.
- Asesorar al contratista y/o propietario de la maquinaria certificada para dirigir y optimizar la programación de mantenimiento preventivo y mantenimiento correctivo en caso de ser necesario.

Este certificado se expide a los (10) días del mes de noviembre del 2024 en la ciudad de Bogotá
D.C. A solicitud del contratante de obra.

Ing. Reynel Mora Hernández
TP: CN230-40198

Reynelmorah@yahoo.es
Celular 3202945601

577

	CERTIFICACION DE MANTENIMIENTO	

El ingeniero Mecánico Reynel Mora Hernández con cc, 91,015,677 de Barbosa ss. Y matricula profesional Nro. CN230-40198, expedida el 07/07/2004; informa que para la siguiente máquina:

Equipo:	EXCAVADORA
MARCA:	CATERPILAR
SERIAL:	CAR0308CTCPE03266
AÑO DE FABRICACION:	2017

Se encuentra en óptimas condiciones técnicas de acuerdo a los parámetros establecidos por el fabricante para garantizar una operación segura ya adecuada.

Este certificado se expide a los(10) días del mes de noviembre del 2024 en la ciudad de Bogotá
D.C. A solicitud del contratante de obra.

Ing. Reynel Mora Hernández

TP: CN230-40198

REYNEL MORA HERNANDEZ
INGENIERIA MECANICA

Reynelmorah@yahoo.es
Celular 3203645601

Excavadora hidráulica

308C CR



Motor		
Modelo de motor	4M40-E1	
Potencia bruta	41 kW	55 hp
Potencia en el volante	41 kW	54 hp
Mando		
Tracción máxima de la barra de tiro	57 kN	12.810 lb

Pesos		
Peso en orden de trabajo	8.040 kg	17.730 lb

- Equipado con una hoja de 2.470 mm (8'1"), pluma de una pieza, brazo de 2.210 mm (7'3"), zapatas de 600 mm (24") y cucharón de 600 mm (24").

Excavadora hidráulica 308C CR

La 308C CR ofrece un radio compacto y un mayor rendimiento, versatilidad y estilo.

Radio compacto

✓ La 308C CR tiene un radio compacto, haciendo que sea ideal para trabajar en construcción urbana donde el espacio, a menudo, es limitado. **pág. 4**

Motor

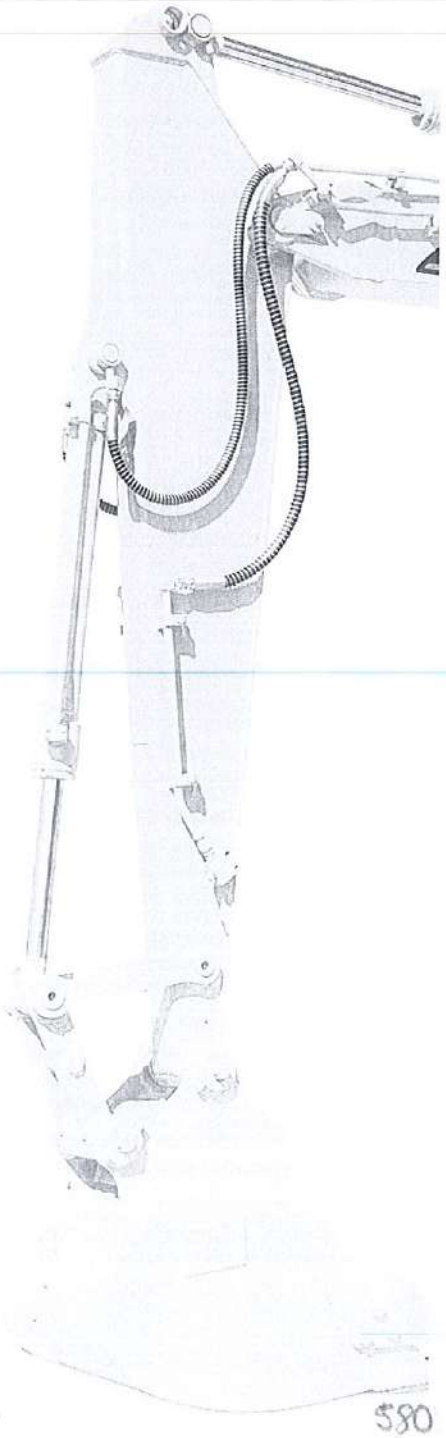
El motor Mitsubishi 4M40-E1 suministra potencia y rendimiento junto con una eficiencia de combustible extraordinaria y bajos niveles de ruido. Todos los componentes del motor están diseñados para una resistencia al desgaste y una durabilidad máximas. **pág. 5**

Sistema hidráulico

El sistema hidráulico de dos bombas de centro abierto es de alta eficiencia y fiabilidad. El control de caudal de la bomba de la máquina aumenta la eficiencia de combustible, asegura un control uniforme, reduce los niveles de ruido y prolonga la duración de los componentes. **pág. 6**

Capacidad de servicio

Intervalos de servicio más largos y mantenimiento más sencillo resultan en una mejor disponibilidad de la máquina y en costos más bajos de posesión y operación. **pág. 11**



Mayor potencia, mejor capacidad de control, intervalos de servicio más espaciados y un puesto del operador de nuevo diseño para aumentar su productividad y disminuir sus costos de operación.

580

Varillaje delantero

Las variaciones en el varillaje delantero permiten el uso de una pluma, dos brazos y cucharones de cuatro tamaños para lograr una máxima productividad en una amplia gama de trabajos. **pág. 7**

Tren de rodaje y hoja

El diseño robusto del tren de rodaje Caterpillar® y las comprobadas técnicas de fabricación de las estructuras aseguran una duración sobresaliente en las aplicaciones más exigentes. Las hojas disponen de cuchillas reemplazables y reversibles que prolongan la duración y la fiabilidad. **pág. 8**

Puesto del operador

Cabina más grande y nuevo diseño de ventana que mejoran la visibilidad y aumentan la comodidad del operador. El sistema de puerta corrediza permite un acceso sencillo del operador, incluso en zonas estrechas. Todos los controles del operador están diseñados para una operación uniforme de bajo esfuerzo y fácil alcance. **pág. 10**

Respaldo total al cliente

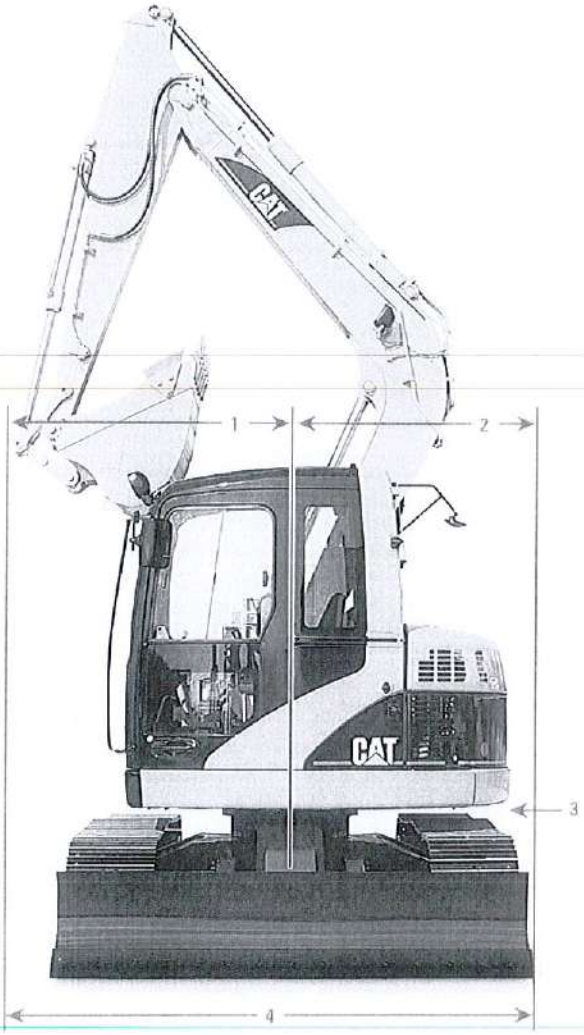
Su distribuidor Cat® dispone de una amplia gama de servicios que se pueden acordar mediante un convenio de respaldo al cliente a la hora de comprar el equipo. El distribuidor le ayudará a escoger un plan que puede cubrir todo, desde la configuración de la máquina hasta el posible reemplazo. **pág. 12**



✓ *Característica nueva*

Radio compacto

El diseño de radio compacto suministra un rendimiento máximo en zonas estrechas.





Diseño de radio compacto. La 308C CR es una versión de radio compacto de la 307C. Está diseñada para funcionar en un área de 2.850 mm (9 pies 8 pulg).

Radio de giro de la cola más corto. El radio de giro de la cola más corto hace que la 308C CR sea más fácil de operar cerca de paredes y en otras áreas estrechas, reduciendo el riesgo de daños en la parte trasera de la máquina durante la operación.

Flexibilidad en zonas estrechas. La medida más corta de la cola permite que la excavadora funcione de forma productiva en proyectos de construcción urbana, caminos forestales y otros sitios limitados.

Dimensiones

1)	Rotación delantera desde el centro
	Brazo de 1.665 mm (5 pies 6 pulg) – 1.660 mm (5 pies 5 pulg)
	Brazo de 2.210mm (7 pies 3 pulg) – 2.180 mm (7 pies 2 pulg)
2)	Rotación trasera desde el centro
	1.290 mm (4 pies 3 pulg)
3)	Proyección
	Zapatas de 450 mm (18 pulg) – 130 mm (5 pulg)
	Zapatas de 600 mm (24 pulg) – 55 mm (2 pulg)
4)	Ancho
	Brazo de 1.665 mm (5 pies 6 pulg) – 2.950 mm (9 pies 8 pulg)
	Brazo de 2.210 mm (7 pies 3 pulg) – 3.470 mm (11 pies 5 pulg)

582

Motor

El motor de cuatro cilindros es potente, fiable, económico y de bajas emisiones.

Motor 4M40-E1. El motor Mitsubishi 4M40-E1 fue desarrollado específicamente para equipos de construcción. Tiene pistones de carrera larga que proporcionan un par alto e intermedio a bajas velocidades, una eficiencia excelente del combustible y bajos niveles de ruido y vibraciones.

Bajo consumo de combustible. El motor ofrece un bajo consumo de combustible, mayor eficiencia térmica y menor resistencia entre pistones y forros.

Bloque de motor y culata. El bloque de motor está hecho de hierro fundido para mejorar la resistencia al desgaste. La parte superior está endurecida por rayos láser para reducir el consumo de aceite, aumentar la resistencia al desgaste y reducir al mínimo las restregaduras de los aros de los pistones. Culatas de aleación de aluminio que disponen de dispositivos de dirección de agua para asegurar un enfriamiento eficiente.

Pistones y anillos. Pistones de aleación de fundición de aluminio resistentes a las altas temperaturas que disponen de tirantes de control de espacio libre. Baja altura de compresión que produce una alta eficiencia de combustión y un peso reducido. El conjunto de anillos de pistón consta de tres anillos, tratados para obtener una máxima resistencia al desgaste.

Cigüeñal y biela. La superficie de los muñones y pasadores del cigüeñal están endurecidos por inducción para asegurar una alta fiabilidad. Las bielas forjadas están hechas de aleación de acero de alta resistencia a la tensión.



Sistema de enfriamiento. Dispone de un ventilador de gran diámetro y cilindros de longitud completa enfriados por agua que combinados con una eficiencia térmica excelente impiden el recalentamiento. El resultado es una mayor duración del motor y la capacidad de operar a altas temperaturas y bajo cargas pesadas. Dispone de un ventilador de flujo mixto que proporciona una alta eficiencia de enfriamiento. El radiador principal está equipado con aletas onduladas para impedir el atascamiento.

Sistema de lubricación. El sistema utiliza una bomba de aceite de engranajes externos de alta eficiencia. El filtro de aceite grande está compuesto de un filtro principal y un filtro de derivación, diseñados para dar un alto rendimiento.

Sistema de arranque. La 308C CR estándar tiene un motor de arranque de 3,2 kW de capacidad, montado a la derecha del motor y dos baterías Cat de 100 A-hora de capacidad. En esta configuración, la máquina puede arrancarse a -32° C (-25° F) con bujías incandescentes.

Sistema hidráulico

El sistema hidráulico Caterpillar suministra potencia y control para permitir que el material siga moviéndose a gran volumen.



Control preciso. El sistema hidráulico produce cambios suaves de velocidad y un control total extraordinario.

Sistema piloto. El aumento de la presión hidráulica piloto facilita el control de la operación del varillaje delantero, rotación y desplazamiento de la máquina.

Configuración de los componentes. El sistema hidráulico de la 308C CR ha sido diseñado para proporcionar un alto nivel de eficiencia. Como todos los componentes principales están colocados muy juntos, se necesitan tubos y tuberías más cortos, lo cual resulta en menor pérdida de fricción en las tuberías y menores caídas de presión.

Sistema de detección hidráulica cruzada. El sistema utiliza cada una de las bombas hidráulicas principales hasta el 100 por ciento de la potencia del motor en todas las condiciones de operación, produciendo velocidades del accesorio y giros de pivote más rápidos.

Sistema de control de caudal. El caudal de la bomba disminuye cuando los controles están en neutral, lo que resulta en una reducción del consumo de combustible y del nivel de ruido.

Circuito de regeneración del brazo. Ahorra energía mientras se usa el brazo, proporcionando tiempos de ciclos más cortos y menores costos de operación.

Válvula reductora del corrimiento de la pluma. Esta válvula reduce el corrimiento natural de la pluma, de modo que el material levantado sigue suspendido durante largos períodos sin prácticamente ningún corrimiento.

Válvula hidráulica auxiliar. La válvula hidráulica auxiliar, equipo estándar en la 308C CR, se usa con circuitos hidráulicos optativos.

Válvulas apilables. Se puede usar una válvula apilable en combinación con la válvula de control principal, permitiendo añadir herramientas adicionales.

Configuraciones hidráulicas auxiliares. La 308C CR dispone de tres configuraciones de máxima flexibilidad: un circuito de una sola función para un martillo especial, un circuito de función doble para un retenedor o un circuito de función combinada.

Amortiguadores de cilindros hidráulicos. Tiene amortiguadores ubicados en el extremo de la varilla de los cilindros de la pluma y en ambos extremos de los cilindros del brazo para amortiguar los impactos mientras se reducen los niveles de ruido y se prolonga la duración de los cilindros.

584

Varillaje delantero

Diseñado para una máxima flexibilidad a fin de mantener una productividad alta en todos los trabajos.

Accesorios del varillaje delantero. Permite el uso de una pluma, dos brazos y cuatro cucharones. El uso de estas combinaciones hace que la excavadora sea productiva en una amplia variedad de aplicaciones.

Pluma de una pieza. La pluma de una pieza tiene un diseño de sección en caja. Las soldaduras por medio de robots y el acero de alta resistencia a la tracción en las planchas superior, inferior y laterales proporciona una gran durabilidad y uniformidad.

Brazos. Dispone de dos accesorios de brazo: un brazo largo para aumentar al máximo el alcance o un brazo intermedio para el varillaje delantero más versátil. Ambos brazos usan un diseño de sección en caja hecho de acero de alta resistencia a la tracción y una placa deflectora.

Cojinetes del varillaje. Dispone de un cojinete sinterizado autolubricado que prolonga el intervalo de engrase de los pasadores del varillaje delantero reduciendo la fricción de los pasadores. También se prolongan los intervalos de engrase en la conexión de los pasadores de giro usando un diseño de cojinete de malla.

Pasadores del varillaje. Se usan pasadores de varillaje con piezas resistentes a los altos esfuerzos tales como los cilindros de la base de la pluma y de la pluma. Tienen un acabado de cromo grueso para aumentar al máximo la durabilidad. Los diámetros de los pasadores de la 308C CR son iguales que los de la 307C, excepto en lo que se refiere al tamaño de los pasadores del bastidor del cilindro de la pluma.

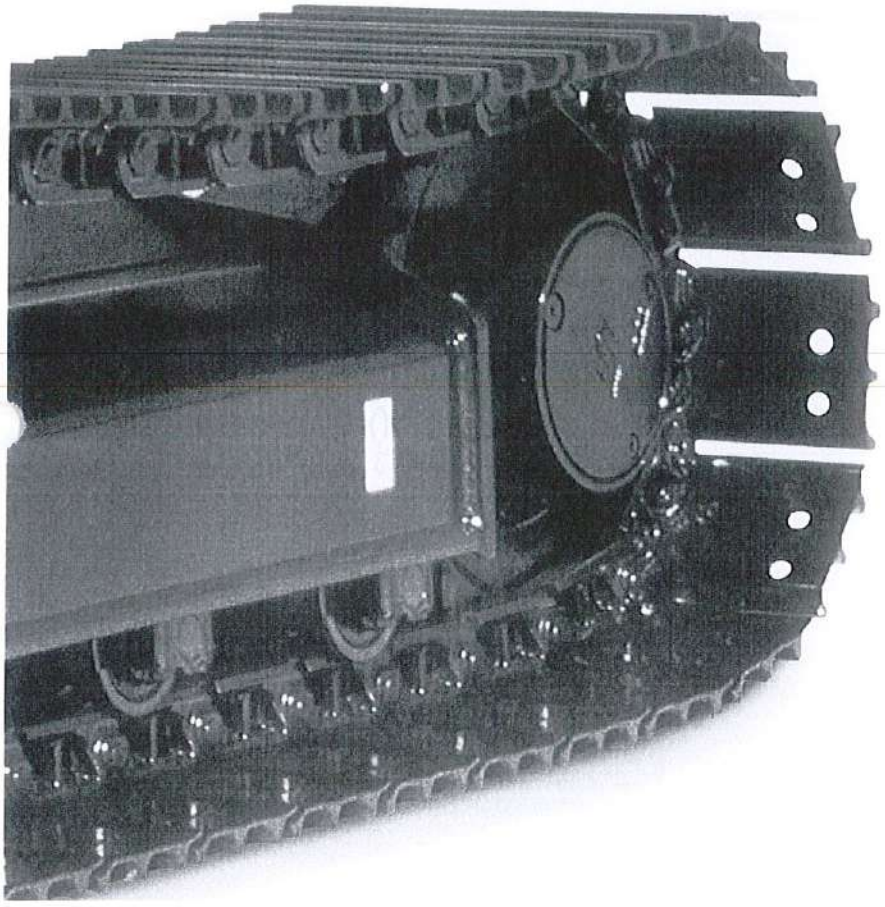


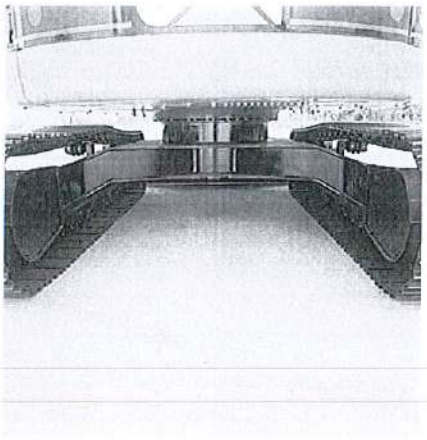
Cucharones. Se usa acero de alta resistencia a la tracción en los puntos de altos esfuerzos de tensión para prolongar la vida útil y aumentar la resistencia a las cargas de choque. Las planchas laterales de perfil biselado evitan contacto de las paredes laterales del cucharón durante trabajos de zanjeo. Los cuatro tamaños de cucharones tienen un diseño de uso general y un perfil lateral común.

Mecanismo de ajuste del juego axial del cucharón. Permite al operador o al mecánico reducir el juego axial en el cucharón, en la conexión entre el brazo y la nariz. Este accesorio está disponible solamente cuando se piden cucharones Cat.

Tren de rodaje y hoja

El robusto tren de rodaje absorbe las cargas de tensión y proporciona una estabilidad excelente.





Bastidor principal y bastidor de rodillos inferior. El bastidor principal en forma de X de sección en caja proporciona una gran rigidez y una resistencia excelente a las flexiones torsionales. El bastidor inferior está hecho de una sección pentagonal estampada que aumenta al máximo la resistencia y la duración. El bastidor principal y los bastidores de rodillos inferiores usan soldadura de robot para asegurar unas soldaduras continuas de alta calidad. Las soldaduras largas contribuyen a una transición más suave de las cargas y a una mayor duración.

Diseño del tren de rodaje. La 308C CR usa un tren de rodaje estándar con el mismo diseño básico que la 370C, asegurando una alta fiabilidad.

Cadena lubricada con grasa. Dispone de sellos lubricados con grasa que protegen el eslabón de la cadena y proporcionan una mayor resistencia al desgaste para impedir la entrada de tierra y partículas en la articulación de pasador y buje.

Lubricación de los rodillos. Todos los rodillos, ruedas motrices y juntas de ruedas guía están cerrados con sellos de flotación. El aceite lubricante de los sellos impide la entrada de agua y tierra. Los sellos también hacen que la lubricación sea libre de mantenimiento.

Pasador maestro. El pasador maestro estándar es del tipo partido, lo que permite sujetar y quitar la cadena con más facilidad.

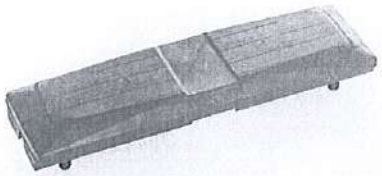
Motores de desplazamiento. La selección automática de velocidades permite que la máquina cambie automáticamente entre velocidades altas y bajas de manera suave y controlada. La opción "antifluctuación" elimina las vacilaciones relacionadas frecuentemente con los cambios automáticos al operar cerca del punto de cambio.

Ubicación de los motores de desplazamiento. Los motores de desplazamiento están ubicados en la parte trasera del bastidor principal, protegiendo las tuberías contra los daños.

586

Válvulas de los frenos de desplazamiento. Dispone de una válvula de compensación mejorada que elimina las puestas en movimiento y paradas rápidas durante el desplazamiento. La válvula de alivio de dos vías reduce los impactos durante la aceleración y deceleración y disminuye el desgaste en los motores de desplazamiento.

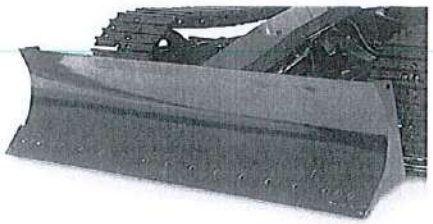
Protector de rueda guía. Dispone de un protector de rueda guía integrado en el bastidor de rodillos inferiores. Este protector mantiene alineada la cadena al desplazarse o funcionar en pendientes.



Zapatas de triple garra con tacos de caucho. La zapata estándar de la 308C CR tiene cuatro agujeros adicionales para la instalación de tacos de apoyo de caucho reforzados de acero. Se sujetan tacos de caucho optativos a las zapatas de la cadena, eliminando los posibles daños en las superficies pavimentadas. (Su distribuidor local puede instalar los tacos o los puede comprar a través del distribuidor para su instalación posterior).

Banda de goma segmentada. La banda de goma segmentada optativa impide que se dañen las superficies de hormigón y otras superficies de la carretera, especialmente en áreas urbanas.

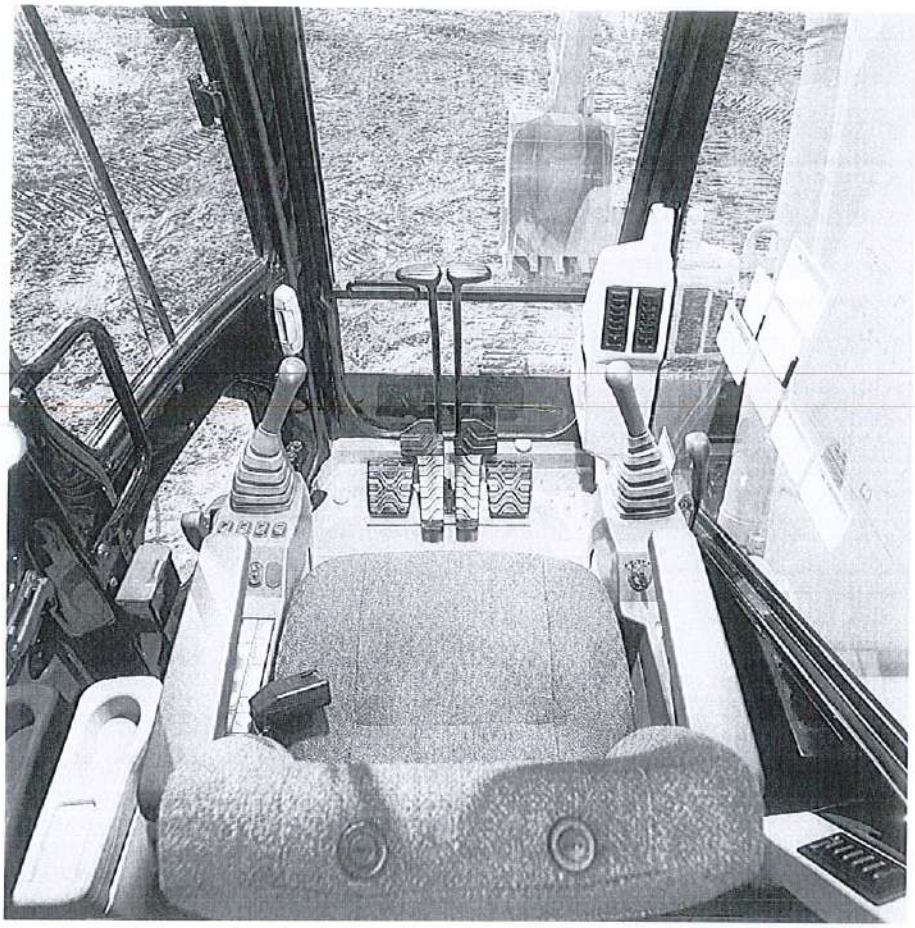




Hojas. Se dispone de dos anchos como accesorios. La cuchilla empernable consta de tres piezas, que puede reutilizarse volteándolas. Dispone de cuchillas empernables que protegen la hoja contra los daños y el desgaste. Los cojinetes de malla en las juntas de los pasadores del cilindro de la hoja prolongan el intervalo de engrase.

Puesto del operador

Diseñado para una operación sencilla, la 30SC CR permite al operador concentrarse en la producción.



Diseño de la cabina. Cabina ensanchada de estilo curvado que da al operador un ambiente de trabajo más cómodo y espacioso y mejora la visibilidad.

Asiento. El asiento de respaldo bajo se desliza hacia adelante y hacia atrás independientemente de las consolas, de modo que pueda ajustarse al nivel de comodidad del operador.

Puerta corrediza. La puerta de la cabina se desliza a lo largo de la cabina y ocupa menos espacio para abrir y cerrar que una puerta abisagrada. Este diseño exclusivo permite al operador entrar y salir de la cabina cuando trabaje cerca de paredes en obras, incluso cuando se añadan accesorios.

Consolas. Consolas con un nuevo diseño sencillo y funcional. Ambas consolas tienen apoyabrazos ajustables sujetos y se deslizan hacia adelante y hacia atrás.

Monitor. El monitor compacto convenientemente colocado muestra los medidores e indicadores del tablero de instrumentos en un formato fácil de leer y entender.

Apoyos de la cabina. El recubrimiento de la cabina está sujeto al bastidor por medio de apoyos de caucho viscoso, que amortiguan las vibraciones y los niveles de ruido a la vez que aumentan la comodidad del operador.

Palancas de control de desplazamiento. Las dos palancas de control de desplazamiento tienen forma de L invertida, haciendo que sean más fáciles de operar. Se ha ajustado la carrera y la fuerza de la palanca para mejorar el control fino e impedir las sacudidas durante el impacto de la máquina.

Palanca de control de activación hidráulica. Para mayor seguridad, esta palanca debe estar en la posición trabada antes de que el operador pueda salir de la cabina. Esta opción impide que funcione la máquina sin el operador en la cabina.

Control de clima. Control de clima automático que ajusta la temperatura y el flujo.

Ventanas. El vidrio está sujeto al marco de la ventana con adhesivo para mejorar la visibilidad. Dispone de un tragaluz ensanchado con visera que mejora la visibilidad superior.

Parabrisas. El parabrisas delantero puede abrirse y cerrarse por medio de un sistema de desconexión de un toque y un sistema de autotraba.

588

Capacidad de servicio

Servicio y mantenimiento simplificados que ahorran tiempo y dinero.

Intervalos de servicio prolongados. Intervalos prolongados de servicio y mantenimiento que reducen el tiempo de servicio y la disponibilidad de la máquina. El uso de cojinetes sin aceite prolonga el intervalo de engrase del varillaje delantero a 1.000 horas, excepto en el área del cucharón.

Mantenimiento desde el nivel del suelo. Para conveniencia del operador, se pueden alcanzar la mayor parte de las áreas de mantenimiento desde el nivel del suelo.

Protector del ventilador. El ventilador del radiador está rodeado completamente por una malla de alambre fino, reduciendo el riesgo de lesiones.

Conectores eléctricos DT. Los conectores son resistentes al agua y a las vibraciones, aumentando la fiabilidad del sistema eléctrico.

Compartimiento del radiador y de la bomba. La apertura del capó del motor permite un acceso sencillo al radiador del motor y enfriador de aceite. Dispone de un tanque de reserva y una válvula de drenaje conectados al radiador para facilitar el mantenimiento.

Filtro de aire. El sello radial Cat proporciona una eficiencia de limpieza superior.

Inspección del motor. Se puede tener acceso al motor desde la estructura superior o desde abajo de la máquina. El capó del motor tiene un mecanismo de cilindro de gas que facilita la apertura del capó. Dispone de una pared de acero que separa los compartimientos del motor y la bomba, impidiendo que el aceite hidráulico salpique en el motor en el caso de que se produzca la rotura de una tubería hidráulica.

Mantenimiento del motor. Para facilitar el servicio diario, el indicador de nivel de aceite, filtro de aceite, filtro de combustible y bomba de cebado se agrupan en el lado izquierdo del motor.



Tanque de combustible. Tiene una válvula de drenaje en el fondo del tanque, haciendo que sea más fácil eliminar el agua y los sedimentos durante el mantenimiento.

Separador de combustible y agua. El separador de agua tiene un elemento de filtro de combustible primario y está ubicado en el compartimiento del radiador para facilitar el acceso desde el terreno.

Caja de almacenamiento. La caja de almacenamiento está ubicada en la parte delantera derecha de la estructura superior y puede cerrarse con llave. Se pueden almacenar herramientas y otros equipos de reparación en este espacio.

11589

Respaldo total al cliente

Los servicios de los distribuidores Cat le ayudan a operar su máquina durante más tiempo con costos más bajos.



Selección. Haga comparaciones detalladas de las máquinas que esté considerando comprar antes de comprarlas. ¿Cuáles son los requisitos de trabajo, los accesorios de la máquina y las horas de operación? ¿Cuánta producción se necesita? ¿Cuál es el costo real de la producción perdida? Su distribuidor Caterpillar puede darle respuestas precisas a estas preguntas.

Compra. No se fije sólo en el precio inicial; fíjese en el valor que ofrece la 308C CR. Considere el valor de reventa y compare la productividad y los costos de operación diarios. Consulte a su distribuidor Cat acerca de las opciones de financiación.

Operación. Para informarse sobre las mejores técnicas de operación y aumentar la productividad y sus ganancias, pregunte a su distribuidor Cat acerca de las publicaciones de capacitación más recientes y el personal capacitado.

Mantenimiento. Los programas de opciones de reparación garantizan desde el principio el costo de las reparaciones. Los programas de diagnóstico tales como el análisis técnico y el análisis periódico de aceite (S·O·S) le ayudan a evitar reparaciones inesperadas.

Reemplazo. ¿Reparar, reconstruir o reemplazar? Su distribuidor Cat le puede ayudar a evaluar los costos relacionados con la compra de manera que pueda tomar la decisión correcta.

Respaldo al producto. Encontrará casi todas las piezas en el mostrador de piezas de nuestro distribuidor. Los distribuidores Cat utilizan una red mundial computarizada para localizar piezas en existencias a fin de reducir el tiempo de inactividad de la máquina. Puede ahorrar dinero con los componentes remanufacturados Cat.

Garantía. Su distribuidor Cat local está ahí para respaldarlo y protegerlo. También se encuentran disponibles opciones de garantías extendidas.

590

Motor

Modelo de motor	4M40-E1	
Potencia bruta	41 kW	55 hp
Potencia en el volante	41 kW	54 hp
ISO 9249	41 kW	54 hp
SAE J1349	41 kW	54 hp
EEC 80/1269	41 kW	54 hp
Calibre	95 mm	3,7 pulg
Carrera	100 mm	4 pulg
Cilindrada	2,84 L	173 $pulg^3$

Pesos

Peso en orden de trabajo	8.040 kg	17.730 lb

- Equipado con una hoja de 2.470 mm (8'1"), pluma de una pieza, brazo de 2.210 mm (7'3"), zapatas de 600 mm (24") y cucharón de 600 mm (24").

Mecanismo de rotación

Par de rotación	16.000 N·m	11.800 lb-pie
Velocidad de rotación	11,5 rpm	

Mando

Tracción máxima de la barra de tiro	57 kN	12.810 lb
Velocidad de desplazamiento	5,3 km/h	3,3 mph

Sistema hidráulico

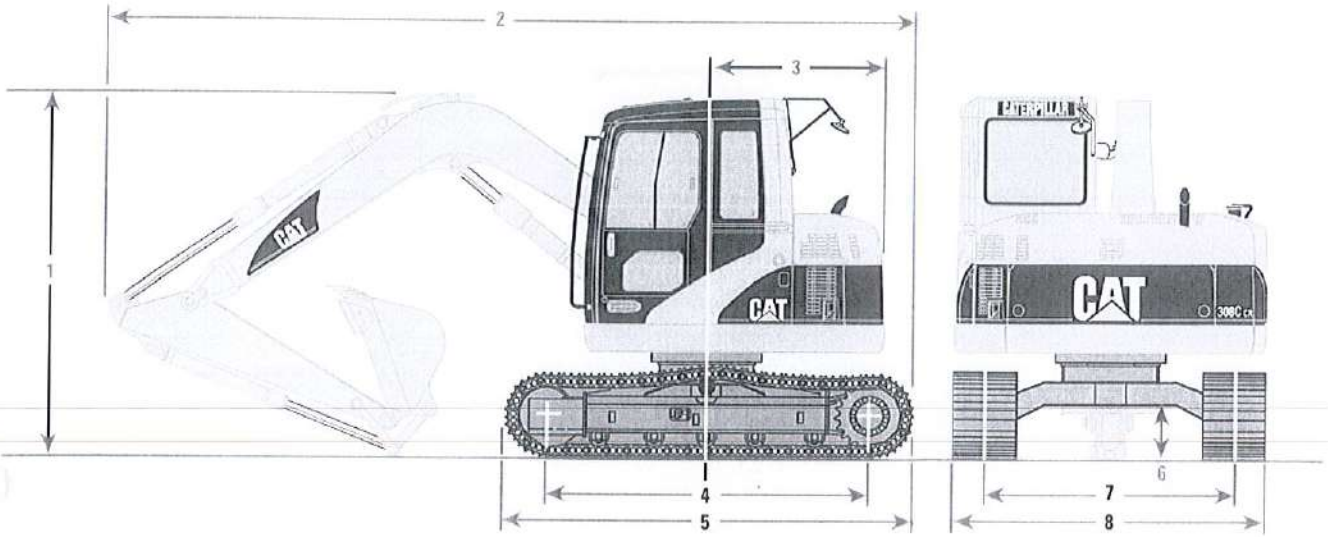
Sistema principal del accesorio – Caudal máximo (doble)	64 L/min	17 gal/min
Presión máxima – Accesorios	27.460 kPa	3.980 $lb\text{-}pulg^2$
Presión máxima – Desplazamiento	31.380 kPa	4.550 $lb\text{-}pulg^2$
Presión máxima – Rotación	24.030 kPa	3.480 $lb\text{-}pulg^2$
Sistema piloto – Caudal máximo	18,7 L/min	4,9 gal/min
Sistema piloto – Presión máxima	4.120 kPa	597 $lb\text{-}pulg^2$
Hoja – Caudal máximo	34 L/min	9 gal/min
Sistema de la hoja – Presión máxima	20.600 kPa	2.990 $lb\text{-}pulg^2$
Cilindro de la pluma – Calibre	110 mm	4 pulg
Cilindro de la pluma – Carrera	985 mm	38,8 pulg
Cilindro del brazo – Calibre	90 mm	3,5 pulg
Cilindro del brazo – Carrera	932 mm	36,7 pulg
Cilindro del cucharón – Calibre	80 mm	3,1 pulg
Cilindro del cucharón – Carrera	742 mm	29,2 pulg

Capacidades de llenado

Tanque de combustible	115 L	30,4 gal EE.UU.
Sistema de enfriamiento	15 L	4 gal EE.UU.
Aceite de motor	10 L	2,6 gal EE.UU.
Mando de la rotación	1,5 L	0,4 gal EE.UU.
Mando final (cada uno)	1,3 L	0,34 gal EE.UU.
Sistema hidráulico (incluido el tanque)	92 L	24,3 gal EE.UU.
Tanque hidráulico	55 L	14,5 gal EE.UU.

Dimensiones

Todas las dimensiones son aproximadas.



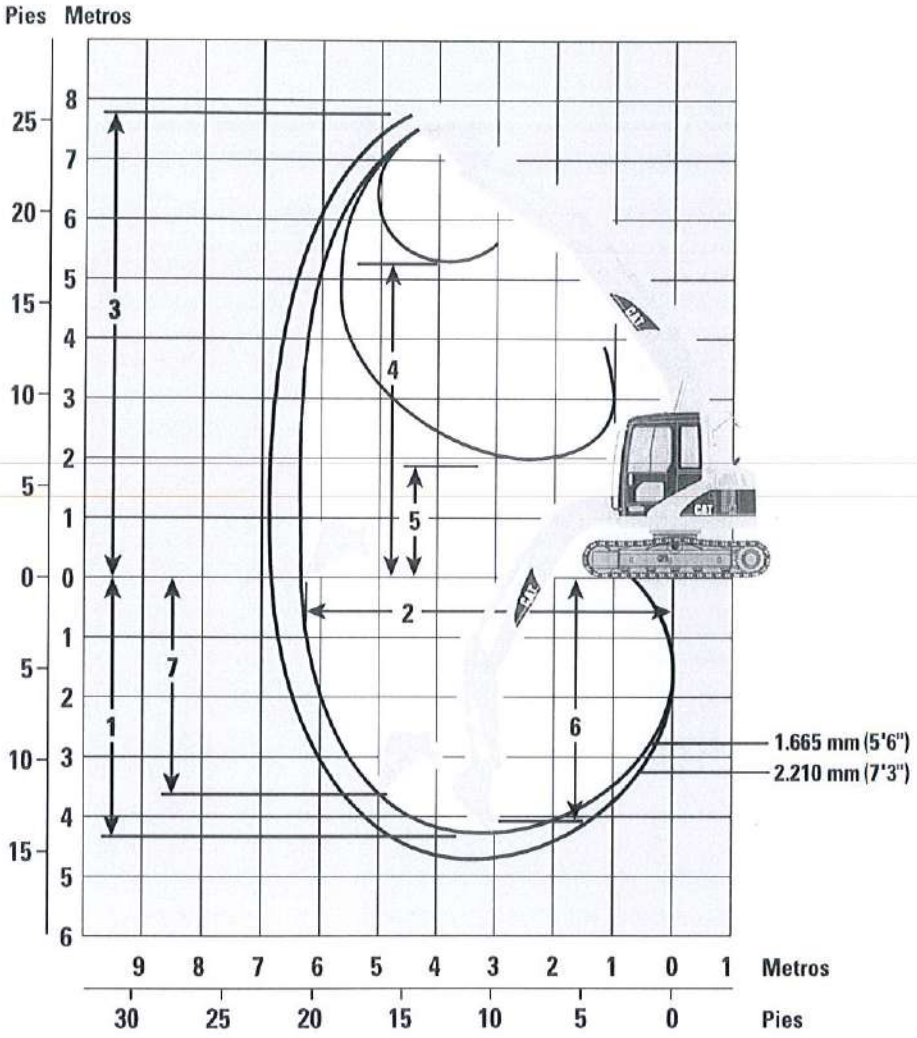
Pluma de 3,7 m (12'2")	Brazo de 1.665 mm (5'6")	Brazo de 2.210 mm (7'3")
1 Altura de embarque	2.610 mm (8'7")	2.740 mm (9'0")
2 Longitud de embarque	5.830 mm (19'2")	5.850 mm (19'2")
3 Radio de giro de la cola	1.290 mm (4'3")	1.290 mm (4'3")
4 Longitud hasta los centros de los rodillos	2.280 mm (7'6")	2.280 mm (7'6")
5 Longitud de la cadena	2.910 mm (9'7")	2.910 mm (9'7")
6 Espacio libre sobre el suelo	384 mm (15")	384 mm (15")
7 Entrevía	1.870 mm (6'2")	1.870 mm (6'2")
8 Ancho de transporte		
Zapatas de 450 mm (18")	2.320 mm (7'7")	2.320 mm (7'7")
Zapatas de 600 mm (24")	2.470 mm (8'1")	2.470 mm (8'1")

Pesos en orden de trabajo

Tren de rodaje de tipo cadena diseñado y fabricado por Caterpillar.

Ancho de cadena		Peso en orden de trabajo (brazo mediano)		Peso en orden de trabajo (brazo largo)	
estándar	Garra triple de 40 mm (18")	7.430 kg	(16.370 lb)	7.470 kg	(16.470 lb)
optativa	Garra triple de 600 mm (24")	7.600 kg	(16.760 lb)	7.650 kg	(16.860 lb)
	Hoja de 2.320 mm: añada	380 kg	(850 lb)		
	Hoja de 2.470 mm: añada			390 kg	(870 lb)
	Con banda de goma en segmentos, de 450 mm (18"): añada	23 kg	(100 lb)		

Límites de alcance



Longitud del brazo	1.665 mm (5'6")	2.210 mm (7'3")
1 Profundidad máxima de excavación	4.140 mm (13'7")	4.690 mm (15'5")
2 Alcance máximo a nivel del suelo	6.250 mm (20'6")	6.770 mm (22'3")
3 Altura máxima de corte	7.390 mm (24'3")	7.810 mm (25'7")
4 Altura máxima de carga	5.250 mm (17'3")	5.670 mm (18'7")
5 Altura mínima de carga	2.400 mm (7'10")	2.060 mm (6'9")
6 Profundidad máxima de excav. con fondo plano de 2.440 mm (8')	3.800 mm (12'6")	4.380 mm (14'4")
7 Profundidad de excavación vertical máxima	3.600 mm (11'10")	4.120 mm (13'6")
Radio de giro delantero mínimo	1.660 mm (5'5")	2.180 mm (7'2")
Fuerza de excavación del brazo (SAE)	35 kN (7.850 lb)	31 kN (6.880 lb)
Fuerza de excavación del cucharón (SAE)	44 kN (9.820 lb)	44 kN (9.840 lb)

Cucharones

Los cucharones tienen paredes laterales biseladas, dientes de esquina inclinados, doble radio de curvatura, bandas de desgaste horizontales y agujeros para orejetas optativas.

Ancho		Capacidad		Densidad Máxima Recomendada de Material			
				Brazo Medio		Brazo Largo	
mm	pulg	m^3	yd^3	kg/m^3	lbs/yd^3	kg/m^3	lbs/yd^3
460	18	0,15	0,2	1.800	3.000	1.800	3.000
610	24	0,23	0,3	1.800	3.000	1.800	3.000
760	30	0,31	0,4	1.800	3.000	1.500	2.500
910	36	0,34	0,45	1.500	2.500	1.200	2.000

Tren de rodaje

Tren de rodaje de tipo cadena diseñado y fabricado por Caterpillar.

Ancho de la cadena	(con zapatas de garra triple)	Presión sobre el suelo (promedio)
estándar	Garra triple de 450 mm (18")	32,4 kPa (4,70 $lb/pulg^2$)
optativa	Garra triple de 600 mm (24")	24,9 kPa (3,61 $lb/pulg^2$)
	Banda de goma en segmentos, de 450 mm (18")	32,6 kPa (4,73 $lb/pulg^2$)

Capacidades de levantamiento de la pluma de alcance

 Altura del punto de carga

 Carga al alcance máximo

 Radio de carga sobre el frente

 Radio de carga sobre el lado

BRAZO DE 1,67 – 1.665 mm (5'6")
CUCHARÓN – 750 mm (30")

TREN DE RODAJE – Estándar
ZAPATAS – 450 mm (18") de garra triple

PLUMA – 3.700 mm (12'2")
HOJA – Subida (o sin hoja)

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg							*750	*750	3,80
	lb							*1.650	*1.650	11,95
4,5 m 15,0 pies	kg			*2.050	*2.050			*600	*600	5,32
	lb			*4.500	*4.500			*1.350	*1.350	17,29
3,0 m 10,0 pies	kg			*2.600	*2.600	1.650	1.350	*600	*600	5,98
	lb			*5.600	*5.600	3.550	2.850	*1.300	*1.300	19,58
1,5 m 5,0 pies	kg			3.100	2.400	1.600	1.300	*650	*650	6,13
	lb			6.600	5.200	3.400	2.700	*1.350	*1.350	20,11
Línea de suelo	kg			2.900	2.250	1.550	1.200	*750	*750	5,82
	lb			6.250	4.850	3.250	2.600	*1.600	*1.600	19,08
-1,5 m -5,0 pies	kg	*3.900	*3.900	2.900	2.250	1.500	1.200	*1.000	*1.000	4,95
	lb	*8.750	*8.750	6.200	4.800	3.250	2.550	*2.150	*2.150	16,16
-3,0 m -10,0 pies	kg			*1.600	*1.600			*1.300	*1.300	3,26
	lb			*3.150	*3.150			*2.750	*2.750	10,48

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

BRAZO DE 1,67 – 1.665 mm (5'6")
CUCHARÓN – 750 mm (30")

TREN DE RODAJE – Estándar
ZAPATAS – 600 mm (24") de garra triple

PLUMA – 3.700 mm (12'2")
HOJA – Subida (o sin hoja)

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg							*750	*750	3,80
	lb							*1.650	*1.650	11,95
4,5 m 15,0 pies	kg			*2.050	*2.050			*600	*600	5,32
	lb			*4.500	*4.500			*1.350	*1.350	17,29
3,0 m 10,0 pies	kg			*2.600	*2.600	1.700	1.400	*600	*600	5,98
	lb			*5.600	*5.600	3.650	2.950	*1.300	*1.300	19,58
1,5 m 5,0 pies	kg			3.150	2.500	1.650	1.300	*650	*650	6,13
	lb			6.800	5.300	3.500	2.800	*1.300	*1.350	20,11
Línea de suelo	kg			3.000	2.300	1.550	1.250	*750	*750	5,82
	lb			6.400	4.950	3.350	2.650	*1.600	*1.600	19,08
-1,5 m -5,0 pies	kg	*3.900	*3.900	3.000	2.300	1.550	1.250	*1.000	*1.000	3,95
	lb	*8.750	*8.750	6.350	4.900	3.350	2.650	*2.150	*2.150	16,16
-3,0 m -10,0 pies	kg			*1.600	*1.600			*1.300	*1.300	3,26
	lb			*3.150	*3.150			*2.750	*2.750	10,48

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

Capacidades de levantamiento de la pluma de alcance

 Altura del punto de carga

 Carga al alcance máximo

 Radio de carga sobre el frente

 Radio de carga sobre el lado

BRAZO DE 2,21 – 2.210 mm (7'3")
CUCHARÓN – 600 mm (24")

TREN DE RODAJE – Estándar
ZAPATAS – 450 mm (18") de garra triple

PLUMA – 3.700 mm (12'2")
HOJA – Subida (o sin hoja)

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg							*800	*800	4,66
	lb							*1.750	*1.750	14,89
4,5 m 15,0 pies	kg					*1.650	1.400	*700	*700	5,91
	lb					*3.450	3.000	*1.500	*1.500	19,26
3,0 m 10,0 pies	kg			*2.200	*2.200	1.700	1.350	*650	*650	6,50
	lb			*4.750	*4.750	3.600	2.900	*1.450	*1.450	21,30
1,5 m 5,0 pies	kg			*3.100	2.500	1.600	1.300	*700	650	6,64
	lb			*6.650	5.300	3.400	2.750	*1.500	1.450	21,78
Línea de suelo	kg			2.900	2.250	1.500	1.200	*800	700	6,36
	lb			6.200	4.800	3.250	2.550	*1.750	1.500	20,85
-1,5 m -5,0 pies	kg	*3.150	*3.150	2.850	2.200	1.500	1.150	*1.000	850	5,59
	lb	*7.100	*7.100	6.050	4.650	3.150	2.450	*2.250	1.850	18,28
-3,0 m -10,0 pies	kg	*3.800	*3.800	*2.300	2.250			*850	*850	4,91
	lb	*8.100	*8.100	*4.900	4.800			*1.800	*1.800	12,92

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

BRAZO DE 2,21 – 2.210 mm (7'3")
CUCHARÓN – 600 mm (24")

TREN DE RODAJE – Estándar
ZAPATAS – 600 mm (24") de garra triple

PLUMA – 3.700 mm (12'2")
HOJA – Subida (o sin hoja)

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg							*800	*800	4,66
	lb							*1.750	*1.750	14,89
4,5 m 15,0 pies	kg					*1.650	1.450	*700	*700	5,91
	lb					*3.450	3.100	*1.500	*1.500	19,26
3,0 m 10,0 pies	kg			*2.200	*2.200	1.750	1.400	*650	*650	6,50
	lb			*4.750	*4.750	3.700	3.000	*1.450	*1.450	21,30
1,5 m 5,0 pies	kg			*3.100	2.550	1.650	1.300	*700	700	6,64
	lb			*6.650	5.450	3.500	2.800	*1.500	1.500	21,78
Línea de suelo	kg			3.000	2.300	1.550	1.250	*800	700	6,36
	lb			6.400	4.950	3.350	2.650	*1.750	1.550	20,85
-1,5 m -5,0 pies	kg	*3.150	*3.150	2.900	2.250	1.600	1.200	*1.000	900	5,59
	lb	*7.100	*7.100	6.250	4.800	3.250	2.550	*2.250	1.900	18,28
-3,0 m -10,0 pies	kg	*3.800	*3.800	*2.300	2.300			*850	*850	4,91
	lb	*8.100	*8.100	*4.900	*4.900			*1.800	*1.800	12,92

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

596

Capacidades de levantamiento de la pluma de alcance

 Altura del punto de carga

 Carga al alcance máximo

 Radio de carga sobre el frente

 Radio de carga sobre el lado

BRAZO DE 1,67 – 1.665 mm (5'6")
CUCHARÓN – 750 mm (30")

TREN DE RODAJE – Estándar
ZAPATAS – 450 mm (18") de garra triple

PLUMA – 3.700 mm (12'2")
HOJA – Bajada

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg lb							*750 *1.650	*750 *1.650	3,80 11,95
4,5 m 15,0 pies	kg lb			*2.050 *4.500	*2.050 *4.500			*600 *1.350	*600 *1.350	5,32 17,29
3,0 m 10,0 pies	kg lb			*2.600 *5.600	*2.600 *5.600	*2.000 *4.350	1.550 3.300	*600 *1.300	*600 *1.300	5,98 19,58
1,5 m 5,0 pies	kg lb			*3.100 *7.300	2.800 6.000	*2.250 *4.800	1.450 3.150	*650 *1.350	*650 *1.350	6,13 20,11
Línea de suelo	kg lb			*3.600 *7.800	2.650 5.650	*2.300 *4.950	1.400 3.000	*750 *1.600	*750 *1.600	6,82 19,08
-1,5 m -5,0 pies	kg lb	*3.900 *8.750	*3.900 *8.750	*3.150 *6.750	2.600 5.600	*1.900 *4.000	1.400 3.000	*1.000 *2.150	*1.000 *2.150	4,95 16,16
-3,0 m -10,0 pies	kg lb			*1.600 *3.150	*1.600 *3.150			*1.300 *2.750	*1.300 *2.750	3,26 10,48

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

BRAZO DE 1,67 – 1.665 mm (5'6")
CUCHARÓN – 750 mm (30")

TREN DE RODAJE – Estándar
ZAPATAS – 600 mm (24") de garra triple

PLUMA – 3.700 mm (12'2")
HOJA – Bajada

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg lb							*750 *1.650	*750 *1.650	3,80 11,95
4,5 m 15,0 pies	kg lb			*2.050 *4.500	*2.050 *4.500			*600 *1.350	*600 *1.350	5,32 17,29
3,0 m 10,0 pies	kg lb			*2.600 *5.600	*2.600 *5.600	*2.000 *4.350	1.650 3.550	*600 *1.300	*600 *1.300	5,98 19,58
1,5 m 5,0 pies	kg lb			*3.100 *7.300	3.000 6.500	*2.250 *4.800	1.600 3.400	*650 *1.350	*650 *1.350	6,13 20,11
Línea de suelo	kg lb			*3.600 *7.800	2.850 6.100	*2.300 *4.950	1.500 3.250	*750 *1.600	*750 *1.600	6,82 19,08
-1,5 m -5,0 pies	kg lb	*3.900 *8.750	*3.900 *8.750	*3.150 *6.750	2.850 6.050	*1.900 *4.000	1.500 3.200	*1.000 *2.150	*1.000 *2.150	4,95 16,16
-3,0 m -10,0 pies	kg lb			*1.600 *3.150	*1.600 *3.150			*1.300 *2.750	*1.300 *2.750	3,26 10,48

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

Capacidades de levantamiento de la pluma de alcance

 Altura del punto de carga

 Carga al alcance máximo

 Radio de carga sobre el frente

 Radio de carga sobre el lado

BRAZO DE 2,21 – 2.210 mm (7'3") **TREN DE RODAJE** – Estándar **PLUMA** – 3.700 mm (12'2")
CUCHARÓN – 600 mm (24") **ZAPATAS** – 450 mm (18") de garra triple **HOJA** – Bajada

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg							*800	*800	4,66
	lb							*1.750	*1.750	14,89
4,5 m 15,0 pies	kg					*1.650	1.600	*700	*700	5,91
	lb					*3.450	3.450	*1.500	*1.500	19,26
3,0 m 10,0 pies	kg			*2.200	*2.200	*1.800	1.550	*650	*650	6,50
	lb			*4.750	*4.750	*3.900	3.350	*1.450	*1.450	21,30
1,5 m 5,0 pies	kg			*3.100	2.850	*2.100	1.500	*700	*700	6,64
	lb			*6.650	6.150	*4.500	3.150	*1.500	*1.500	21,78
Línea de suelo	kg			*3.550	2.850	*2.300	1.400	*800	*800	6,36
	lb			*7.700	5.650	*4.900	2.950	*1.750	*1.750	20,85
-1,5 m -5,0 pies	kg	*3.150	*3.150	*3.350	2.550	*2.100	1.350	*1.000	1.000	5,59
	lb	*7.100	*7.100	*7.200	5.500	*4.550	2.900	*2.250	2.200	18,28
-3,0 m -10,0 pies	kg	*3.800	*3.800	*2.300	*2.300			*850	*850	4,01
	lb	*8.100	*8.100	*4.900	*4.900			*1.800	*1.800	12,92

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

BRAZO DE 2,21 – 2.210 mm (7'3") **TREN DE RODAJE** – Estándar **PLUMA** – 3.700 mm (12'2")
CUCHARÓN – 600 mm (24") **ZAPATAS** – 600 mm (24") de garra triple **HOJA** – Bajada

		1,5 m (5,0 pies)		3,0 m (10,0 pies)		4,5 m (15,0 pies)				
										m pies
6,0 m 20,0 pies	kg							*800	*800	4,66
	lb							*1.750	*1.750	14,89
4,5 m 15,0 pies	kg					*1.650	*1.650	*700	*700	5,91
	lb					*3.450	*3.450	*1.500	*1.500	19,26
3,0 m 10,0 pies	kg			*2.200	*2.200	*1.800	1.700	*650	*650	6,50
	lb			*4.750	*4.750	*3.900	3.600	*1.450	*1.450	21,30
1,5 m 5,0 pies	kg			*3.100	3.100	*2.100	1.600	*700	*700	6,64
	lb			*6.650	6.600	*4.500	3.400	*1.500	*1.500	21,78
Línea de suelo	kg			*3.550	2.850	*2.300	1.500	*800	*800	6,36
	lb			*7.700	6.100	*4.900	3.200	*1.750	*1.750	20,85
-1,5 m -5,0 pies	kg	*3.150	*3.150	*3.350	2.800	*2.100	1.450	*1.000	*1.000	5,59
	lb	*7.100	*7.100	*7.200	5.950	*4.550	3.150	*2.250	*2.250	18,28
-3,0 m -10,0 pies	kg	*3.800	*3.800	*2.300	*2.300			*850	*850	4,01
	lb	*8.100	*8.100	*4.900	*4.900			*1.800	*1.800	12,92

* La carga está limitada por la capacidad hidráulica y no por la carga límite de equilibrio estático. Las cargas citadas se basan en la norma SAE J1097 de clasificaciones de capacidad de levantamiento de excavadoras hidráulicas. No exceden el 87% de la capacidad hidráulica o el 75% de la carga límite de equilibrio estático. El peso de todos los accesorios de levantamiento debe ser substraído de las capacidades de levantamiento citadas.

598

Equipo estándar

Alternador de 35 amperios
Freno de estacionamiento de rotación automático
Válvula hidráulica auxiliar
Baterías de servicio pesado
Cabina
- Acondicionador de aire con descongelador
- Radio de AM/FM
- Cenicero
- Posavasos
- Gancho para la ropa
- Alfombrilla
- Bocina
- Tablero de instrumentos y medidores
- Palancas universales operadas por piloto
- Asiento KAB T1P con apoyabrazos ajustable, sin apoyo para la cabeza
- Luz interior
- Compartimiento para publicaciones
- Palanca neutral (traba) para todos los controles
- Parabrisas delantero abisagrado
- Tragaluz abatible
- Limpia/Lavaparabrisas montado en montante
- Salida de emergencia por la ventana trasera
- Cinturón de seguridad
- Pedales de control de desplazamiento con palancas
- Espacio para revistas

Candados para la puerta y las tapas con sistema de seguridad de una llave
Espejos (parte trasera y parte izquierda de la cabina)
Tren de fuerza:
- Motor diesel MMC 4M40-E1
- Arranque eléctrico de 24 voltios
- Velocidad baja en vacío de un toque
- Sistema de enfriamiento
- Separador de agua
- Desplazamiento de cambio automático de dos velocidades
- Desplazamiento en línea recta
- Silenciador

Válvula de descarga de rotación inversa
Tren de rodaje:
- Tensores hidráulicos de las cadenas
- Tren de rodaje de cadenas con sellos lubricados por grasa
- Guardas guía de cadena del extremo de la rueda guía
- Zapatas de triple garra de 450 mm (18") con agujeros adicionales para montar tacos de apoyo de caucho

Luz de trabajo montada en el chasis

Equipo optativo

Tuberías hidráulicas auxiliares para brazos y pluma
Hoja de 2.320 mm (7'7") para usar con cadena de acero o banda de goma segmentada de 450 mm (18")
Hoja de 2.470 mm (8'1") para usar con cadenas de 600 mm (24")
Cucharones
Varillaje del cucharón
Luces de trabajo montadas en la cabina
Refrigerante de larga duración de –50° C (–58° F)
Parabrisas delantero con protector
Cambiador de la configuración de control manual
Configuraciones hidráulicas auxiliares:
- capacidad de una sola función
- capacidad de dos funciones
- capacidad combinada de una y dos funciones

Fuente de alimentación de 12 V y 5 A (tipo encendedor de cigarrillos)
Luces en el lado derecho de la pluma
Orejetas
Combinaciones de brazo y pluma:
- Pluma de 3,7 m (12'2") con luz lateral izquierda
- Brazo de 2,21 m (7'3")
- Brazo de 1,67 m (5'6")

Cadena:
- Triple garra de 600 mm (24")
- Banda de goma segmentada de 450 mm (18")

Alarma de desplazamiento (obligatoria en ciertos países)
Protector antivandalismo

600.