CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CLIENTE: VIAS Y SEÑALES SAS
NIT: 801004566-0
PEDIDO Y/O FACTURA: 31669

PRODUCTO: IMPRIMANTE BASE SOLVENTE ORBITEX® NEGRO

LOTE PRODUCTO		**P-0010877**	
FECHA DE FABRICACION:	11 diciembre, 2025		
FECHA DE VENCIMIENTO:	11 diciembre, 2026		
FECHA EMISION DEL CERTIFICADO:	11 diciembre, 2025		
PARAMETRO	**ESPECIFICACIONES**	**RESULTADO**	**NTC /INSTRUCTIVO INTERNO**
FINURA DE DISPERSION (UH)	Minimo 4	4	NTC 1360 NUMERAL 8.2 NTC 557
VISCOSIDAD (KU a 25ºC)	80 - 90	90	NTC 1360 NUMERAL 8.6 NTC 559
DENSIDAD (Kg/gal a 25ºC)	5,40 - 5,70	5,7	NTC-561
COLOR	ΔE = 1 máx	0,92	IG-LAB-04
OPACIDAD/CUBRIMIENTO (%)	97 - 99	99	IG-LAB-04
TIEMPO DE SECADO (NO PICK UP EN MINUTOS)	7 – 15	Minutos: 7 Humedad: 67% Temperatura: 17 °C	NTC 1360 NUMERAL 6.2.4 NTC 5734
CONTENIDO DE SOLIDOS EN PESO EN %	Mínimo 60	65.6	NTC 1360 NUMERAL 6.1.2 NTC 1227
CONTENIDO DE SOLIDOS EN VOLUMEN EN %	Mínimo 50	50,11	NTC 1360 NUMERAL 6.1.3 NTC 1786
SEDIMENTACION DE LA PINTURA	10 : Suspencion perfecta 0: Torta firme que no se puede incorporar	10	NTC 845-2
ESTABILIDAD AL ALMACENAMIENTO	Máximo 5 UK	4 UK	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.2 NTC 6108
BRILLO 85°	10 MAXIMO	10,0	IG-LAB-04
ELONGACION	PASA / NO PASA	PASA	NTC 1360 NUMERAL 8.17 NTC 1115
RESISTENCIA AL AGUA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.2 /8.15
RESISTENCIA A LOS ALCALIS	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.1 /8.14
RESISTENCIA A LA ABRASION (dm3)	>80	200	NTC 1360 NUMERAL 6.3.3 /8.16
APARIENCIA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.2.3 / 8.10

***ESPECTROFOTOMETRO BYK SPECTRO GUIDE**

En Pintuflex® estamos comprometidos con el planeta!

PINTUFLEX S.A.S ofrece garantía de las especificaciones técnicas de este producto mas no garantiza las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento porque éstas son inherentes al manejo de quien lo usa y están fuera de nuestro control. Para mayor información consultar la Ficha Técnica del producto antes de su utilización en www.pintuflexltda.com

Aprobado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

Elaborado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CLIENTE: VIAS Y SEÑALES SAS

NIT: 801004566-0

PEDIDO Y/O FACTURA: 31669

METODOLOGIA : De acuerdo a los métodos de ensayo de la NTC 1360, INVIAS ARTICULO 700 e instructivos internos

PRODUCTO: TRAFICO BASE SOLVENTE PREMIUM ORBITEX® BLANCO

LOTE PRODUCTO		**P-0010871**	
FECHA DE FABRICACION:	13 diciembre, 2025		
FECHA DE VENCIMIENTO:	13 diciembre, 2026		
FECHA EMISION DEL CERTIFICADO:	13 diciembre, 2025		
PARAMETRO	**ESPECIFICACIONES**	**RESULTADO**	**NTC /INSTRUCTIVO INTERNO**
FINURA DE DISPERSION (UH)	Mínimo 4	4	NTC 1360 NUMERAL 8.2 NTC 557
VISCOSIDAD (KU a 25ºC)	80- 90	90	NTC 1360 NUMERAL 8.6 NTC 559
DENSIDAD (Kg/gal a 25ºC)	5,30 - 5,60	5,49	NTC 1360 NUMERAL 8.5 NTC-561
DENSIDAD DEL PRODUCTO (g/ml a 25ºC)	MINIMO 1,4	1,45	NTC 1360 NUMERAL 6.1.4 NTC 561
COLOR*	ΔE = 1 máx.	0,55	IG-LAB-04
COLOR *	CARACTERISTICA COLOR BLANCO **L ≥90 a -2,2 - 0 b 0- 5**	CARACTERISTICA COLOR BLANCO **L 95,56 a -0,40 b 1,95**	NTC 1360 NUMERAL 6.2.1
PODER CUBRIENTE (%)	95 MINIMO	98,02	NTC 1360 NUMERAL 6.2.6
TIEMPO DE SECADO (NO PICK UP EN MINUTOS)	7 – 15	MINUTOS: 15 HUMEDAD: 62% TEMPERATURA: 17 °C	NTC 1360 NUMERAL 6.2.4 NTC 5734
CONTENIDO DE SOLIDOS EN PESO (%)	Mínimo 60	62,48	NTC 1360 NUMERAL 6.1.2 NTC 1227
CONTENIDO DE SOLIDOS EN VOLUMEN (%)	Mínimo 50	50,15	NTC 1360 NUMERAL 6.1.3 NTC 1786
BRILLO 85º	30 MAXIMO	30	NTC 1360 NUMERAL 4.3 NTC 592-1
SEDIMENTACION DE LA PINTURA	10 : Suspencion perfecta 0: Torta firme que no se puede incorporar	10	NTC 845-2
ESTABILIDAD AL ALMACENAMIENTO	Máximo 5 UK	3 UK	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.2 NTC 6108
ELONGACION	PASA / NO PASA	PASA	NTC 1360 NUMERAL 8.17 NTC 1115
ESTABILIDAD A LA DILUCION (85% MUESTRA Y 15% XILOL)	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	IG-LAB-04
RESISTENCIA AL AGUA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.2 /8.15
RESISTENCIA A LOS ALCALIS	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.1 /8.14
RESISTENCIA A LA ABRASION dm3	>80	200	NTC 1360 NUMERAL 6.3.3 /8.16
APARIENCIA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL6.2.3 / 8.10

**** ESPECTROFOTOMETRO BYK SPECTRO GUIDE***

En Pintuflex® estamos comprometidos con el planeta!

PINTUFLEX S.A.S ofrece garantía de las especificaciones técnicas de este producto mas no garantiza las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento porque éstas son inherentes al manejo de quien lo usa y están fuera de nuestro control. Para mayor información consultar la Ficha Técnica del producto antes de su utilización en www.pintuflexltda.com

Aprobado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

Elaborado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CLIENTE: VIAS Y SEÑALES SAS

NIT: 801004566-0

PEDIDO Y/O FACTURA: 31669

METODOLOGIA : De acuerdo a los métodos de ensayo de la NTC 1360, INVIAS ARTICULO 700 e instructivos internos

PRODUCTO: TRAFICO BASE SOLVENTE PREMIUM ORBITEX® AMARILLO

LOTE PRODUCTO		**P-0010919**	
FECHA DE FABRICACION:	14 diciembre, 2025		
FECHA DE VENCIMIENTO:	14 diciembre, 2026		
FECHA EMISION DEL CERTIFICADO:	14 diciembre, 2025		
PARAMETRO	**ESPECIFICACIONES**	**RESULTADO**	**NTC /INSTRUCTIVO INTERNO**
FINURA DE DISPERSION (UH)	4-5	4	NTC 1360 NUMERAL 8.2 NTC 557
VISCOSIDAD (KU a 25ºC)	80 - 90	85	NTC 1360 NUMERAL 8.6 NTC 559
DENSIDAD (Kg/gal a 25ºC)	5,30 - 5,60	5,60	NTC 1360 NUMERAL 8.5 NTC-561
DENSIDAD DEL PRODUCTO (g/ml a 25ºC)	MINIMO 1,4	1,48	NTC 1360 NUMERAL 6.1.4 NTC 561
COLOR*	ΔE = 1 máx.	0,47	IG-LAB-04
COLOR *	**CARACTERISTICA COLOR AMARILLO** L 72-82 a 18-27 b 74-86	**L: 77,58** **a: 19,58** **b:** 75,35	NTC 1360 NUMERAL 6.2.1
PODER CUBRIENTE (%)	90-100	96,56	NTC 1360 NUMERAL 6.2.6
TIEMPO DE SECADO (NO PICK UP EN MINUTOS)	7 – 15	MINUTOS: 14 HUMEDAD: 70% TEMPERATURA: 12 °C	NTC 1360 NUMERAL 6.2.4 NTC 5734
CONTENIDO DE SOLIDOS EN PESO (%)	Mínimo 60	62	NTC 1360 NUMERAL 6.1.2 NTC 1227
CONTENIDO DE SOLIDOS EN VOLUMEN (%)	Mínimo 50	50	NTC 1360 NUMERAL 6.1.3 NTC 1786
BRILLO 85°	30 MAXIMO	29,5	NTC 1360 NUMERAL 4.3 NTC 592-1
SEDIMENTACION DE LA PINTURA	10 : Suspencion perfecta 0: Torta firme que no se puede incorporar	10	NTC 845-2
ESTABILIDAD AL ALMACENAMIENTO	Máximo 5 UK	4 UK	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.2 NTC 6108
ELONGACION	PASA / NO PASA	PASA	NTC 1360 NUMERAL 8.17 NTC 1115
ESTABILIDAD A LA DILUCION (85% MUESTRA Y 15% XILOL)	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	IG-LAB-04
RESISTENCIA AL AGUA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.2 /8.15
RESISTENCIA A LOS ALCALIS	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.1 /8.14
RESISTENCIA A LA ABRASION dm3	>80	200	NTC 1360 NUMERAL 6.3.3 /8.16
APARIENCIA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL6.2.3 / 8.10

***ESPECTROFOTOMETRO BYK SPECTRO GUIDE**

En Pintuflex® estamos comprometidos con el planeta!
PINTUFLEX S.A.S ofrece garantía de las especificaciones técnicas de este producto mas no garantiza las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento porque éstas son inherentes al manejo de quien lo usa y están fuera de nuestro control. Para mayor información consultar la Ficha Técnica del producto antes de su utilización en www.pintuflexltda.com

Aprobado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

Elaborado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CLIENTE: VIAS Y SEÑALES SAS

NIT: 801004566-0

PEDIDO Y/O FACTURA: 31669

METODOLOGIA : De acuerdo a los métodos de ensayo de la NTC 1360, INVIAS ARTICULO 700 e instructivos internos

PRODUCTO: PINTURA TRAFICO PLASTICO EN FRIO SPRAY BLANCO COMPONENTE A

	LOTE PRODUCTO	**P-0010695**	
FECHA DE FABRICACION:		07 noviembre, 2025	
FECHA DE VENCIMIENTO:		09 mayo, 2026	
FECHA EMISION DEL CERTIFICADO:		07 noviembre, 2025	
PARAMETRO	**ESPECIFICACIONES**	**RESULTADO**	**NTC /INSTRUCTIVO INTERNO**
FINURA DE DISPERSION	Mínimo 3	4	NTC 1360 NUMERAL 8.2 NTC 557
VISCOSIDAD (KU a 25ºC)	90 - 92	89	NTC 1360 NUMERAL 8.6 NTC 559
DENSIDAD (Kg/gal a 25ºC)	6,80 - 7,20	6,88	NTC 1360 NUMERAL 8.5 NTC-561
COLOR	ΔE = 1.0 máx	0,21	IG-LAB-04
OPACIDAD/CUBRIMIENTO (%)	MINIMO 95	98,24	NTC 1360 NUMERAL 6.2.6
TIEMPO DE SECADO (NO PICK UP EN MINUTOS)	7 – 15	MINUTOS: 15 TEMPERATURA: 18ºC HUMEDAD: 72%	NTC 1360 NUMERAL 6.2.4 NTC 5734
COLOR	CARACTERISTICA COLOR BLANCO **L ≥90** **a -2,2-0** **b 0-5**	CARACTERISTICA COLOR BLANCO **L:94,94** **a:-0,62** **b:3,26**	NTC 1360 NUMERAL 6.2.1
CONTENIDO DE SOLIDOS EN VOLUMEN (%)	98 MINIMO	99	NTC 1360 NUMERAL 6.1.3 NTC 1786
SEDIMENTACION DE LA PINTURA	10 : Suspencion perfecta 0: Torta firme que no se puede incorporar	10	NTC 845-2
ESTABILIDAD AL ALMACENAMIENTO (%)	Máximo 5	4	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.3 NTC 6108
BRILLO 85°	0 - 30	30	NTC 1360 NUMERAL 4.3
ELONGACION	PASA/ NO PASA	PASA	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.2 NTC 1115
RESISTENCIA AL AGUA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.2 /8.15
RESISTENCIA A LOS ALCALIS	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.1 /8.14
RESISTENCIA A LA ABRASION (dm3)	>200	>600 dm3	NTC 1360 NUMERAL 6.3.3 /8.16
APARIENCIA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.2.3 / 8.10
DUREZA	MINIMO H	H	IG-LAB-04

***ESPECTROFOTOMETRO BYK SPECTRO GUIDE**

PINTUFLEX S.A.S ofrece garantía de las especificaciones técnicas de este producto mas no garantiza las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento porque éstas son inherentes al manejo de quien lo usa y están fuera de nuestro control. Para mayor información consultar la Ficha Técnica del producto antes de su utilización en www.pintuflexltda.com

Aprobado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

Elaborado por:
ANGIE MELO
ANALISTA DE CALIDAD

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

CLIENTE: VIAS Y SEÑALES SAS
NIT: 801004566-0
PEDIDO Y/O FACTURA: 31669

METODOLOGIA : De acuerdo a los métodos de ensayo de la NTC 1360, INVIAS ARTICULO 700 e instructivos internos

PRODUCTO: PINTURA TRAFICO PLASTICO EN FRIO SPRAY BLANCO COMPONENTE B

	LOTE PRODUCTO	**P-0010694**	
FECHA DE FABRICACION:			07 noviembre, 2025
FECHA DE VENCIMIENTO:			09 mayo, 2026
FECHA EMISION DEL CERTIFICADO:			07 noviembre, 2025
PARAMETRO	**ESPECIFICACIONES**	**RESULTADO**	**NTC /INSTRUCTIVO INTERNO**
FINURA DE DISPERSION	Mínimo 3	4	NTC 1360 NUMERAL 8.2 NTC 557
VISCOSIDAD (KU a 25ºC)	90 - 92	90	NTC 1360 NUMERAL 8.6 NTC 559
DENSIDAD (Kg/gal a 25ºC)	6,80 - 7,20	7,06	NTC 1360 NUMERAL 8.5 NTC-561
COLOR	ΔE = 1.0 máx	0,25	IG-LAB-04
OPACIDAD/CUBRIMIENTO(%)	MINIMO 95	99	NTC 1360 NUMERAL 6.2.6
TIEMPO DE SECADO (NO PICK UP EN MINUTOS)	7 – 15	MINUTOS:15 TEMPERATURA: 17 °C HUMEDAD: 76%	NTC 1360 NUMERAL 6.2.4 NTC 5734
COLOR	CARACTERISTICA COLOR BLANCO **L ≥90** **a -2,2 - 0** **b 0 - 5**	CARACTERISTICA COLOR BLANCO **L:94,66** **a:-0,44** **b:3,77**	NTC 1360 NUMERAL 6.2.1
CONTENIDO DE SOLIDOS EN VOLUMEN (%)	98 MINIMO	99	NTC 1360 NUMERAL 6.1.3 NTC 1786
SEDIMENTACION DE LA PINTURA	10 : Suspencion perfecta 0: Torta firme que no se puede incorporar	10	NTC 845-2
ESTABILIDAD AL ALMACENAMIENTO (%)	Máximo 5	4	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.3 NTC 6108
BRILLO 85°	0 - 30	10	NTC 1360 NUMERAL 4.3
ELONGACION	PASA/ NO PASA	PASA	NTC 1360 NUMERAL 6.1.6.2 NTC 1115
RESISTENCIA AL AGUA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.2 /8.15
RESISTENCIA A LOS ALCALIS	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.3.1 /8.14
RESISTENCIA A LA ABRASION (dm3)	>200	>600 dm3	NTC 1360 NUMERAL 6.3.3 /8.16
APARIENCIA	CUMPLE/NO CUMPLE	CUMPLE	NTC 1360 NUMERAL 6.2.3 / 8.10
DUREZA	MINIMO H	H	IG-LAB-04

***ESPECTROFOTOMETRO BYK SPECTRO GUIDE**

PINTUFLEX S.A.S ofrece garantía de las especificaciones técnicas de este producto mas no garantiza las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento porque éstas son inherentes al manejo de quien lo usa y están fuera de nuestro control. Para mayor información consultar la Ficha Técnica del producto antes de su utilización en www.pintuflexltda.com

Aprobado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

Elaborado por:
ANGIE MELO
JEFE DE LABORATORIO

Señaltech

Certificado de Analiss

Producto: ADQ Glass Beads Tipo I

Lote : 24301681

Código Producto: 70000107

Fecha lote: 12/07/2024

Resultados de Inspección

Parámetro	Unidad	Especificación		Resultado
Gravedad Específica	g/cm3	2,4 - 2,6		2,51
Índice de Refracción	--	≥1.5		1,51
Esfericidad	%	>70		75,1
Resistencia a la fractura	N	Retenido malla 30 (600 micras) ≥ 178		> 178
	N	Pasante malla 30 (600 micras), retenido malla 40 (450 micras) ≥ 133,5		>133,5
Contenido de Silice	%	>70		72,8
Contenido de Arsenico (As)	ppm	<200		No detectado
Contenido de Plomo(Pb)	ppm	<200		No detectado
Granulometría	% Pasante	Malla (µm)	Pasante (%)	
		1180	100	100
		850	95-100	99,7
		600	75-95	77,1
		425	30-60	35
		300	10-25	21,2
		150	0-5	1,5

Responsable de aprobación: E Gallego

Observación:

Este documento está impreso en computadora y por lo tanto sin firma.

Fin

Powered by CamScanner

Señaltech

Certificado de Analisis

Producto: ADQ Glass Beads Tipo II

Lote : 24301682

Código Producto: 70000108

Fecha lote: 12/07/2024

Resultados de Inspección

Parámetro	Unidad	Especificación		Resultado
Gravedad Especifica	g/cm3	2,4 - 2,6		2,51
Índice de Refracción	–	2,5		2,51
Esfericidad	%	>70		74,1
Resistencia a la fractura	%	Retenido malla 30 (600 micras) ≥ 178		>178
	%	Pasante malla 30 (600 micras), retenido malla 40 (420 micras) ≥ 133,5		>133,5
Contenido de Silice	%	>70		72,1
Contenido de Arsenico (As)	ppm	<200		No detectado
Contenido de Plomo(Pb)	ppm	<200		No detectado
Granulometria	% Pasante	Malla (µm)	Pasante (%)	
		1190	100	100
		850	90-100	98,1
		600	60-75	62,8
		425	15-45	21,6
		300	0-15	4,1
		180	0-3	0,5

Responsable de aprobación: E Gallego

Observacion:

Este documento está impreso en computadora y por lo tanto sin firma.

Fin

Powered by CamScanner

DESTINATARIO

NOMBRE	DIRECCIÓN	N° ORDEN DE COMPRA
VIAS Y SEÑALES S.A.S.	CR 21 20 11	PV/1769227

DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DE PRODUCTO

P-SGI-16-R01
Versión 5
30/08/2024

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE:	Agofer S.A.S.	**No. INTERNO**	70,490	**REPORTE DE PRODUCTO**	RPT9790	**FECHA DE PRODUCCIÓN**	2025-08-06
N.I.T.	800.216.499-1	**PLANTA**	**Yumbo**	**N° ORDEN DE PRODUCCIÓN**	PO5878	**UNIDADES PRODUCIDAS**	296.0
DIRECCIÓN DE LA PLANTA DE PRODUCCIÓN		CR 39 12 A-15					

DATOS DEL PRODUCTO

PRODUCTO		Lámina Galvanizada (1.45mm) 1.22m x 2.44m												
N°	**NORMA DE FABRICACIÓN**	**N° DE TRAZABILIDAD DE LA MATERIA PRIMA**	**PROPIEDADES QUÍMICAS (%)**										**RECUBRIMIENTO**	**PROPIEDADES MECÁNICAS**		
			C	**Si**	**Mn**	**P**	**S**	**Al**	**Cu**	**Ni**	**Cr**	**Mo**		**Fluencia (F/Y)**	**Tracción (F/T)**	**Elongación (%)**
1	JIS G3302	5450625	0.0500	0.0000	0.1900	0.0210	0.0040	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	Z180	251.0	355.0	43.0

NOTA: Certificamos que los datos descritos de la composición química y de las propiedades mecánicas son una fiel copia de los certificados de calidad emitidos por el fabricante de la materia prima utilizada, en caso que la propiedades mecánicas estén con valor 0 significa que el fabricante no lo certifica ya que la norma de fabricación no lo exige como aspecto obligatorio.

ENSAYOS REALIZADOS

PRUEBAS DESTRUCTIVAS			
Abocardado	NA	**Doblado**	NA
Aplastamiento	NA		

PRUEBAS DIMENSIONALES					
Diámetro	NA	**Espesor**	Conforme	**Radios**	NA
Dimensiones	Conforme	**Longitud**	Conforme	**Rectitud**	Conforme

Certificamos que el material aquí descrito fue producido, revisado y aprobado en la fecha escrita en nuestras instalaciones. Si requiere trazabilidad adicional puede solicitarla al personal de Agofer S.A.S. con el número interno.

Isabelly Angulo Suaréz
Directora del S.I.G.

Declaración generada en **Bogotá** el **13/08/2025**

CERTIFICADO DE CALIDAD

CC FOR 21 Ver 05 09 22

Matriz:
Km. 10.5 vía Daule, Guayaquil. Ecuador
Teléfono: 593-4-2110260 Fax: 593-4-2110951
www.ipac-acero.com
Sistema de Gestión Certificado bajo normas ISO 9001:2000 e ISO 14001:2004

N° Certificado: 100000000089645

Documento #: 8500001871

Cliente: AGOFER SAS

Dirección: CALLE 12A N 38 - 45 BOGOTA - COLOMBIA

Observación: ODC 106642

Código interno: AGOF C002 09 25

N° Factura E.: 1300003747

Pedido: 1300003747

Fecha: 25/09/2025

P. NANDINA: 7306.61.00.100000;7306.30.99.300000;7216.61.00.000

Descripción de producto	Unidades/ Peso	Lote	Norma tolerancia	Calidad de material	Tipo material	No pedido interno	Colada Acero MP	Esf. Ts Ft (Mpa)	Esf. Ys Fy (Mpa)	% Elong
TUBERIA RED. TIPO POSTE GB										
T.P. 2 (60.30X1.50X6000) mm GB	61.000	9007768-01	NTE INEN 2415, ASTM A500,	JIS G 3302 SGCC G90	GB	4800001262	JP526176F0D0HH00S	388	314	36
T.P. 2 (60.30X2.50X6000) mm GB	122.000	9007845-01	NTE INEN 2415, ASTM A500,	ASTM A 653 CS B G90	GB	4800000607	JA328501LBD0HH00S	390	308	32
T.R.P. (1 1/2") 48.1X1.50X6000 mm GB.	61.000	9007616-01	NTE INEN 2415, ASTM A500,	JIS G 3302 SGCC G90	GB	4800001157	JB506650LED0HH00S	451	415	36
T.R.P. (2") 60.3X2.00X6000 mm GB.	122.000	9007843-01	NTE INEN 2415, ASTM A500,	ASTM A 653 SS40 G60	GB	4800001009	JP438438F0D0HH00S	548	452	22
TUBERIA RED. TIPO POSTE LC										
T.P. 3 (88.90X3.00X6000) mm LC	53.000	9007673-01	NTE INEN 2415, NTC 4526,	JIS G 3132 SPHT-1	LC	4800000865	320862001200	371	289	48
T.R.P. (1 1/2") 48.1X1.50X6000 mm LC.	61.000	9007618-01	NTE INEN 2415, NTC 4526,	JIS G 3132 SPHT-1	LC	4800001203	ZD2117	356	225	45

Descripción de producto	COMPOSICIÓN QUÍMICA %								TOLERANCIAS DIMENSIONALES mm				ATRIBUTOS/ENSAYOS					
	C	Mn	Si	S	P	Fe	Si eq	Ceq	Espesor (mm)	Medida A	Longitud	Escuadra	Presion Hidrostatica	Abocardado	Aplastado	Prueba Preece	Asp. Superficial	Rotulado
TUBERIA RED. TIPO POSTE GB																		
T.P. 2 (60.30X1.50X6000) mm GB	0.056	0.17	0.035	0.008	0.015	99.716	0.07	0.09	-0.15+0.15	-0.45+0.45	-6.00+13.0	N/A	N/A	75.40	+20.1	N/A	N/A	N/A
T.P. 2 (60.30X2.50X6000) mm GB	0.052	0.16	0.031	0.009	0.013	99.735	0.06	0.08	-0.25+0.25	-0.45+0.45	-6.00+13.0	N/A	N/A	75.40	+20.1	N/A	N/A	N/A
T.R.P. (1 1/2") 48.1X1.50X6000 mm GB.	0.038	0.19	0.042	0.012	0.014	99.704	0.08	0.08	-0.15+0.15	-0.24+0.24	-6.00+13.0	N/A	N/A	60.13	+16.0	N/A	N/A	N/A
T.R.P. (2") 60.3X2.00X6000 mm GB.	0.17	0.46	0.02	0.005	0.017	99.328	0.06	0.25	-0.20+0.20	-0.45+0.45	-6.00+13.0	N/A	N/A	75.40	+20.1	N/A	N/A	N/A
TUBERIA RED. TIPO POSTE LC																		
T.P. 3 (88.90X3.00X6000) mm LC	0.06	0.31	0.01	0.01	0.016	99.594	0.05	0.12	-0.30+0.30	-0.67+0.67	-6.00+13.0	N/A	N/A	111.1	+29.6	N/A	N/A	N/A
T.R.P. (1 1/2") 48.1X1.50X6000 mm LC.	0.05	0.26	0.02	0.005	0.009	99.656	0.04	0.10	-0.15+0.15	-0.24+0.24	-6.00+13.0	N/A	N/A	60.13	+16.0	N/A	N/A	N/A

Observaciones:

LOS VALORES INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO FUERON VALIDADOS POR EL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CALIDAD Y LOS MISMOS SE GUARDAN EN LOS REGISTROS DE LA COMPAÑÍA.

RECUBRIMIENTO Cañerías / Tub. Eléctrica = 40 micras mínimo

DOBLADO = 90 a 180 °

1Mpa.= 10.2 Kg./Cm2

APLASTADO = 2/3 del diámetro nominal

1 MICRA ZINC = 7.14 g/m²

Recubrimiento de zinc en µm por cada lado

Jonathan Campoverde
Responsable de calidad

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801004566	0	VIAS Y SEÑALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CR 21 20 11BRRCTRO	ARMENIA-QUINDIO	7342591	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2094500638	9498121445	E	2026/01/19	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$2,027,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PLANTA (9 Afiliados)						$6,545,000	$1,047,500			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$456,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PERSONAL TEMPORAL VYS. (9 Afiliados)						$6,545,000	$1,047,500			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$456,100		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (9 Afiliados)						$6,545,000	$1,047,500			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$456,100		$0	$0
1	CC	1075653854	CASTILLO DARWIN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1005087621	GONZALEZ BRAYAN	230301	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF43	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
3	CC	18414532	LOAIZA LUIS	230301	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF43	10	$474,500	$19,000	14-4	10	$474,500	$33,100	10	$0	$0
4	CC	1094968852	OCAMPO CRISTIAN	230301	16	$759,200	$121,500	EPS010	16	$759,200	$30,400	CCF43	16	$759,200	$30,400	14-4	16	$759,200	$52,900	16	$0	$0
5	CC	1192746969	RIVERA DANIEL	230301	5	$237,250	$38,000	EPS041	5	$237,250	$9,500	CCF43	5	$237,250	$9,500	14-4	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0
6	CC	1094903006	RODRIGUEZ WILLIAM	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF43	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0
7	CC	18401902	SANCHEZ EDWIN	230201	1	$47,450	$7,600	EPS005	1	$47,450	$1,900	CCF43	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	$3,400	1	$0	$0
8	CC	1094900500	VARON JEFFERSON	230301	7	$332,150	$53,200	EPS037	7	$332,150	$13,300	CCF43	7	$332,150	$13,300	14-4	7	$332,150	$23,200	7	$0	$0
9	CC	1005278618	VILLANUEVA KEVIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$57,000	CCF43	30	$1,423,500	$57,000	14-4	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$6,545,000	$1,047,500			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$262,000			$6,545,000	$456,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801004566	0	VIAS Y SEÑALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CR 21 20 11BRRCTRO	ARMENIA-QUINDIO	7342591	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2094500638	9498121445	E	2026/01/19	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$2,027,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$1,047,500	$0	$0	$1,047,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$812,100	$0	$0	$812,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$235,400	$0	$0	$235,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$456,100	$0	$0	$456,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$456,100	$0	$0	$456,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$262,000	$0	$0	$262,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	9	$262,000	$0	$0	$262,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				9	$262,000	$0	$0	$262,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$30,400	$0	$0	$30,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$161,300	$0	$0	$161,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$11,400	$0	$0	$11,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,900	$0	$0	$1,900
TOTAL				**9**	**$2,027,600**	**$0**	**$0**	**$2,027,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801004566	0	VIAS Y SEÑALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PLANTA	CR 21 20 11BRRCTRO	ARMENIA-QUINDIO	7342591	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	76251475	9499953313	E	2026/02/16	2026/02/19	BANCOLOMBIA	3	$2,827,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PLANTA (6 Afiliados)																								**$8,489,027**	**$1,358,500**			**$9,773,024**	**$391,200**			**$9,773,024**	**$391,200**			**$9,773,024**		**$680,400**		**$0**	**$0**		**$2,821,300**
Centro de Trabajo: PERSONAL TEMPORAL VYS. (6 Afiliados)																								**$8,489,027**	**$1,358,500**			**$9,773,024**	**$391,200**			**$9,773,024**	**$391,200**			**$9,773,024**		**$680,400**		**$0**	**$0**		**$2,821,300**
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (6 Afiliados)																								**$8,489,027**	**$1,358,500**			**$9,773,024**	**$391,200**			**$9,773,024**	**$391,200**			**$9,773,024**		**$680,400**		**$0**	**$0**		**$2,821,300**
1	CC	7529821	ARISTIZABAL DUQUE ARIEL	X																			0	$0	$0	EPS010	22	$1,283,997	$51,400	CCF43	22	$1,283,997	$51,400	14-4	22	$1,283,997	6.960%	$89,400	22	$0	$0	Si	$192,200
2	CC	1075653854	CASTILLO GUTIERREZ DARWIN ALEJANDRO							X												230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	18414532	LOAIZA BOLIVAR LUIS ANTONIO																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
4	CC	1094968852	OCAMPO PEÑA CRISTIAN CAMILO		X																	230301	19	$1,108,907	$177,500	EPS010	19	$1,108,907	$44,400	CCF43	19	$1,108,907	$44,400	14-4	19	$1,108,907	6.960%	$77,200	19	$0	$0	Si	$343,500
5	CC	1094903006	RODRIGUEZ PATIÑO WILLIAM FERNANDO																			230301	30	$2,127,405	$340,400	EPS037	30	$2,127,405	$85,100	CCF43	30	$2,127,405	$85,100	14-4	30	$2,127,405	6.960%	$148,100	30	$0	$0	Si	$658,700
6	CC	1005278618	VILLANUEVA GUARIN KEVIN STEVE																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total			**Afiliados(6)**																					$8,489,027	$1,358,500			$9,773,024	$391,200			$9,773,024	$391,200			$9,773,024		$680,400		$0	$0		$2,821,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,358,500	$2,700	$0	$1,361,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,078,300	$2,100	$0	$1,080,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$600	$0	$280,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$680,400	$1,300	$0	$681,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	6	$680,400	$1,300	$0	$681,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$391,200	$800	$0	$392,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	6	$391,200	$800	$0	$392,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$391,200	$900	$0	$392,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$95,800	$200	$0	$96,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$155,200	$300	$0	$155,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$200	$0	$70,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$200	$0	$70,300
TOTAL				**6**	**$2,821,300**	**$5,700**	**$0**	**$2,827,000**

La suscrita CONTADORA PUBLICA, SELENI RAMIREZ N, identificada con el número de cedula 41.924901 de Armenia, Quindío

CERTIFICA QUE:

La empresa VIAS & SEÑALES SAS, identificada con el número de NIT 801.004.566-0, se encuentra a paz y salvo con los aportes a Seguridad Social de todos los empleados que intervinieron en el contrato de obra 003 – 2025 en el Municipio de la Tebaida realizado en el periodo del 30 de diciembre al 20 de febrero. Por lo cual no se adeuda ningún valor en cuanto a los aportes de SALUD, PENSIÓN, ARL y PARAFISCALES.

Para constancia se firma a los 7 días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,



SELENI RAMIREZ N

CONTADOR PULICO TP 55717-T

La suscrita CONTADORA PUBLICA, SELENI RAMIREZ N, identificada con el numero de cedula 41.924901 de Armenia

CERTIFICA QUE:

La empresa VIAS & SEÑALES SAS, identificada con el número de NIT 801.004.566-0, realiza mensualmente la autorretención de renta establecida en el artículo 365 del Estatuto Tributario, motivo por el cual goza del beneficio de exoneración en el pago de parafiscales de sus empleados tales como salud, Sena e icbf, con base en los parámetros establecidos en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Para constancia se firma a los 5 días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,



SELENI RAMIREZ N

CONTADOR PULICO TP 55717-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	18395783	IVAN DARIO GIL BOTERO	CR 23 18N-03 MZ D CASA 13	3146790233	ivan_dariog@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	21/01/2026	40517007	$508.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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
CC	18395783	IVAN DARIO GIL BOTERO	CR 23 18N-03 MZ D CASA 13	3146790233	ivan_dariog@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	21/01/2026	40517007	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18395783	GIL BOTERO IVAN DARIO	57	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	218.900	14-25	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

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
CC	18395783	IVAN DARIO GIL BOTERO	CR 23 18N-03 MZ D CASA 13	3146790233	ivan_dariog@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	56034550	$508.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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
CC	18395783	IVAN DARIO GIL BOTERO	CR 23 18N-03 MZ D CASA 13	3146790233	ivan_dariog@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		QUINDIO	ARMENIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	56034550	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	18395783	GIL BOTERO IVAN DARIO	57	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	218.900	14-25	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40773257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA DUSSAN NUNEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 20 9-16 LAURELES	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4640139672**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/27			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995515579

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40773257	DUSSAN NUNEZ OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	1425	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40773257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA LUCIA DUSSAN NUNEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CL 20 9-16 LAURELES	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4643838075**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995823336

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 801004566	0	VIAS Y SEÑALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VIAS Y SEÑALES S.A.S.	CARRERA 21 20 - 11	ARMENIA-QUINDIO	7296626	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	128111788	9501261039	E	2026/02/16	2026/03/10	BANCOLOMBIA	22	$2,298,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VIAS Y SEÑALES S.A.S. (4 Afiliados)																						$6,874,539	$1,100,100			$6,874,539	$275,200			$6,874,539	$275,200			$6,874,539		$185,900		$0	$0		$1,836,400
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (3 Afiliados)																						$4,547,134	$727,700			$4,547,134	$182,100			$4,547,134	$182,100			$4,547,134		$23,900		$0	$0		$1,115,800
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (3 Afiliados)																						$4,547,134	$727,700			$4,547,134	$182,100			$4,547,134	$182,100			$4,547,134		$23,900		$0	$0		$1,115,800
1	CC	1004959881	OLIVEROS SOTO GABRIELA	X																230301	24	$1,400,724	$224,200	EPS010	24	$1,400,724	$56,100	CCF43	24	$1,400,724	$56,100	14-4	24	$1,400,724	0.522%	$7,400	24	$0	$0	Si	$343,800
2	CC	1007531543	RODRIGUEZ CARDENAS ANYI TATIANA		X					X										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	1004826615	SILVA LOPEZ LAURA MARCELA		X															230301	17	$1,395,505	$223,300	EPS010	17	$1,395,505	$55,900	CCF43	17	$1,395,505	$55,900	14-4	17	$1,395,505	0.522%	$7,300	17	$0	$0	Si	$342,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$2,327,405	$372,400			$2,327,405	$93,100			$2,327,405	$93,100			$2,327,405		$162,000		$0	$0		$720,600
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$2,327,405	$372,400			$2,327,405	$93,100			$2,327,405	$93,100			$2,327,405		$162,000		$0	$0		$720,600
4	CC	89000312	SOTO DAVILA JHON ALEXANDER																	230201	30	$2,327,405	$372,400	EPS010	30	$2,327,405	$93,100	CCF43	30	$2,327,405	$93,100	14-4	30	$2,327,405	6.960%	$162,000	30	$0	$0	Si	$720,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Centro de Trabajo: COMFAMILIAR RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
5	CC	41938993	SOTO DAVILA ANGELA BIBIANA							X										230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total			**Afiliados(5)**																			$8,625,444	$1,380,300			$8,625,444	$345,300			$8,625,444	$345,300			$8,625,444		$195,100		$0	$0		$2,266,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,380,300	$19,500	$0	$1,399,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$727,700	$10,300	$0	$738,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$652,600	$9,200	$0	$661,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$195,100	$2,800	$0	$197,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	5	$195,100	$2,800	$0	$197,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$345,300	$4,900	$0	$350,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$70,100	$1,000	$0	$71,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	4	$275,200	$3,900	$0	$279,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$345,300	$4,900	$0	$350,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$275,200	$3,900	$0	$279,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$1,000	$0	$71,100
TOTAL				**5**	**$2,266,000**	**$32,100**	**$0**	**$2,298,100**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41924901

RAMIREZ NIETO
APELLIDOS

SELENI
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1971

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

16-OCT-1990 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2600100-58085291-F-0041924901-20010518 19393 01129A 01 095748844



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

55717-T

SELENI
RAMIREZ NIETO
C.C. 41924901
RESOLUCION INSCRIPCION 158 FECHA 16/10/1997
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 63494



FIRMA DEL TITULAR

101944

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

DUPLICADO

VIAS & SEÑALES S.A.S.	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	Código: PA-GH-FO-021
		Versión: 1
	ACTA DE COMPROMISO DE USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	Fecha: 01/01/2013
		Página 1 de 1

ME COMPROMETO A:

1. A utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de Protección Personal (EPP) recibidos y, mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
2. Usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) y a cumplir con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: **CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 Y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.**
   El presente compromiso quedara archivado en la División Nacional de Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa VIAS Y SEÑALES S.A.S.
3. A devolver los elementos de protección personal (EPP), así estén en mal estado, una vez terminada mi labor, con el propósito de obtener mi paz y salvo de área de Siso, Almacén, Administrativa y Financiera y Residente de Obra.

Nota: El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Firma: _____

Nombre: William fernando Rodriguez

Cargo: Ingeniero residente

No. C.C: 1.094.903.006

Fecha: 20-01-2026.

VIAS & SEÑALES S.A.S.	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	Código: PA-GH-FO-021
		Versión: 1
	ACTA DE COMPROMISO DE USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	Fecha: 01/01/2013
		Página 1 de 1

ME COMPROMETO A:

1. A utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de Protección Personal (EPP) recibidos y, mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
2. Usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) y a cumplir con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: **CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 Y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.**
   El presente compromiso quedara archivado en la División Nacional de Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa VIAS Y SEÑALES S.A.S.
3. A devolver los elementos de protección personal (EPP), así estén en mal estado, una vez terminada mi labor, con el propósito de obtener mi paz y salvo de área de Siso, Almacén, Administrativa y Financiera y Residente de Obra.

Nota: El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Firma: Kevin S. Villanueva

Nombre: Kevin steve villanueva G.

Cargo: Ayudante

No. C.C: 1.005.279.618

Fecha: 20-01-2026

VIAS & SEÑALES S.A.S.	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	Código: PA-GH-FO-021
		Versión: 1
	ACTA DE COMPROMISO DE USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	Fecha: 01/01/2013
		Página 1 de 1

ME COMPROMETO A:

1. A utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de Protección Personal (EPP) recibidos y, mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
2. Usar los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) y a cumplir con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: **CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 Y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.**
   El presente compromiso quedara archivado en la División Nacional de Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa VIAS Y SEÑALES S.A.S.
3. A devolver los elementos de protección personal (EPP), así estén en mal estado, una vez terminada mi labor, con el propósito de obtener mi paz y salvo de área de Siso, Almacén, Administrativa y Financiera y Residente de Obra.

Nota: El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Firma: Darwin Castillo

Nombre: Darwin Alejandro Castillo

Cargo: Ayudante

No. C.C: 1.075.653.854.

Fecha: 20-01-2026

VIAS Y SEÑALES SAS	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	CÓDIGO:	PA-GH-RG-CAP
		VERSIÓN:	2
	REGISTRO DE FORMACIÓN	FECHA:	11/12/2013
		HOJA:	1 de 1

TEMA:	Capacitación Sobre Ergonomia, Postura y levantamiento de carga estática.		
FECHA (d/m/a):	21/01/2026	INTENSIDAD	1 hora
FACILITADOR:	Gabriela Olveros SST		

OBJETIVO:
El objetivo general es capacitar al personal tanto administrativo como operativo de la empresa para ESTABLECER rutinas básicas para la correcta manipulación de cargas de manera segura y evitar lesiones dorso-lumbares de acuerdo a la normatividad legal vigente aplicable.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Kevin S. Villanueva	1005 278 618	ayudante	Kevin J. Villanueva
2	Darwin Castillo	1075653864	Operario.	Darwin Castillo
3	Willrom Rodriguez	1094.903 006	Ing. Residente	
4	Angela B. soto D	41.938.993.	Apoyo tecnico	Angela B. soto D
5	Jhon A. Soto D.	89'000.312	Director Obra	
6				
7				
8				
9				
10				
11				

OBSERVACIONES:
1. Se presentaron videos y fotografía que hace alusión al correcto uso de los EPP, posiciones del cuerpo al levantar cargas, pesos máximos a levantar, ejercicios para fortalecer la espalda, trabajo en equipo al momento de levantar cargas.

Gabriela Olveros S.
NOMBRE DEL RESPONSABLE

ASIS. Gestion humana
CARGO

Gabriela Olveros S.
FIRMA

VIAS & SEÑALES S.A.S. Cra. 21 No. 20 - 11 Teletax (6) 7342591 Armenia, Quindío - Colombia	PROCESO DE APOYO/SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:
	ACTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO Y VIDA SALUDABLE	Versión: 1
		Vigencia: 08/04/2025

Yo, William Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía número 1094 903 006 expedida en la cuidad de Armenia, manifiesto mi compromiso para dar cumplimiento a las responsabilidades durante el desarrollo de mis funciones como trabajador asignado al área de Planta operativa y en calidad de afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales y empleado de **Vías y Señales S.A.S.**, me comprometo a cumplir:

1) Procurar el cuidado integral de su salud;
2) Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de Vías y Señales S.A.S.;
4) Informar oportunamente al empleador o contratante acerca los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
5) Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST y
6) Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Justificación: Responsabilidades del trabajador frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.10.

Responsabilidades de Salud y hábitos saludables: Es responsabilidad de los trabajadores de Vías y Señales S.A.S., cumplir con actividades básicas y sencillas de autocuidado:

1. El cuidado de la salud, por ello es responsabilidad del trabajador a aplicar las medidas de bioseguridad dentro y fuera del lugar de trabajo.
2. Cuidado de la alimentación y sueño,
3. Higiene personal completa (lavado manos, baño diario, cepillado de dientes, entre otras),
4. Ejercicio físico practicado en forma segura y regular,
5. No fumar o dejar de fumar,
6. Dejar o moderar el consumo de drogas alcohólicas,
7. No consumir drogas ilegales o auto medicarse,
8. Realizar actividades lúdicas y recreativas y pausas activas,
9. Portar el uniforme de trabajo completo y limpio,
10. Cuidado de la salud mental y emocional.

Dado en La Tebaida, a los 29 día del mes de ENERO de 2026

Firma

VIAS & SEÑALES S.A.S. Cra 21 No 20 - 11 Teléfono (6) 7 54 7061 Armenia Quindío - Colombia	PROCESO DE APOYO/SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:
	ACTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO Y VIDA SALUDABLE	Versión: 1
		Vigencia: 08/04/2025

Yo, Kevin steve villanueva identificado con cédula de ciudadanía número 1.005.279.618 expedida en la cuidad de Montenegro., manifiesto mi compromiso para dar cumplimiento a las responsabilidades durante el desarrollo de mis funciones como trabajador asignado al área de planta operativa y en calidad de afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales y empleado de **Vías y Señales S.A.S.**, me comprometo a cumplir:

1) Procurar el cuidado integral de su salud;
2) Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3) Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de Vías y Señales S.A.S.;
4) Informar oportunamente al empleador o contratante acerca los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
5) Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST y
6) Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Justificación: Responsabilidades del trabajador frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.10.

Responsabilidades de Salud y hábitos saludables: Es responsabilidad de los trabajadores de Vías y Señales S.A.S., cumplir con actividades básicas y sencillas de autocuidado:

1. El cuidado de la salud, por ello es responsabilidad del trabajador a aplicar las medidas de bioseguridad dentro y fuera del lugar de trabajo.
2. Cuidado de la alimentación y sueño,
3. Higiene personal completa (lavado manos, baño diario, cepillado de dientes, entre otras),
4. Ejercicio físico practicado en forma segura y regular,
5. No fumar o dejar de fumar,
6. Dejar o moderar el consumo de drogas alcohólicas,
7. No consumir drogas ilegales o auto medicarse,
8. Realizar actividades lúdicas y recreativas y pausas activas,
9. Portar el uniforme de trabajo completo y limpio,
10. Cuidado de la salud mental y emocional.

Dado en La Tebaida, a los 29 día del mes de enero de 2026

Kevin S. Villanueva

Firma

VIAS & SEÑALES S.A.S. Cra. 21 No 20 - 11 Teléfax (8) 7342561 Armenia Quindío - Colombia	PROCESO DE APOYO/SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:
	ACTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO Y VIDA SALUDABLE	Versión: 1
		Vigencia: 08/04/2025

Yo, Darwin Castillo identificado con cédula de ciudadanía número 1.075.653.854 expedida en la cuidad de Zarzuela, manifiesto mi <u>compromiso</u> para dar cumplimiento a las responsabilidades durante el desarrollo de mis funciones como trabajador asignado al área de Planta operativa y en calidad de afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales y empleado de **Vías y Señales S.A.S.**, me comprometo a cumplir:

1) <u>Procurar el cuidado integral de su salud;</u>
2) Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
3) <u>Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de Vías y Señales S.A.S.;</u>
4) Informar oportunamente al empleador o contratante acerca los <u>peligros y riesgos latentes</u> en su sitio de trabajo;
5) Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST y
6) Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Justificación: Responsabilidades del trabajador frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.10.

Responsabilidades de Salud y hábitos saludables: Es responsabilidad de los trabajadores de Vías y Señales S.A.S., cumplir con actividades básicas y sencillas de autocuidado:

1. El cuidado de la salud, por ello es responsabilidad del trabajador a aplicar las medidas de bioseguridad dentro y fuera del lugar de trabajo.
2. Cuidado de la alimentación y sueño,
3. Higiene personal completa (lavado manos, baño diario, cepillado de dientes, entre otras),
4. Ejercicio físico practicado en forma segura y regular,
5. No fumar o dejar de fumar,
6. Dejar o moderar el consumo de drogas alcohólicas,
7. No consumir drogas ilegales o auto medicarse,
8. Realizar actividades lúdicas y recreativas y pausas activas,
9. Portar el uniforme de trabajo completo y limpio,
10. Cuidado de la salud mental y emocional.

Dado en La Tebaida, a los 29 día del mes de enero de 2026

Darwin Castillo
Firma

VIAS Y SEÑALES SAS	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	CÓDIGO:	PA-GH-RG-CAP
		VERSIÓN:	2
	REGISTRO DE FORMACIÓN	FECHA:	11/12/2013
		HOJA:	1 de 1

TEMA:	Capacitación Sobre el correcto y adecuado uso de los Elementos de Protección Personal (EPP).		
FECHA (d/m/a):	03/02/2026	INTENSIDAD	1 hora
FACILITADOR:	Gabriela Olveros S.		

OBJETIVO:
El objetivo general es capacitar al personal tanto administrativo como operativo de la empresa en el conocimiento y el correcto uso de los Elementos de Protección Personal durante la jornada laboral, minimizando los riesgos de accidente y protegiendo la vida e integridad del personal que ejecuta la obra.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Darwin Castillo	1075658854	Operador	Darwin Castillo
2	Kevin S. Villanueva	1005 278 618	ayudante	Kevin S. Villanueva
3	William Rodriguez	1094.903 006.	Ing. Residente	
4	Ingda B. soto D	41-938.993	Apoyo tecnico	Ingda B. Soto D.
5	Jhon A. Soto D.	8900.312	Director Obra	
6				
7				
8				
9				
10				

OBSERVACIONES:
1. Se presentaron videos y fotografía que hace alusión al correcto uso de los EPP.

Gabriela Olveros S.
NOMBRE DEL RESPONSABLE

Asist. Gestion humana
CARGO

Gabriela Olveros S.
FIRMA

VIAS Y SEÑALES SAS	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	CÓDIGO:	PA-GH-RG-CAP
		VERSIÓN:	2
	REGISTRO DE FORMACIÓN	FECHA:	11/12/2013
		HOJA:	1 de 1

TEMA:	Capacitación Sobre EL ORDEN Y ASEO COMO ESTRATEGIA DE MEJORAMIENTO CONTÍNUO		
FECHA (d/m/a):	7/02/2026	INTENSIDAD	6 minutos
FACILITADOR:	Gabriela Oliveros Soto		

OBJETIVO:
El objetivo general es capacitar al personal tanto administraivo como operativo de la empresa en la estrategia de Mejoramiento continuo a través de los PLANES DE ORDEN Y ASEO, minimizando los riesgos de accidente y protegiendo la vida e integridad del personal que ejecuta la obra.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CC	CARGO	FIRMA
1	Jhon A. Soto	89.00.312	Director de Obra	
2	William F. Rodriguez	1.094.903.006	Ing. Residente	
3	Darwin Castillo	1.075.658.854	Ayudante	Darwin Castillo
4	Kevin S. Villanueva	1.005.278.618	Ayudante	KevinVillanueva
5	Angela Bibiana Soto	41.938.993	Apoyo Técnico	Angela B. Soto
6	Ariel Aristizabal D	7.529.821	Inspector de Obra	
7				
8				
9				
10				
11				

OBSERVACIONES:
1. Se presentaron videos que hace alusión a la iimportarcia del ORDEN Y ASEO DURANTE LA JORNADA LABORAL.

Gabriela Oliveros soto
NOMBRE DEL RESPONSABLE

Asis. Gestion humana
CARGO

Gabriela Soto
FIRMA

VIAS Y SEÑALES SAS	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	CODIGO:	PA-GH-RG-CAP
		VERSIÓN:	2
	REGISTRO DE FORMACIÓN	FECHA:	11/12/2013
		HOJA:	1 de 1

TEMA:	Capacitación Sobre PREVENCIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES EN LA VÍA.		
FECHA (d/m/a):	12/02/2026	INTENSIDAD	6 MINUTOS
FACILITADOR:	GABRIELA OLIVEROS SOTO		

OBJETIVO:
El objetivo general es brindar conocimientos tanto al personal operativo como administrativo de la empresa que ayuden al trabajador a evitar accidentes en la vía, usando correctamente los Elementos de Protección Personal (EPP) en la vía y durante toda la jornada laboral, minimizando los riesgos de accidente y protegiendo la vida e integridad del personal que ejecuta la obra.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CC	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM RODRIGUEZ	1.094.903.006	Ing Residente	
2	KEVIN VILLANUEVA	1.005.278.618	Ayudante	Kevin Villanueva
3	DARWIN CASTILLO	1.075.658.854	Ayudante	Darwin Castillo
4	JHON ALEXANDER SOTO	89.000.312	Directo de obra	
5	BIBIANA SOTO	41.938.993	Apoyo Técnico	Angela B. Soto D.
6	ARIEL ARISTIZABAL	7.529.821	Inspector de Obra	
7				
8				
9				
10				
11				
12				

OBSERVACIONES:
1. Se presentaron videos y ejemplos de casos que hace alusión a la prevención de accidentes e incidentes en la vía.

Gabriela Oliveros Soto
NOMBRE DEL RESPONSABLE

Asis. Gestion humana
CARGO

FIRMA

VIAS Y SEÑALES SAS	PROCESO DE APOYO / GESTIÓN HUMANA	CÓDIGO:	PA-GH-RG-CAP
		VERSIÓN:	2
	REGISTRO DE FORMACIÓN	FECHA:	11/12/2013
		HOJA:	1 de 1

TEMA:	Capacitación Sobre AUTOCUIDADO Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO		
FECHA (d/m/a):	17/02/2026	INTENSIDAD	1 hora
FACILITADOR:	Gabriela Oliveros Soto.		

OBJETIVO:
El objetivo general es capacitar al personal tanto administrativo como operativo de la empresa en la adopción de hábitos para la seguridad y el cuidado de la salud de los trabajadores para la prevención de accidentes y enfermadades laborales.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. CC	CARGO	FIRMA
1	Parwin Castillo	1075658854	Operador	Parwin Castillo
2	William Rodriguez	1.094.903006	Ing. Residente	
3	Kevin S. Villanueva	1005 278 618	ayudante	Kevin J. Villanueva
4	Angela Bibiana soto	41-938-993.	Apoyo tecnico.	Angela B. soto D
5	Jhon A. Soto D	89000.312	Director obra	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

OBSERVACIONES:
1. Se presentaron videos y fotografía que hace alusión al Autocuidado y la seguridad en el trabajo.

Gabriela Soto
NOMBRE DEL RESPONSABLE

Asis. Gestion humana
CARGO

Gabriela Oliveros S.
FIRMA

LICENCIA DE TRANSITO No. 09-63001 4035403

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES
SOTO DAVILA JHON ALEXANDER

TIPO DE DOCUMENTO: C.C. X | NIT | C.E. | OTRO
No. DE IDENTIFICACION: 89.000.312 DE

DIRECCION: CARRERA 21 NO 20-11

CIUDAD: ARMENIA | TELEFONO: 7407349

ULTIMO TRAMITE: INSCRIPCIÓN DE PRENDA | ORGANISMO DE TRANSITO: Armenia

LIMITACION A LA PROPIEDAD: Prenda (1) BANCO DE OCCIDENTE

FECHA DE EXPEDICION: DIA 8 | MES 4 | AÑO 2009

MARIA DEL SOCORRO GOMEZ
FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD QUE EXPIDIO

PIXEL PUBLICIDAD NIT 41 895.002-3

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL TRANSPORTE Y TRANSITO
TERRESTRE AUTOMOTOR

63001 4035403
LICENCIA DE TRANSITO No.

PLACA UNICA: GXP917 | MARCA: JMC-JX1043D8L2 | LINEA Y CILINDRAJE: 2771 | MODELO: XX 2009

CLASE DE VEHICULO: CAMION | COLOR(ES): BLANCO

SERVICIO: PARTICULAR | CARROCERIA O TIPO: PLATON DOB. CAB. | No. PUERTAS: 4

NUMERO DE MOTOR: JX493ZQ4A7D005069 | R: N | No. DE SERIES: XXXXXXXXXXXX | R: N

NUMERO DE CHASIS: LETAFCG289HN00593 | R: N | CAPACIDAD: 3 6n 8p=j | PESO: XXXX VEHICULAR

VOLUMEN INTERIOR: XXXXXXX | DISTANCIA EJES: XXXXXXX | VOLUMEN EXTERIOR: XXXXXX | 2,0 EJES

ANCHO: XXXXXXX | ALTO (m.m.): XXXXXXX | LARGO (m.m.): | AVALUO COMERCIAL: XXXXXXX

ACTA: 4035403 | DEC. DE: X 07025280105 36 | CALI | DIA 30 | MES 3 | AÑO 2009

EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EL ESTIPULADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIRREMOLQUES Y SIMILARES

PIXEL PUBLICIDAD NIT 41 895.002-3

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. 183532947

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CALARCA S.A.S

NIT: 901055208

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-049-001

Fecha de expedición: 2025/08/28

Fecha de vencimiento: 2026/08/28

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GXP917

CLASE: CAMION

MARCA: JMC

MODELO: 2009

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2771

NRO. MOTOR: JX493ZQ4A7D005069

NRO. CHASIS: LETAFCG289HN00593

VIN:

LÍNEA: JX1043DSL2

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JHON A. SOTO D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS AUGUSTO BUENO CALDERON

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA							
	AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA
	2025	6	10	DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	6	11	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	6	10

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91611209 - 612300479	GXP917	CARGA O MIXTOS	PARTICULAR	2771	2009

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
3	JMC	JX1043DSL2	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JX493ZQ4A7D005069	LETAFCG289HN00593	NA	3,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JHON SOTO DAVILA	3117335598	CC	89000312	ARMENIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91611209	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 580.700	$ 301.900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 885.000

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]	



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



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar su vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022

[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.

[4]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

[5]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Cívil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Crédito
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

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

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024807200

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
KML151	NISSAN	D22/NP300	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.389	PLATA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR: KA24-586500A

REG: N — VIN: 3N6DD23T0ZK912492

NÚMERO DE SERIE: 3N6DD23T0ZK912492

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 3N6DD23T0ZK912492 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

SOTO DAVILA JHON ALEXANDER

IDENTIFICACIÓN

C.C. 89000312

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352012000166114

I/E: I

FECHA IMPORT.: 23/06/2012

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
18/08/2012	16/12/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST DPTAL DE TTO QUINDIO/CIRCASIA



LT0300-4623802

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. 185725894

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CARROS Y MOTOS MONEDERO SAS

NIT: 901654006

No. de Certificado de Acreditación: 24-CDA-005

Fecha de expedición: 2025/12/03

Fecha de vencimiento: 2026/12/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: KML151

CLASE: CAMIONETA

MARCA: NISSAN

MODELO: 2013

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 2389

NRO. MOTOR: KA24-586500A

NRO. CHASIS: 3N6DD23T0ZK912492

VIN: 3N6DD23T0ZK912492

LÍNEA: D22/NP300

COLOR: PLATA

NOMBRE PROPIETARIO: JHON A. SOTO D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JORGE LUIS MONEDERO QUINTERO

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA							
	AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA		AÑO	MES	DÍA
	2025	4	25	DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	4	26	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	4	25

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91229451 - 611974728	KML151	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2389	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	NISSAN	DOBLE CABINA
	LÍNEA VEHÍCULO: D22NP300	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
KA24586500A	3N6DD23T0ZK912492	3N6DD23T0ZK912492	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JHON SOTO DAVILA	3105081306	CC	89000312	CIRCASIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	91229451	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 733.400	$ 381.300	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.116.800

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar su vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/

Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.

[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022

[3]. Para las demás tarifas no incluídas en el Decreto 2497 de 2022.

[4]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

[5]. Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque **CREEMOS** *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Cívil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Crédito
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

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

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE MANTENIIENTO DE MAQUINARIA

Conste por el presente documento, el Certificado de Mantenimiento realizado a la siguiente maquinaria:

AIRLESS LINE LAZER

MARCA: GRACO

MODELO: LineLazer V

REFERENCIA: V200MMA 1:1

El mantenimiento se realizó el día 19 de enero de 2026, en las instalaciones de nuestra Planta Operativa, de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

Se realizó:

- Cambio de aceite de motor
- Cambio de filtros de Aceite
- Cambio de filtros de aire del compresor



_____

JHON ALEXANDER SOTO DÁVILA
89.000.312 de Armenia
Representante Legal
Vías y Señales S.A.S.

CERTIFICADO DE MANTENIIENTO DE MAQUINARIA

Conste por el presente documento, el Certificado de Mantenimiento realizado a la siguiente maquinaria:

ROADPACK

MARCA: GRACO

MODELO: ROAD PAK 2013

REFERENCIA: V24G291

El mantenimiento se realizó el día 19 de enero de 2026, en las instalaciones de nuestra Planta Operativa, de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

Se realizó:

- Cambio de aceite de motor
- Cambio de filtros de Aceite
- Cambio de filtros de aire del compresor



JHON ALEXANDER SOTO DÁVILA
89.000.312 de Armenia
Representante Legal
Vías y Señales S.A.S.