

Medellín, 02 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

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 JMS INGENIERIA & CONSULTORIA S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.95 %
01001833211	VELASQUEZ PRIMERA SERGIO LUIS	03/12/2025		27144581	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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 02/12/2025 13:55:54.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.55.237, 192.230.104.2, 172.16.42.57



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001833211
NOMBRES	SERGIO LUIS
APELLIDOS	VELASQUEZ PRIMERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/03/2025 14:34:12 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SERGIO LUIS VELASQUEZ PRIMERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.833.211**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

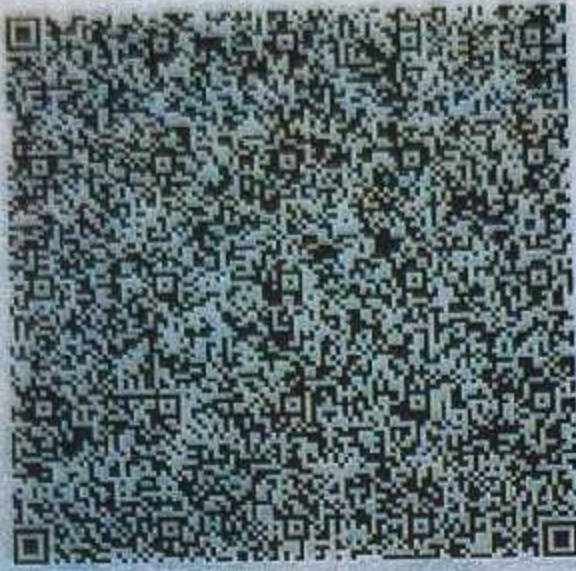


Tenga en cuenta:

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.

025504097

ICCOL025504097415001<<<<<<<<<<<<<<
0504139M3307250C0L1027535995<9
HERNANDEZ<PARRA<<KEVIN<STIVEN<



CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.027.535.995

Apellidos

HERNANDEZ PARRA

Nombres

KEVIN STIVEN

Nacionalidad

COL

Estatura

1.68

Sexo

M

Fecha de nacimiento

13 ABR 2005

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

BOGOTÁ D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición

25 JUL 2023, BOGOTÁ D.C.

Fecha de expiración

25 JUL 2033

Firma

KEVIN HERNANDEZ



Medellín, 06 de May 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 WHR URBANISMOS SAS.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Colizante	Estado
Centro de trabajo: 000000001 PRINCIPAL DG				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1027535995	HERNANDEZ PARRA KEVIN STIVEN	07/05/2025		234255Y1	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 06/05/2025 18:44:29

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 170.78.43.38, 192.230.104.10, 172.16.42.57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicación	Fecha de Radicación
4014685045	0/6/015/20/2/5

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lee las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Contribución Solidaria
A. Afiliación ☐ B. Reporte de novedades ☒	A. Individual ☐ B. Cotización Cabeza de familia ☒ C. Colectiva ☐ D. Beneficiario afiliado adicional ☐ E. De otro ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidado ☐	Si ☐ No ☒
5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotización	7. Código (a registrar por la EPS)	
A. Cotizante ☒ B. Cotización de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)			
8. Apellidos y nombres	9. Tipo documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico
HERNANDEZ PARRA KEVIN	CC	1007535995	Femenino ☐ Masculino ☒
12. Sexo identificación	13. Nacionalidad	14. Lugar Nacimiento	15. Fecha Nacimiento
F ☐ M ☒ N ☐ O ☐ C ☐	COLOMBIA	COLOMBIA	13/04/2005

III. DATOS COMPLEMENTARIOS			
16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBEN
6		Si ☐ No ☒	Si ☐ No ☒
20. Clasificación SISBEN	21. Grupo poblacional especial	22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones
Nivel ☐ Grupo ☐		SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	1429500
24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tanta Contribución Solidaria	26. Residencia	
1429500		BOGOTÁ	
27. Dirección	28. Teléfono fijo	29. Teléfono celular	30. Correo electrónico
BOGOTÁ	7780134		
Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	Zona
		Urbana cabecera municipal	Rural dispersa
		Urbana centro poblado	Resto rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR			
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante			
27. Apellidos y nombres	28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico
			Femenino ☐ Masculino ☐
31. Sexo identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar Nacimiento	34. Fecha Nacimiento
F ☐ M ☐ N ☐ O ☐ C ☐			

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales			
35. Apellidos y nombres	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 ☐ N ☐ O ☐ C ☐		

Datos complementarios del beneficiario			
43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo poblacional especial
47. Encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Discapacidad Permanente
Si ☐ No ☐	Nivel ☐ Grupo ☐	Si ☐ No ☐	Si ☐ No ☐
51. Datos de residencia			
Departamento	Municipio-Distrito	Zona	Teléfono fijo y/o celular
		Cabecera municipal	
		Centro poblado	
		Rural dispersa	
		Resto rural	
Dirección		Correo electrónico	

Selección de la EPS Privada		54. Código de la EPS (a registrar por la EPS)	
53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54. Código de la EPS (a registrar por la EPS)		
IPS AMERICAS - UOOLCPO AMERICAS	VSAMERICAS - UOOLCPO AMERICAS		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO			
55. Nombre y razón social	56. Tipo de identificación	57. Número de documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
WHR URBANSMOS SAS	NIT	902931521	
59. Ubicación	60. Correo electrónico	61. Municipio	62. Departamento
CL 85 42 49 SUR (Ginecología)	3142431439 Teléfono fijo o celular	BOGOTÁ	BOGOTÁ

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

☒ 1. Modificación de datos básicos de identificación

☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación

☐ 3. Actualización de documento de identidad

☐ 4. Actualización y/o actualización 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

☒ 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 retoma 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 Subsidado ☐ C. Régimen No Contributivo

☐ 15. Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen

☐ 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia

☐ 17. Reporte de cambio 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 la identificación

Primer apellido: Segundo apellido: Primer nombre: Segundo nombre:

62. Sexo biológico ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otro

63. Sexo identificación ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otro

64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior **66. Fecha de Novedad**

67. Motivo de traslado **68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones**

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 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 beneficiario.

☐ 72. Declaración de no intención 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 y afiliados adicionales.

☐ 74. Autorización para que la EPS recoja la información que se genere de la afiliación de 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 Dec 80 de 2013.

☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto.

☐ 77. Aceptación de las condiciones para afiliarse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.

☐ 78. Aceptación de la cotización del grupo familiar y de familia en la Contribución Solidaria, según encuentre del Subsidio 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, ☐ FC, ☐ TL, ☐ CC, ☐ PA, ☐ CE, ☐ CO, ☐ SC, ☐ PT, ☐ Total:

☐ 83. Cotejo del Cédula de Inhabilidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 84. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de constatación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la existencia de la unión marital.

☐ 86. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de constatación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 87. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de constatación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración sujeta 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. Cotejo del acta administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste 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:

95. Firma del funcionario

Tipo documento de identidad **Número documento de identidad**

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) **HERNANDEZ PARRA KEVIN STIVEN** identificado(a) con CC número **1.027.535.995** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 07 de mayo de 2025 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 mayo 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 comuníquese con la Línea de Servicio en:
Bogotá (601) 744 44 64 – Medellín (604) 310 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.

	SuAporte 		AUTOLQUIDACIÓN CONSOLIDADA	
	Fecha creación reporte: 2025-11-26, 04:09:07 PM	Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESASG.	Número Planilla: 81904770	Periodo Cotización: octubre de 2025
PAGADO 26/11/2025				

! DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WHR URBANISMOS SAS	Dirección	CL 80 SUR #42 - 69
Documento	NIG00931521	Teléfono	7583378
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	CC 9° 363748
Representante Legal	HERNANDEZ REVUELTAS WILSON	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	24		

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

21-

Periodo Servicio: noviembre de

Periodo Cotización: octubre de 2025

Phone: Mrs. 84904770

Empresa NI900931521 WHR

URBANISMOS SAS

Pagado: 26/11/2025

IN DETAGLIO DEL APORTANTE

[illegible]

WHR URBANSMOS SAS

CERTIFICACION

Por medio de la presente certifico que el señor **KEVIN STIVEN HERNANDEZ** con numero de cedula CC. 1027535995, es **OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA**, cumple con la experiencia requerida y es idóneo para labores pertinentes como operador del **VIBROCOMPACTADOR BOMAG BW161D** modelo 2005.

Wilson Hernandez R

Wilson Hernandez Revueltas
C.C 91.363.748 de Landazuri,
Representante Legal

CENTRO DE ENSEÑANZA DE MAQUINARIA

PESADA S.A.S.

NIT. 900.607.769-6

CERTIFICA QUE

KEVIN STIVEN HERNANDEZ PARRA

C.C. 1.027.535.995

ASISTIO AL CURSO DE OPERADOR DE VIBROCOMPACTADOR CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 50 HORAS TEORICO PRACTICAS OBTENIENDO CONOCIMIENTOS EN SALUD OCUPACIONAL SEGURIDAD INDUSTRIAL, MECANICA BASICA E HIDRAULICA BASICA TERMINADO SATISFACTORIAMENTE EL CURSO.

DECRETO 2888 DE 2007 DECRETO 4904 DE 2009 DEL MEN

Claudia Otálvaro
CLAUDIA OTÁLVARO Directora

FECHA : 12 DE DICIEMBRE DE 2025

Luis Guillermo Quimbaya
LUIS-GUILLERMO QUIMBAYA
Instructor

Verificación certificado whatsapp 3134109989

VENCE : 12 DE DICIEMBRE DE 2026

CEMAQUI

CEMAQUI
900 607 769-6

**DOCUMENTOS
VOLQUETA
SOQ-191
MODELO 2012
AÑO 2025**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10021293947

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SOQ191	INTERNATIONAL	7600 SBA 6X4	2012
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
10.831	BLANCO	PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	CONBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
35280628	N	3HTWYAHT6CN534948	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT6CN534948	N	3HTWYAHT6CN534948	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN		
CANON GIL JOSE VICENTE	C.C. 79543949		

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

ME FECHA IMPORT.

PUERTAS

4820110000643954

I 01/03/2011

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

08/03/2011

06/10/2020

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEY MOV CUND/SIBATE



LT07000351911

ROÍZ DE SÉQUIO DE DADOS CENOTÁFICOS CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EMISIÓN:		VIGENCIA	HASTA
AÑO	MES	DÍA	
2025-03-12		2025-03-16	2026-03-15

**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 880.009.5/8-6

No. DE POLIZA		PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CEDULA/ASISTENTE	MODELO
10573000160270		SOQ191	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10831	2012
PASAJEROS	BARCA	INTERNATIONAL			CARRICABA	
2	LINEA VEHICUL	7600 SBA 6X4			PLATON	
No. MOTOR		No. CHASIS o No. SERIE		No. VIN		CAPACIDAD TOR.
36280628		3-HTWYAHT6CN534948		3HTWYAHT6CN534948		16.58
APellidos y Nombres del TOMADOR			TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Ciudad RESIDENCIA TOMADOR
CANON GIL, JOSE VICENTE			3133199375	CC	79543949	BOGOTA D.C.
CODIGO DE ASEGURADORA		COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTO	No. FORMULARIO		Ciudad EXPEDICIÓN
AT1329		96	4013	C		BUCARAMANGA
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FONDA	TASA RENT	AMPAIOS POR VICTIMA		HASTA ¹
330	\$ 1061500	\$ 551900	\$ 2100	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS		263,13
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS		701,68 ²
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE		8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		HASTA
						180
						750
TOTAL A PAGAR						UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
\$ 1815500						SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

Según sus datos internos, el número de suscriptores recomendaciones

Recuerde portar siempre su SCAT, las autoridades de tránsito (4) (6) pueden solicitar en cualquier momento.

• lista este valabilă doar în poșta este restituită din 04.10.2017

Está dentro al momento en que debe renovar su póliza. No tiene SCAT vigente así como en las
económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente dañar el mismo. No hay caso
ni la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de VEHICULO

- El seguro resulta innecesario, debe ser asumido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre sea tenga la capacidad para brindar la asistencia requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 66 Decreto Ley 981 de 1991). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el seguro sólo lo otorga cuando el Fopsyga debe realizar la indemnización.

Empleados de otras personas

SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. informan que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encuentra disponible a través de sus páginas web www.segurosdelastorres.com.mx y www.segurosdevidadelastorres.com.mx respectivamente.

Recorda que, en censal de títol de les dades personals, podràs exercir els drets de accedir, emendades, rectificar i suprimir la informació personal, en www. si desitges revocar el consentiment d'opinió para el tractament de les dades personals para alguna de les finalitats dacta, a través de l'adreça de correu electrònic comunicacio@grupvueling.com o ajuda@vueling.com

[illegible]

Temps de sécheresse sans nuages

Deposito 2044 de 2002.

1. Para las demás variables se consideró un $\alpha = 0.05$.



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 181783534

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA AURORA

NIT: 901393137

No. de Certificado de
Acreditación: 24-CDA-006

Fecha de expedición: 2025/06/14

Fecha de vencimiento: 2026/06/14

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SOQ191

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35280628

NRO. CHASIS: 3HTWYAHT6CN534948

VIN: 3HTWYAHT6CN534948

LÍNEA: 7600 SBA 6X4

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE V. CAÑON G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LIBARDO CARREÑO CASTRO

Pin 18505

www.seccorlat.com/bienvenido.php?pin=18505

Se ingresó al 2010 al sistema 18505

Pin 18505

1. Diligenciar los datos del funcionario

2. Revisión de la información diligenciada

3. Datos de certificación del sistema

Nombre: José Vicente Calzadilla

Apellido: Calzadilla

Fecha de nacimiento: 2012

Sexo: Masculino

Estado civil: Casado

Fecha de ingreso al sistema: 2010-03-26

Nombre de usuario: José Vicente Calzadilla

Contraseña: 18505

Impreso de Datos de Otras Pólizas y Privadas

Impresión

Exportación

DOCUMENTOS CONDUCTOR
JIMY IBAÑEZ TOVAR
VOLQUETA
SOQ-191
MODELO 2012
AÑO 2025

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.023.595

IBÁÑEZ TOVAR

APELLIDOS

JIMY GUSTAVO

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1979

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-SEP-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-1500160-00181235-M-0060023595-20090828 0018815384A 1 1380112073

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 80023595

NOMBRE
JIMY GUSTAVO IBÁÑEZ TOVAR

FECHA DE NACIMIENTO
30-08-1979

FECHA DE EXPEDICIÓN
25-07-2025

SANGRE-RH
O+

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	24-07-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	24-07-2028	PÚBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03008837894

Servicios Integrados 96299.10-1 21/25

Medellin, 11 de noviembre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que JIMY GUSTAVO IBÁÑEZ TOVAR identificado(a) con C80023595 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C800235952531566287

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JIMY GUSTAVO IBAÑEZ TOVAR identificado(a) con CC 80023595 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 19/01/2014

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN INTERESE A LOS 11 días del mes noviembre del 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) **IBANEZ TOVAR JIMY GUSTAVO** identificado(a) con CC número **80.023.595** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 25 de enero de 2002 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 11 de noviembre 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

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 08:31:08 PM Tipo Planilla: E Número Planilla: 1078174264
Período Cotización: 202510 Período Servicio: 202511

Cliente:

PAGADA 2025-11-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	JOSE VICENTE CAÑON GIL			Dirección	AV. CALLE 116 #71 C - 05		
Documento	NI 79543349			Teléfono	3133188375		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	UNICO		
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Ciudad	BOGOTÁ D.C.			Identificación	CC 79543349		
Representante Legal	CAÑON GIL JOSE VICENTE						

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento		CC 80023595		Residencia	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotización		01 00								
							IBÁÑEZ TOVAR JIMY GUSTAVO	11001000 - 11		BOGOTÁ D.C.

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

III. AFORTE POR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES DE LAS EMPRESAS DE LA UNIDAD																				Pensión										Salud										Riesgos										Caja										Parafiscales																			
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros																			
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros									
Novedades										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros										Seguros																													



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



10002621661

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

Libertad y Orden

MODELO
2012

LÍNEA
7600 SBA

MARCA
INTERNATIONAL

PLACA
SQW147

CILINDRADA CC
10.831

COLOR

BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CAPACIDAD KgPS
16580 - 2

CLASE DE VEHÍCULO
VOLQUETA

TIPO CARROCERÍA

PLATON

COMBUSTIBLE
DIESEL

NÚMERO DE MOTOR
35288358

REG VIN
N 3HTWYAHTXCN607688

RE
N

REG NÚMERO DE CHASIS
N 607688

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHTXCN607688

IDENTIFICACIÓN
NIT 890300279

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
BANCO DE OCCIDENTE S.A.

RESERCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

350

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

DE FECHA IMPORT. PUERTAS

482011000321134

1 02/09/2011

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TIO.

FECHA VENCIMIENTO

21/10/2011

21/10/2011

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TIOYTTT MCPAL CHIA



LT01001763978

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2025 11 25

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
2025 11 26

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2026 11 25



ASEGURADORA

seguros mundial®

Nº DE PÓLIZA 93782749 - 614081832	PLACA Nº SQW147	CLASE DE VEHICULO CARGA O MIXTOS	SERVICIO PUBLICO	COLUMBAJE/VATIOS 10831	MODELO 2012
PASAJEROS 2	MARCA INTERNATIONAL	CARRROCERIA PLATON			
LÍNEA VEHICULO 7600SBA					
Nº MOTOR 35288358	Nº CHASIS o Nº SERIE 807688	Nº VIN 3HTWYHTXCN607688	CAPACIDAD TOT. 16,58		
APellidos y Nombres del Tomador BANCO DE OCCIDENTE		Teléfono del Tomador 3112516955	Tipo de Documento del Tomador NIT	Nº de Documento del Tomador 890300279	Ciudad Residencia Tomador CHIA
Código de Aseguradora 1317	Cód. Sucursal Expedidora 14	Clase Producción 80001522	Nº Formulario 93782749	Ciudad Expedición 11001	
Tarifa 33	Prima Cost \$ 1.061.500	Contribución Ficticia \$ 551.900	Tasa RUST \$ 2.400	Amparos por Víctima	
TOTAL A PAGAR \$ 1.615.800				HASTA 263,13² 701,68³ 8,77⁴ 180⁴ 750⁵	
PARA AUTORIZADA 				UNIDAD VALOR TRIENUTARIO (UVT) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
				A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	

¿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 ocasionas 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.
- Está 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 recibo 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 indevigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Hebeas 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.segurosmondial.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.

Tipos 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, 771, 777, 711, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

3. Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

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

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

Digitally signed by COMPAÑIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.11.25 14:56:23 -0500

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 185432168

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CONTROL AUTOS DE MOSQUERA

NIT: 900091293

No. de Certificado de
Acreditación: 10-OIN-106-001

Fecha de expedición: 2025/11/21

Fecha de vencimiento: 2026/11/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SQW147

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2012

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35288358

NRO. CHASIS: 607688

VIN: 3HTWYAHTXCN607688

LÍNEA: 7600 SBA

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: BANCO DE OCCIDENTE

FIRMA DEL RESPONSABLE

RAFAEL ARCANGEL FRANCO MARTINEZ

**No. De PIN Asignado por
La SDA
5422**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.210.737

RIAÑO LARGO

APELLIDOS

VICTOR JULIO

NOMBRES

Victor Julio Riaño Largo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

08-JUL-1989

COMBITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **A+**
ESTATURA G.S. RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

16-JUL-2007 COMBITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



P-0704900-01237875-M-1051210737-20210611

0074591041A.1

9915563462

ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1051210737

NOMBRE

VICTOR JULIO RIAÑO LARGO

FECHA DE NACIMIENTO

08-07-1989

FECHA DE EXPEDICIÓN

12-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

A+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE MOVILIDAD MUNICIPAL DE CHIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	26-03-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-01-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	12-01-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA POR 099332 883 TERRITORIO NACIONAL

Servicios Integrales 60947.2.0-4 07/22

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Escuela de Automovilismo del Meta

AUTOMETA

MANEJO DEFENSIVO

VICTOR JULIO RIAÑO LARGO

Documento No.: CC 1051210737

Expedición:

22-11-2025

Vence:

22-11-2026

Licencia No.:

1051210737

Categoría:

C2

RH: A+



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN

AM040084

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

EN CONVENIO CON

Escuela de Automovilismo del Meta

AUTOMETA



Resolución No. 1500-5603-2439 de la Secretaría de Educación
Resolución No. 0011795 de 2012 - Ministerio de Transporte



Constancia
DE ASISTENCIA
VICTOR JULIO RIAÑO LARGO

Identificado con c.c. No. 1051210737

REALIZÓ Y APROBÓ EL CURSO DE:

MANEJO DEFENSIVO

Con una Intensidad de 40 horas

Expedido el 22-11-2025 en la ciudad de Villavicencio, Meta
Vence: 22-11-2026



FIRMA AUTORIZADA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN
AM040084

www.autometa.com.co

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-25, 04:30:04 PM Tipo Planilla: 107/6E20254
E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Número Planilla: 107/6E20254
Período Cotización: octubre de 2025 Período Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 25/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SEPIULVEDA HERMANOS OBRAS CIVILES SAS	PAGOS	Código Sucursal	01
Documento	NIS01348182	Dirección	AV. CALLE 185 #15 A - 25	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	0000	
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.	
Representante Legal	SEPIULVEDA LOZANO SERVIO TULO	Identificación	CC 7186923	
Total Afiliados	1	APP	POSITIVA DE SEGUROS	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Averiguación	Código	Apellidos y Nombres	Tipo de Contrato	Salario	Novedades	Pensiones	Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	Total
01	01	SEPIULVEDA LOZANO SERVIO TULO	01	01	01	01	01	01	01	01	01

III. TOTALES

APC Pension	100 Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud	APC Salud
\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400	\$ 1.423.400

DOCUMENTOS VOQUETA
WEL873
MODELO 2015
18 nov. 2025



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10032370922

PLACA WEL873	MARCA INTERNATIONAL	LÍNEA WORKSTAR 7600 SBA	MODELO 2015
CILINDRADA CC 10.831	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO VOLQUETA	TIPO CARROCERÍA PLATON	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 16500
NÚMERO DE MOTOR 35328704	RES N	VII 3HTWYAHT3FN680552	
NÚMERO DE SERIE 3HTWYAHT3FN680552	RES N	NÚMERO DE CHASIS 3HTWYAHT3FN680552	RES N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) CAÑÓN GIL JOSE VICENTE		IDENTIFICACIÓN C.C. 79543948	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

350

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

482014000457025

FE. FECHA IMPORT.
1 07/11/2014

PUEBTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROXIMIDAD

FECHA MATRICULA

23/01/2015

FECHA EXP. LIC. TTD.

30/07/2024

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

TRÁNSITO OPTAL DEL ATLÁNTICO/BARANOA



LT07002793988

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EMISION
AÑO MES DIA
2025 4 15

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DIA
2025 4 16

HASTA LAS 2359 HORAS DEL
AÑO MES DIA
2026 4 15



ASEGURADORA



Nº. DE POLIZA 91081762 - 611907230	PLACA WEL873	CLASE DE VEHICULO CARGA O MIXTOS	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAGE/PAJOTOS 10831	MODELO 2015
PASAJEROS 2	MARCA INTERNATIONAL	CARROCERIA PLATON			
LÍNEA VEHICULO WORKSTAR7600SBA6X4					
Nº. MOTOR 35328704	Nº. CHASIS y Nº. SERIE 3HTWYAHT3FN680552	Nº. VIE 3HTWYAHT3FN680552	CAPACIDAD TON. 16.50		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JOSE CANON GIL		TELÉFONO DEL TOMADOR 3133199375	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NÚMERO DOCUMENTO DEL TOMADOR 79543949	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR BARANOA
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	COD. SECUNAL EXPEDICIÓN 14	CLAVE PRODUCTOR 13158	Nº. FORMULARIO 91081762	CUIDAD EMISIÓN 11001	
TARIFA 33	PRIMA SOAT \$ 1.061.500	CONTRIBUCIÓN FISCAL \$ 551.900	TASA RENT \$ 2.100	DAÑOS POR VICTIMA	
TOTAL A PAGAR \$ 1.615.500				HASTA 263,13²	
				UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	
				HASTA 701,68³	
				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
				HASTA 8,77¹	
				HASTA 180⁴	
				HASTA 750⁵	
PRIMA AUTORIZADA					



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasionas 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 tiene SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo 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 643 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fossy 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 se guía en el RUNT.

la vigencia de la póliza que se está expediendo se modificará de tal forma que brinde vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Notas de datos

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 disueltas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en www.seguros-mundial.com.co/proteccion-de-datos/. Dentro de la Política enunciará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerda que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

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

¹ Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.

² Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.

³ Según numeral 1 del Art 2.6.14.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

⁴ Según numeral 1 del Art 2.6.14.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.04.15 08:27:35 -05:00



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



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 184287158

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ LA PAZ
NIT: 900085136 No. de Certificado de Acreditación: 09-01N-073-001
Fecha de expedición: 2025/09/30 Fecha de vencimiento: 2026/09/30

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WEL873 CLASE: VOLQUETA
MARCA: INTERNATIONAL MODELO: 2015
SERVICIO: Público COMBUSTIBLE: DIESEL
CILINDRAJE: 10831 NRO. MOTOR: 35328704
NRO. CHASIS: 3HTWYAHT3FN680552 VIN: 3HTWYAHT3FN680552
LÍNEA: WORKSTAR 7600 SBA 6X4
COLOR: BLANCO
NOMBRE PROPIETARIO: JOSE V. CAÑON G.

FIRMA DEL RESPONSABLE
MARILYN BELTRAN RUBIANO

JOSE VICENTE CANON GIL

Inicio

DATOS GENERALES: TRANSPORTADOR

SABANA GRANDE

Placa vehículo: WEL873

Modelo: 2015

Capacidad (Ton): 16500.00

Nombre conductor: JOSE VICENTE CANON GIL

Número de identificación: 79543949

Lugar de expedición: Particular

Tipo de servicio: 2023-09-27

Fecha última revisión técnica mecánica:

1. Diligenciar los datos del formulario

2. Resumen de la información diligenciada

3. Datos de confirmación del trámite

Se asignó el PIN Número: 26001

www.secretariadeambiente.gov.co

Acceptar

**VOLQUETA INTERNACIONAL WEL873
MODELO 2015**



ESPECIFICACIONES	
1. CARACTERÍSTICAS GENERALES	
Marca	INTERNACIONAL
Línea	7600 SBA 6X4
Año del modelo	2015
Servicio	Público
Operación	Normal
Número de ejes	Tres (3)
Número de llantas	Diez (10)
Medida de las llantas	12.0-r22.5
Peso bruto vehicular	12 toneladas
Cilindraje	10.831
Color	Blanco
Clase de vehículo	Volqueta

Tipo de carrocería	Platón
Carga disponible máxima (kgs)	16,580
Combustible	Diesel
Número de motor	35328704
Número de serie	3HTWYAHT3FN680552
FUNCIONES, USOS Y RECOMENDACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO	
<p>FUNCIONES: Cargue, transporte y descargue de materiales.</p> <p>USOS: Construcción de vivienda, construcción de vías peatonales, mantenimiento de calles y carreteras, construcción de acueductos, alcantarillado y el sector de la minería y en cualquier actividad que requiera el traslado de tierra, arena, grava, etc.</p> <p>RECOMENDACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Portar dotación y elementos de protección personal necesarios antes de iniciar la operación de la máquina. - Conocer normas de operación y mantenimiento de la máquina. - Revisar que la máquina se encuentre en perfectas condiciones antes de encenderla. - Mantener limpia la máquina. - Apagar la máquina antes de abastecerse de combustible. - Conocer normas viales y de operación de obra. 	
RIESGOS PRESENTES DURANTE SU USO	
<ul style="list-style-type: none"> - Atrapamiento de extremidades y prendas de vestir - Electrocutación - Expresiones - Aplastamiento - Riesgo ergonómico 	



HOJA DE VIDA VOLQUETA WEL873

PROPIETARIO:
FECHA:

JOSE VICENTE CAÑON GIL
18/11/2025

CARACTERISTICAS DE EQUIPO:

PLACA:
MODELO:
MARCA:
No. MOTOR:
SERIE:
CAPACIDAD:
AUTOCARPADO:

WEL873
2015
INTERNATIONAL
35328704
3HTWYAHT3FN680552
16.580
SI

REGISTRO DE MANTENIMIENTO:

MANTENIMIENTO:
KILOMETRAJE:
CAMBIO DE FRENOS:

02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
251582
28 de OCTUBRE 2025

CAMBIO DE ACEITE DE MOTOR Y FILTROS DE AIRE PRIMARIOS Y SECUNDARIOS FILTRO DE ACEITE DE COMBUSTIBLE, REVISIÓN HIDRAULICA, ENGRASES Y REVISION DE NIVELES Y EN GENERAL.

SE CERTIFICA QUE DICHO VEHICULO SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES PARA TRABAJAR.

FIRMA RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO:


JOSE VICENTE CAÑON GIL
CEL: 313 319 93 75

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.020.793.408

GOMEZ PARADA

APELLIDO
JOSE FERNANDO

NOMBRE
Jose Fernando




PROPAGACION: 27-MAY-1994

GACHALA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA PESO SEXO

07-JUN-2012 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO TORRES

INDICE CEREBRO



P: 3500150-00182674-M: 3020793408-20131002 00352323934.1 00750466

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 1020793408


 Lentes y Ocas

NOMBRE
 JOSE FERNANDO GOMEZ PARADA

FECHA DE NACIMIENTO
 27-05-1994

FECHA DE EXPIRACIÓN
 08-07-2025

RESTRICCIONES DEL EDUCADOR

SANGRE RH
 O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
 SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVIDO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCICLO, CUATRO RUEDAS, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	10-07-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCICLO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	10-07-2025	PÚBLICO





ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008711988

Salud Total^{EPS-S}

No de Radicación	Fecha de Radicación
4415586334	05/10/2025

[illegible]

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

☐ 1. Modificación cerca obituario de identificación

☐ 2. Cancelación datos básicos de identificación

☐ 3. Actualización documento de identidad

☐ 4. Actualización y/o renovación de cédula de ciudadanía

☐ 5. Verificación de la inscripción en la EPS

Código:

☐ 6. Reporte de pago a través de un sueldo

☐ 7. Inscripción de beneficiarios en el sistema de salud

☐ 8. Inscripción de beneficiarios en el sistema de salud

☐ 9. Inscripción de beneficiarios en el sistema de salud

☐ 10. Inscripción de beneficiarios en el sistema de salud

☐ 11. Inscripción EPS nuevo al país

☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar servicios médicos

☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar servicios médicos

☐ 14. Modificación:

☐ A. Régimen Contributivo

☐ B. Régimen Subsidiado

☐ C. Régimen de Ahorro

☐ D. Régimen de Ahorro

☐ 15. Reporte de inscripción del cesante o cesante de la familia

☐ 16. Reporte de la familia de protección a cesante

☐ 17. Reporte de la familia de protección a cesante

☐ 18. Reporte de la familia de protección a cesante

☐ 19. Reporte de la familia de protección a cesante

☐ 20. Reporte de la familia de protección a cesante

☐ 21. Reporte de la familia de protección a cesante

VI. DATOS ACTUALES SEGUN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos actuales de la identificación

Primer apellido: Segundo apellido: Tercer apellido: Segundo nombre:

62. Datos de identificación

Tipo documento de identidad: Número documento de identidad:

63. Sexo biológico

Femenino ☐ Masculino ☐

64. Fecha de nacimiento

DD MM AA

65. EPS anterior

Nombre EPS:

66. Fecha de Novedad

DD MM AA

67. Fecha de traslado

DD MM AA

68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

Nombre:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

☐ 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y otros asociados

☐ 70. Declaración de la obligación de otorgar el Régimen Contributivo Especial o de Excepción

☐ 71. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 72. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 73. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 74. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 75. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 76. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 77. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 78. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 79. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 80. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 81. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 82. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 83. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 84. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 85. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 86. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 87. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 88. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 89. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 90. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 91. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 92. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 93. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 94. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 95. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 96. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 97. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 98. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 99. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

☐ 100. Declaración de no tener más de un hijo en el país que implique la entrega de documentos que acrediten la condición de beneficiario

VIII. CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA

☐ 101. Es jefe de familia o titular del hogar o de la familia que se tiene a cargo de acuerdo con la Constitución Nacional

102. Datos de la familia

Primer apellido: Segundo apellido: Tercer apellido: Segundo nombre:

103. Datos de la familia

Tipo documento de identidad: Número documento de identidad:

IX. FIRMAS

104. Cédula o cédula de familia o beneficiario

105. El asegurado o titular o entidad responsable de la afiliación colectiva (Institución o de afilado)

106. El asegurado o titular o entidad responsable de la afiliación colectiva (Institución o de afilado)

X. ANEXOS

☐ 107. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 108. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 109. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 110. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 111. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 112. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 113. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 114. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 115. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 116. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 117. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 118. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 119. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 120. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 121. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 122. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 123. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 124. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 125. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 126. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 127. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 128. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 129. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 130. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 131. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 132. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 133. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 134. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 135. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 136. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 137. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 138. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 139. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 140. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 141. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 142. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 143. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 144. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 145. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 146. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 147. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 148. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 149. Anexo Copia del documento de identidad

☐ 150. Anexo Copia del documento de identidad

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

151. Identificación de la Entidad Territorial

Código del municipio: Código del Departamento:

152. Nombre de la Institución

Nombre:

153. Datos del Funcionario de la Entidad Territorial o de la Institución Responsable de Población Especial

Primer apellido: Segundo apellido: Tercer apellido: Segundo nombre:

154. Datos de identificación

Tipo documento de identidad: Número documento de identidad:

155. Fecha de Radicación

DD MM AA

156. Fecha de Validación

DD MM AA

Recordando que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones mencionadas y/o diligencias en el sistema de Radicación y/o, Autorizaciones, así como la veracidad de los datos suministrados.

IN-PROG-0001 Y 1.0-2018

Medellín, 03 de October 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 CANON GIL JOSE VICENTE.

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: 8.96 %		
C1020793408	GOMEZ PARADA JOSE FERNANDO	04/10/2025		11292481	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 03/10/2025 09:17:52.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retro.

Dirección IP: 191.53.13.222, 182.230.104.2, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte	2025-11-05, 08:31:08 PM	Tipo Planilla	E	Número Planilla	1078173224	Periodo Servicio	202511
periodo Cotización	202510						

Client:

PAGADA 2025-11-05

1. DATOS DEL APORTANTE

JOSE VICENTE CAÑÓN GIL	AV. CALLE 116 #71 C - 05
NI 79543949	3137199375
EMPLEADOR	ÚNICO
JURIDICA	BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ D.C.	CC 79543949
CAÑÓN GIL JOSE VICENTE	

N. DATOS DEL AFILIADO

II. DATOS DEL AFILIADO				Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Documento	CG 1030783408									
							GOMEZ PARADA JOSE FERNANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

... UNO POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV. TOTALES

[illegible]



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE FERNANDO GOMEZ PARADA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.020.793.408, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 3 de Octubre 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.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - NIT 800.144.331-3

Grupo
AVAL
Filial de

Powered by CardSense

Powered by CardSense

Powered by CardSense

Powered by CardSense



CONSORCIO SUBA VIAL VR
NIT. 901.903.893-2

Bogotá, 01 de diciembre de 2025.

Señor (a):
WILSON ANDRES VENEGAS CUBILLOS
Ciudad

Estimado(a) colaborador (a),

Re: Terminación de Contrato de Trabajo por Periodo de Prueba.

Estimado(a) colaborador (a),

De conformidad con lo establecido en la cláusula sexta del contrato de trabajo suscrito entre las partes, se estipuló como periodo de prueba un máximo de dos (02) meses, tiempo en el cual, cualquiera de las partes podrá terminar el contrato en cualquier momento durante dicho periodo sin lugar a indemnización.

Por lo anterior, nos permitimos comunicarle que, encontrándose dentro de este término, la empresa ha decidido en forma unilateral dar por terminado el contrato de trabajo suscrito con usted el día quince (15) de noviembre de 2025.

Esta decisión se hace efectiva al finalizar la jornada laboral del día primero (01) de diciembre de 2025.

Deseándole éxitos en sus nuevos proyectos.

Cordialmente,

ANDREA LARRARTE
Representante Legal

Wilson Andres Venegas Cubillos
7079 091 980

Av. Carrera 9 No. 113 - 52 oficina 1705
rh.subavial@gmail.com
Pbx: (601) 6559899

CARTA DE RENUNCIA

Señores:

Consortio

Bogotá D.C, 10/12/2025

Estimados, por medio de la presente, Por motivos de índole personal he tomado la decisión de mi renuncia voluntaria como trabajador de la empresa que he venido desempeñando desde el 03 de diciembre del 2025 hasta el 09 de diciembre 2025

Me despido, agradeciéndole la confianza depositada en mi y por la oportunidad de trabajar en su empresa.

Atentamente,

Marcos Javier Vergara Quiroz

Cc. 1019137182

Firma: Marcos vergara

Bogotá 11 de diciembre 2025

Señores(as)

Consortio Suba Vial

Referencia: Renuncia Voluntaria al Cargo de

Estimados señores(as):

Por medio de la presente, y por motivos estrictamente personales, me dirijo a ustedes para comunicar mi decisión irrevocable de dar por terminado, de manera unilateral y voluntaria, mi contrato de trabajo.

La renuncia es efectiva a partir del día 11 de diciembre de 2025. Por consiguiente, mi último día de trabajo y de prestación de servicios fue el día 10 de diciembre del 2025.

Agradezco sinceramente la oportunidad que me brindaron de formar parte de su equipo durante mi tiempo en la compañía, así como el aprendizaje y el crecimiento profesional que obtuve.

Estaré atenta a las instrucciones del departamento de Recursos Humanos o mi jefe directo para la entrega de mis funciones, las herramientas de trabajo y el debido proceso de desvinculación, incluyendo la liquidación final de mis prestaciones sociales y demás derechos laborales.

Sin otro particular, me despido deseándoles el mayor de los éxitos.

Atentamente,

Valentina Rodríguez Brieva

C.C. No. 1007497123

Teléfono de Contacto: 3218869739

Valentina Rodríguez
1007497123

 <p>CONSORCIO SUBA VIAL VR</p>	<p>INFORME MENSUAL No.9 MAO. PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DE MANUAL AMBIENTAL DE OBRA GESTIÓN AMBIENTAL Y SST - CONTRATO 1009 DE 2024</p>	<p>ALCALDÍA LOCAL DE SUBA</p>  <p>BOGOTÁ</p>
---	---	---

ANEXO No. 9. LISTADO DE PERSONAL.

 CONSORCIO SUBA VIAL VR			EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TÉCNICO"						
CONTRATO OBRA 2019-2024									
LISTADO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD		
							ING	RET	
1	1	SANDRA MARINA QUESTAS FAJARDO	02.118.080	DIRECTORA DE OBRA	24/2025	10/04/2025 OF. 17	N/A	X	N/A
2	2	MAIDA MILAYDI COMBITA BOSIGA	1.033.739.248	INGENIERA RESIDENTE	2/4/2025	10/04/2025 OF. 17	N/A	X	N/A
3	3	LILIANA GALINDO ZABALETA	02.161.450	RESIDENTE SOCIAL	24/2025	21/04/2025 OF. 33	N/A	X	N/A
4	4	ANTONIO ALEJANDRO ACOSTA GOMEZ	1.013.381.305	RESIDENTE AMBIENTAL	2/4/2025	10/04/2025 OF. 17	N/A	X	N/A
5	5	MARLY ANDREA LEIVA CORREDOR	1.016.479.674	RESIDENTE SST	24/2025	10/04/2025 OF. 17	N/A	X	N/A
6	6	NICOLÁS JARON HERNÁNDEZ ACOSTA	1.016.431.652	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2/4/2025	10/04/2025 OF. 17	N/A	X	N/A
7	7	LUIS FERNÉY SILVA MORALES	79.844.294	INSPECTOR DE OBRA Y TOPOGRAFIA	2/4/2025	10/04/2025 OF. 17	N/A	X	N/A
8	8	JOHN SEBASTIÁN CHAVEZ GUTIERREZ	1.019.133.578	AUXILIAR SOCIAL	7/4/2025	21/04/2025 OF. 33	N/A	X	N/A
9	9	LUZ NELLY MORENO GOMEZ	52.930.228	AUXILIAR SOCIAL	14/2025	22/04/2025 OF. 036	N/A	X	N/A
10	10	PAULA ANDREA GRANADOS SOTO	1.020.807.256	AUXILIAR SOCIAL	1/4/2025	22/04/2025 OF. 036	N/A	X	N/A
		LAURA KATERIN GONZALEZ BONILLA	1.015.445.686	AUXILIAR SOCIAL	1/4/2025	22/04/2025 OF. 036	11/06/25	X	X
		JOSÉ ALBERTO ARIAS RODRIGUEZ	80.210.320	GERENTE	22/4/2025	8/5/2025 OF. 079	19/05/25	X	X
		DAYANA YINETH AVILA QUIROGA	1.030.666.261	INSPECTOR SST - MA	21/4/2025	22/04/2025 OF. 036	30/07/25	X	X
11	11	MARÍA HELENA FONSECA QUIROGA	1.030.521.833	AUXILIAR SOCIAL	21/4/2025	08/05/2025 OF. 081	N/A	X	N/A
12	12	DOIRIS JULIETH MORA DAZA	1.038.568.936	GERENTE	3/4/2025	05/05/25 OF. 146	N/A	X	N/A
13	13	ANGIE ALEJANDRA PRECIADO IBÁÑEZ	1.013.686.837	AUXILIAR SOCIAL	17/6/2025	17/06/2025 OF. 192	N/A	X	N/A
14	14	YENI BRUNDA CAMACHO MARTINEZ	1.010.012.111	AUX. INGENIERIA	20/6/2025	24/06/2025 OF. 208	N/A	X	N/A
15	15	SEGUNDO SUIA	4.225.495	MAESTRO DE OBRA	16/6/2025	26/06/2025 - OF. 215	N/A	X	N/A
16	16	JOSE LUIS ROJAS RIVERA	1.014.209.252	TOPOGRAFO	9/7/2025	17/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
17	17	BRAYAN MAURICIO HERNANDEZ SILVA	1.030.525.490	TECNICO DE OBRA	3/7/2025	17/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
18	18	SERGIO CHAPARRO QUEZADA	1.032.677.990	INSPECTORES	17/11/2025	17/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
19	19	ADRIANA HERNANDEZ DIAZ	1.030.633.230	INSPECTOR SST - MA	8/8/2025	8/8/2025	N/A	X	N/A
20	20	JUAN FELIPE VILLALOBOS OCARÁ	1.031.296.619	INSPECTOR SST - MA	23/8/2025	23/8/2025	N/A	X	N/A
		CARLOS ANDRÉS TABARES MUNKOY	83.043.764	INSPECTOR JE OBRA	30/8/2025	30/8/2025	04/10/25	X	X
21	21	FREDY HERNANDEZ PALMA	72.047.304	OFICIAL DE OBRA	9/10/2025	9/10/2025 OF. 441	N/A	X	N/A
		JONATHAN STEVEN LATORRE MIRVENZAS	1.233.910.322	INSPECTOR	23/10/2025	23/10/2025 OF. 473	05/11/25	X	X
22	22	RUTH YOLIMA GUZMAN LADINO	12.741.567	INSPECTOR	8/11/2025	8/11/2025 OF.	N/A	X	N/A
23	23	EDY FIDELICARDO BELLER MARINIZ	1.010.069.079	INSPECTOR	29/12/2025	29/12/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
PERSONAL TOPOGRAFIA									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD		
							ING	RET	
		DANITZA MAYERLY BARRETO ARIZA	1.101.586.582	TOPOGRAFIA	23/4/2025	10/04/2025 OF. 17	14/08/25	X	X
24	24	BRAYAN ALEJANDRO TORO CASTELLO	1.011.208.709	CADENERO PRIMERO	26/4/2025	8/05/2025 OF. 079	N/A	X	N/A
		EDISON DAVID CHAVARRA GONZALEZ	1.014.268.014	CADENERO PRIMERO	16/6/2025	17/06/2025 OF. 131	07/07/25	X	X
		CAROLIMPO HERNANDEZ MORENO	79.608.809	CADENERO PRIMERO	16/7/2025	29/07/2025 OF. 181	14/08/25	X	X
		JAVIER ALEJO ALBARRACIN SAIMIENTO	051.403.015	TOPOGRAFO	15/09/2025	15/09/2025 OF. 204	27/08/25	X	X
		MARÍA MERCEDES PALACIO MUÑOZ	1.182.564.473	CADENERO PRIMERO	15/9/2025	15/09/2025 OF. 213	31/10/25	X	X
25	25	LUIS SACC CAYRA CARVAJAL	1.023.676.874	CADENERO PRIMERO	20/10/2025	20/10/2025 OF. 465	N/A	X	N/A
26	26	ANDRÉS FELIPE BUITRAGO BERMUDEZ	1.030.155.032	CADENERO PRIMERO	28/10/2025	28/10/2025 CORREO	N/A	X	N/A
27	27	JOHN SEBASTIÁN SOLÍS MUNKOY	1.233.567.024	CADENERO PRIMERO	8/11/2025	08/11/2025 OF. 500	N/A	X	N/A

CONSORCIO SUBA VIAL VR		*EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO "TECNICO"							
CONTRATO OBRA 1005-2004									
PERSONAL OPERATIVO									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	MOVIEDAD		FRENTE DE TRABAJO
							ING.	RET.	
1	YORLEY CAMPO PERAZO	PPT 400982	AYUDANTE DE OBRA	15/2025	21/04/2025 OF. 21	N/A	X	N/A	N/A
	KAROLAY CANO SANCHEZ	1.070.929.842	AYUDANTE DE OBRA	20/5/2014	18/05/2025 OF. 057	10/11/25	X	X	N/A
	LAURY VALENTINA OSPINO MORENO	1.048.272.061	AYUDANTE DE OBRA	20/5/2015	18/05/2025 OF. 057	23/02/25	X	X	N/A
	JEFERSON ANDRES MORENO RAMIREZ	1.019.057.216	AYUDANTE DE OBRA	20/5/2025	19/05/2025 OF. 382	24/04/25	X	X	N/A
	CRISTOFER JOSUE PEREZ RIVERA	PPT 0087792	AYUDANTE - OFICIOS	28/5/2025	20/05/2025 OF. 149	24/10/25	X	X	N/A
2	IBANCO DAVID ZAPATA JULIO	1.013.119.898	AYUDANTE DE OBRA	5/6/2025	20/05/2025 OF. 181	N/A	X	N/A	TURINGIA
	LUIS DANIEL SANCHEZ PEREZ	1.216.963.509	AYUDANTE DE OBRA	6/6/2025	17/06/2025 OF. 183	21/11/25	X	X	N/A
3	VICTOR ALFONSO MENERIS	1.042.139.678	AYUDANTE DE OBRA	10/6/2025	17/06/2025 OF. 183	01/07/25	X	X	N/A
	JUAN CAMILO AMADOR CAMARGO	1.001.113.546	AYUDANTE DE OBRA	17/6/2025	18/06/2025 OF. 200	N/A	X	N/A	ALMENDROS
4	JORGE LUIS BERRIO AGUIRRE	92.449.331	AYUDANTE DE OBRA	18/6/2025	19/06/2025 OF. 200	N/A	X	N/A	FONTANA
5	JCEI JOSE ACOSTA AYLA	1.067.401.088	AYUDANTE DE OBRA	19/6/2025	24/06/2025 OF. 200	N/A	X	N/A	N/A
	WILMER GIOVANNY VARELA	1.014.279.822	AYUDANTE DE OBRA	25/6/2025	24/06/2025 OF. 200	01/10/25	X	X	N/A
	CALIXTO ANTONIO OTERO OCHOA	1.053.998.254	AYUDANTE DE OBRA	26/6/2025	24/06/2025 OF. 200	01/10/25	X	X	N/A
6	ERASMO OMAR ROJAS SALAS	PPT 0101032	AYUDANTE DE OBRA	28/6/2025	26/06/2025 OF. 210	N/A	X	N/A	PORTALES NORTE
	DANIELSON ANDRES BATISTA MINOVEL	1.143.377.498	AYUDANTE DE OBRA	28/6/2025	26/06/2025 OF. 215	N/A	X	N/A	ALMENDROS
7	DAVID ENRIQUE ZAPATA ALIJO	1.123.845.308	AYUDANTE DE OBRA	28/6/2025	26/06/2025 OF. 215	20/11/25	X	X	N/A
	ANDRES ALEXANDER ACOSTA LIZARRAZO	81.720.046	AYUDANTE DE OBRA	28/6/2025	26/06/2025 OF. 215	11/08/25	X	X	N/A
8	LUIS FELIPE PEREIRA RUIZ	1.032.250.575	AYUDANTE DE OBRA	26/6/2025	26/06/2025 OF. 215	N/A	X	N/A	EL ANGELES
9	EDINSON MANUEL OSORIO OLAYA	1.003.615.314	AYUDANTE DE OBRA	26/6/2025	26/06/2025 OF. 215	N/A	X	N/A	FONTANA
	JOSE LORENZO MARCELO SUZUHAN	1.139.486.445	AYUDANTE DE OBRA	1/7/2025	03/07/2025 OF. 222	18/11/25	X	X	N/A
	STEVEN ENRIQUE CASTRO HERNANDEZ	1.037.489.734	AYUDANTE DE OBRA	2/7/2025	03/07/2025 OF. 222	08/08/25	X	X	N/A
	OMAR YESID GONZALEZ TERAN	1.098.651.821	AYUDANTE DE OBRA	7/7/2025	07/07/2025 OF. 230	08/08/25	X	X	N/A
10	LUIS JUMIR CAMARGO VARGAS	1.103.759.923	AYUDANTE DE OBRA	14/7/2025	14/07/2025 OF. 231	N/A	X	N/A	ALMENDROS
11	CARLOS ALFREDO RENGIFO PASTRANA	1.007.334.336	AYUDANTE DE OBRA	18/7/2025	18/07/2025 OF. 230	N/A	X	N/A	GILVANI
	ORLANDO JULIO FLORES ANTONISANCA	1.058.551.376	AYUDANTE DE OBRA	18/7/2025	18/07/2025 OF. 230	09/08/25	X	X	N/A
	FELIPE BOHOROUSZ M. RIVERA	80.753.834	AYUDANTE DE OBRA	18/7/2025	18/07/2025 OF. 230	31/07/25	X	X	N/A
	JAIEN ALBERTO GONZALEZ GOURIYU	1.004.917.014	AYUDANTE DE OBRA	18/7/2025	18/07/2025 OF. 230	11/11/25	X	X	N/A
12	RICARDO MADRID RACERO	1.142.742.781	AYUDANTE DE OBRA	17/7/2025	17/07/2025 OF. 246	N/A	X	N/A	GEMAR
	CARLOS MARIO OSUNA ROSARIO	1.002.250.357	AYUDANTE DE OBRA	17/7/2025	17/07/2025 OF. 250	N/A	X	X	N/A
	LARSEN DANIEL HERNANDEZ AMADOR	1.003.771.072	AYUDANTE DE OBRA	21/7/2025	21/07/2025 OF. 257	01/08/25	X	N/A	N/A
	JHON Jairo WENDOLZA CABARCAS	73.213.100	AYUDANTE DE OBRA	21/7/2025	21/07/2025 OF. 257	01/08/25	X	X	N/A
	JOSIFER ANDREA MATOS	1.048.431.090	AYUDANTE DE OBRA	22/7/2025	22/07/2025 OF. 274	28/11/25	X	X	N/A
	JANER ANTONIO ARANCIO DIAZ	1.143.356.571	AYUDANTE DE OBRA	24/7/2025	24/07/2025 OF. 287	26/11/25	X	X	N/A
13	JHON HELYER ARAGA VARGAS	87.647.759	AYUDANTE DE OBRA	25/8/2025	25/08/2025	N/A	X	N/A	ALMENDROS
14	OSCAR YESID VERGARA GONZALEZ	80.172.834	AYUDANTE DE OBRA	27/8/2025	27/08/2025	N/A	X	N/A	PORTALES NORTE
15	YORHAN ENRIQUE TORRES ALTAMAR	1.049.931.879	AYUDANTE DE OBRA	11/9/2025	11/09/2025 OF. 378	N/A	X	N/A	FONTANA
16	WILLIAM EDUARDO PARRA BERGUSO	1.019.513.458	AYUDANTE DE OBRA	17/9/2025	17/09/2025 OF. 381	N/A	X	N/A	TURINGIA
17	GEORGE ALBERTO COVA	PPT 5055988	AYUDANTE DE OBRA	19/9/2025	19/09/2025 OF. 397	N/A	X	N/A	ALMENDROS
	LUIS EDUARDO TELIEZ ALARCÓN	4.113.921	AYUDANTE DE OBRA	24/9/2025	24/09/2025 OF. 415	07/11/25	X	X	N/A
18	YISIEL PATRICIA CHARRIS HUMO	1.082.944.448	AYUDANTE DE OBRA	26/9/2025	26/09/2025 OF. 416	N/A	X	N/A	TURINGIA
	YESMIN VANESSA DIAZ LOPEZ	1.042.036.772	AYUDANTE DE OBRA	4/10/2025	04/10/2025 OF. 431	05/11/25	X	X	N/A
	ELSAJULIO JOSE KOEN EPHAU	1.147.600.178	AYUDANTE DE OBRA	14/10/2025	14/10/2025 OF. 444	08/11/25	X	X	N/A
19	YOLINA MILENA BOLLIA ROBLES	52.257.35	AYUDANTE DE OBRA	21/10/2025	21/10/2025 OF. 470	N/A	X	N/A	ALMENDROS
	MÓNICA ALEXANDRA CASTILLO LEÓN	1.018.056.062	AYUDANTE DE OBRA	22/10/2025	22/10/2025 OF. 470	N/A	X	N/A	ALMENDROS
20	PAULA ANDREA PARODIA ROSARIO RIVERA	39.389.667	AYUDANTE DE OBRA	22/10/2025	22/10/2025 OF. 471	20/11/25	X	N/A	N/A
	JESUS DANIEL GUTIERREZ ENRIQUETA	1.083.401.172	AYUDANTE DE OBRA	23/10/2025	23/10/2025 OF. 471	N/A	X	N/A	ALMENDROS
21	OMAR DAVID SANCHEZ RAMIREZ	1.019.046.956	AYUDANTE DE OBRA	23/10/2025	23/10/2025 OF. 472	N/A	X	N/A	ALMENDROS
22	YUSEN ANDRES QUINTERO CUECA	1.022.968.331	AYUDANTE DE OBRA	28/10/2025	28/10/2025 OF. 472	N/A	X	N/A	PORTALES NORTE

CONSORCIO SUBA VIAL VR		"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TÉCNICO"							
		CONTRATO OBRA 1000-2024							
	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ	11.384.294	AYUDANTE DE OBRA	7/10/2023	07/10/2023 - CORREO	15/10/2023	X	X	N/A
	SEBASTIAN ROSARIO RODRIGUEZ	1.843.104.471	AYUDANTE DE OBRA	27/10/2023	27/10/2023 - CORREO	30/10/2023	X	X	N/A
	CRISTIAN MARCON ROMERO VIVAS	80.181.087	AYUDANTE DE OBRA	28/10/2023	28/10/2023 - CORREO	09/11/2023	X	X	N/A
	JUAN DAVID OSORIO JARABA	1.041.822.719	AYUDANTE DE OBRA	28/10/2023	28/10/2023 - CORREO	09/11/2023	X	X	N/A
	NOEL ENRIQUE MALAGOS RODRIGUEZ	1.156.775.165	AYUDANTE DE OBRA	28/10/2023	28/10/2023 - CORREO	09/11/2023	X	X	N/A
71	BERNARDUS VILCHES RODRIGUEZ	1.201.830.211	AYUDANTE DE OBRA	31/10/2023	31/10/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	ALBERTO VIVAS
72	JOHAN DAVID PARRALES	1.102.400.075	AYUDANTE DE OBRA	31/10/2023	31/10/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	AJUNTADO
INGENIEROS - JMS INGENIERIA & CONSULTORIA S.A.S									
73	DANIEL EUSEBIO ORTEGA RAMOS	1.047.950.057	RESIDENTE DE OBRA	7/10/2023	7/10/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
74	VEDYS MANUEL BARRIOS HERNANDEZ	1.093.020.385	RESIDENTE DE OBRA	7/10/2023	7/10/2023 - CORREO	15/11/2023	X	X	
75	DAVID ALEJANDRO CAMACHO ORDÓÑEZ	1.047.475.669	RESIDENTE DE OBRA	17/10/2023	17/10/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
76	ALBERTO ANTONIO BELTRAN LOPEZ	1.068.502.995	INGENIERO	18/10/2023	18/10/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
77	CARLOS MANUEL MEJIA HERNANDEZ	10.156.191	OFICIAL	15/10/2023	15/10/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
78	ROBERTO CARLOS RAMIREZ LOPEZ	1.005.527.515	INGENIERO	17/12/2023	17/12/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
OPERATIVO - WHR URBANISMO									
79	LUIS ALFONSO ESTUPIÑAN ACEVEDO	79.367.825	AYUDANTE DE OBRA	11/11/2023	11/11/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	PORTALES NORTE
80	OSCAR FERNANDEZ PEÑA CHACON	13.151.187	AYUDANTE DE OBRA	11/11/2023	11/11/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	PORTALES NORTE
81	JHONSON STEVEN ESTUPIÑAN ROMERO	80.565.544	AYUDANTE DE OBRA	11/11/2023	11/11/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	PORTALES NORTE
82	HECTOR MANUEL ESCOBAR BELTRAN	8.412.272	AYUDANTE DE OBRA	4/11/2023	4/11/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	TRAVESADO
83	ESNEIDER CAICEDO ZAPATA	1.013.045.364	AYUDANTE DE OBRA	21/11/2023	21/11/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	SILVIA
84	ACIVEL ENRIQUE MARTINEZ ARIAS	1.026.552.095	AYUDANTE DE OBRA	25/11/2023	25/11/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	SILVIA
PERSONAL DE ACTIVIDAD - TALA DE ARBOL									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN D.C.	FECHA RETIRO	BOLESA		
1	GLORIA JOHANNA DUMAS PINEDA	1.019.022.887	INGENIERA	14/6/2023	13/06/2023 - CORREO	14/6/2023	X	X	
2	JOSE MANUEL MARTINEZ MARTINEZ	1.022.357.514	AYUDANTE DE OBRA	14/6/2023	13/06/2023 - CORREO	14/6/2023	X	X	
PERSONAL DE ACTIVIDAD - VACTOR									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN D.C.	FECHA RETIRO	BOLESA		
85	JOSUE HERNAN GONZALEZ	78.048.005	AUXILIAR VACTOR	24/5/2023	24/05/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
86	YAIR ANTONIO MENDEZ CALDERA	1.104.407.351	AUXILIAR VACTOR	27/5/2023	27/05/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
87	JULIAN DAVID ESCOBAR PLATA	1.027.430.516	AUXILIAR	29/5/2023	29/05/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	
88	PABLO URREA MAICOL STEVIN	1.037.736.755	AUXILIAR VACTOR	31/5/2023	31/05/2023 - CORREO	N/A	X	N/A	

RETROS CONSOLIDADOS	58
RETROS MILE	7
INGRESOS MILE	3
DOCUMENTOS ENTREGADOS EN EL MILE	2

		EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TÉCNICO									
		CONTRATO OBRA 1009-2024									
		CAMIONETAS - FURGONES									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	PLACA	MODELO	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
88	1. WALTER CAMILO RIVDA BOCANEGRA	1000940326	CAMIONETA	JTY801	2021	1	12/2/2025	22-04-2025 OF. 027	N/A	X	N/A
	2. JUAN CARLOS RIVERA RIVERA	80.720.256	FURGON	JCV904	2021	2	3/2/2025	11/04/2025 OF. 033	30/4/2025	X	X
89	3. MILTON FERNANDO ARIAS RODRIGUEZ	80.512.512	FURGON	JQV905	2021	2	28/4/2025	08/05/2025 OF. 080	N/A	X	N/A
90	4. MIGUEL ANGEL MANCIBE MEDINA	1.010.760.424	FURGON	FEU179	2019	2	1/7/2025	1/07/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
		VACTOR, CARRO TANQUE, FURGON									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	PLACA	MODELO	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
91	1. JOSE RAMON GONZALEZ	79.158.570	VACTOR	OKV809	2002	N/A	24/5/2025	24/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
	2. CAMILO ANDRES VALENCIA	1.026.274.854	VACTOR	SUP807	2011	N/A	31/5/2025	31/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
92	3. CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ FONSECA	1.019.362.878	CARRO TANQUE	MVC940	1980	N/A	24/5/2025	24/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
93	4. JESUS MIGUEL RAMOS	1.104.426.133	VACTOR	JLN813	2008	N/A	25/5/2025	25/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
94	5. LUIS ALBERTO RAMIREZ	80.117.576	VACTOR	SLJ245	2009	N/A	28/5/2025	28/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
95	6. LUIS ALBERTO RAMIREZ	80.117.576	VACTOR	WMZ989	2016	N/A	25/5/2025	25/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
	7. LUIS ALBERTO RAMIREZ	80.117.576	VACTOR	KLV520	1995	N/A	31/5/2025	31/5/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
		ACTIVIDAD TALA DE ARBOL									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	PLACA	MODELO	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
	1. VICTOR ALFONSO TALERO SARMENTO	1.049.004.753	CAMION	TTZ859	2013	N/A	14/6/2025	13/6/2025	14/6/2025	X	X
		VOLQUETAS ADMINISTRACIÓN									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	PLACA	MODELO	PN	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
96	1. HUGO CASTRO CLAVIJO	14480140	EXK819	2009	6514	4	11/6/2025	5/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
97	2. LUIS ALBERTO VALDEZ CORTES	1004506456	WVY838	2015	7522	10	22/6/2025	22/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
98	3. YEISON FABIAN CERCUELA	1012308897	TVB239	2013	6512	11	22/6/2025	22/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
		VOLQUETAS - DNO									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	PLACA	MODELO	PN	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
99	4. DIEGO ARMANDO VARGAS PATINO	1055716626	SPV819	2011	4034	8	11/6/2025	17/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
100	5. NESTOR JAVIER MONASTOQUE MATEUS	79.726.748	KUL473	2007	21276	7	11/6/2025	17/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
101	6. JHON YONNY GOMEZ GONZALEZ	80.128.503	SZD842	2012	3336	9	11/6/2025	11/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
	7. JAVIER STEVEN MONASTOQUE	1.031.182.845	8K5871	2006	24324	N/A	N/A	11/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
	8. JOSE MAURICIO PERAZA ANGULO	84.750.070	SDP947	2009	14715	N/A	N/A	13/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
102	9. WILMER ANDRES CAMACHO GUTIERREZ	1.031.100.304	KUM280	2008	30228	26	17/7/2025	17/07/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
	10. DANIEL ABELLO GOMEZ GONZALEZ	80.722.563	EXZ574	2012	2137	N/A	N/A	17/07/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
103	11. CARLOS ARTURO PINZON ARIAS	7.924.108	EYU598	2007	5120	22	21/8/2025	13/08/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
		VOLQUETAS - LP									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	PLACA	MODELO	PN	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
	12. HANS EDILSON QUITANA VELASQUEZ	1022937687	ZIE567	1991	21073	N/A	N/A	20/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	13. JORGE ALBERTO AYALA SANABRIA	78004454	SDY026	2012	1280	N/A	N/A	28/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	14. EDGAR FABIAN RODRIGUEZ FORERO	1.075.601.012	SZP068	2012	7487	N/A	N/A	28/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	15. FREDY WALDIR MARTINEZ FLAUTERO	1.023.925.477	LCN985	2022	21312	N/A	N/A	28/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	16. LUIS FERNANDO YOPASA PARADA	75.165.033	SDX902	2012	112	N/A	N/A	28/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
		VOLQUETAS - JRON									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	PLACA	MODELO	PN	MOVIL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
104	17. OSCAR JAVIER MUÑOZ MONTERO	80.136.254	VDZ496	2008	7224	13	4/7/2025	28/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
105	18. SEMAR LOPEZ VARGAS	74.436.408	SST060	2012	29506	14	10/7/2025	10/07/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
106	19. FABIO HUMBERTO RIANO LARGO	1.020.719.296	SSQ109	2012	11538	N/A	N/A	10/07/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
107	20. JAVIER OSWALDO PRIETO VELANDIA	3.009.266	SMY582	2009	7867	N/A	19/11/2025	19/11/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
108	21. RUBEN LORENZO RIANO LARGO	3.009.266	2NM454	2015	27146	N/A	19/11/2025	19/11/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
109	22. VICTOR LUIS RIANO LARGO	1.011.215.737	SDW147	2013	5402	N/A	21/12/2025	21/12/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
110	23. JUAN GUSTAVO RAMIREZ LOYOLA	80.021.149	MOZ181	2012	10205	N/A	3/12/2025	3/12/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
111	24. JOSE FERNANDO GOMEZ PARADA	1.220.733.403	WYB873	2015	28901	N/A	3/12/2025	3/12/2025 - CORREO	N/A	X	N/A

		*EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TÉCNICO*									
		CONTRATO OBRA 1003- 2024									
		VOLQUETAS JMS									
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	PLACA	MODELO	FIN	MONTO \$	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN DOC.	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										ING	RET
22	JUAN MARQUEL CASTRO NEUTA	1000470027	SD1679	2109	26105	N/A	N/A	22/9/2025	N/A	N/A	N/A
21	CARLOS ANDRES CASTRO NEUTA	1030827297	UP0506	2007	26902	N/A	N/A	22/9/2025	N/A	N/A	N/A
RETIROS CONSOLIDADOS		0									
RETIROS MES		0									
INGRESOS MES		3									
DOCUMENTOS ENVIADOS EN EL MES		3									

CONSEJO SUBA VIAL VR		"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"									
CONTRATO OBRA 1099-2024											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	REF.	MODELO	MOVL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACION DOC	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										NO	SI
	HERNAN LOPEZ PEREZ	90442003	RETROCARGADOR	JHON DEERE	2007	N/A	N/A	7/4/2025	N/A	N/A	N/A
1	HICOBERTO MUNOZ BARRERA	1069719192	VIBROCOMPACTADOR	HANNOVER	2001	5	11/8/2025	11/04/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
2	YERSON ALEXANDER RUIZ SANCHEZ	1.128.628.436	EXCAVADORA	SHANTUI SE73	2021	24	10/09/2025	09/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
	CESAR AJUSTO DIAZ ENGBRO	92.181.039	MINICARGADOR	XCMG XCT-SR 38	2024	N/A	N/A	09/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
3	JAVIER PEREZ RINCON	70.793.241	VIBROCOMPACTADOR	INGERSOLL RAND 503-450TE	2006	33	24/10/2025	11/06/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
4	EDGAR FARIAN BARRERA RODRIGUEZ	1.097.087.009	EXCAVADORA	SHANTUI SE75	2024	21	29/11/2025	29/07/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
5	ARMANDO MURTA DO REYES	75.328.481	MINICARGADOR	BOBCAT S-570	2015	28	22/09/2025	11/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
6	JOSE JEMMY FUERO PAEZ	73.894.850	MINICARGADOR	BOBCAT S570	2014	36	27/08/2025	27/02/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
MAQUINARIA-DINO											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	REF.	MODELO	MOVL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACION DOC	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										NO	SI
7	JHON POLL SNIEDER ROZO ROSERO	109486915	EXCAVADORA	SHANTUI SE75	2022	36	11/06/2025	11/06/2025 - CORREO	1/04/2025	X	N/A
8	JHON ENRIQUE CAMELO CASALLAS	1.024.538.945	MINICARGADOR	CATERPILLAR 295B2	2006	16	12/01/2025	11/04/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
12	ALVARO PALMA RODRIGUEZ	6863058	VIBROCOMPACTADOR	INGERSOLL RAND D3 24	2011	40	24/11/2025	24/11/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
13	JOHAN WILSON GARCIA CRIVIA	102008923	VIBROCOMPACTADOR	VERBAAR VIB 10	2019		17/12/2025	17/12/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
MAQUINARIA-LP											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	REF.	MODELO	MOVL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACION DOC	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										NO	SI
	JOSE HEBER ORALDO GOLUMA	1.120.028.315	EXCAVADORA	SHANTUI SE75	2022	N/A	N/A	11/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	ANDERSON POCHA NAO	1.026.580.743	MINICARGADOR	BOBCAT S-75	2004	N/A	N/A	11/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	JOSE ALEJANDRO CALDERON PROAIA	91.475.728	EXCAVADORA	CATERPILLAR 305C	2017	N/A	N/A	11/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	CESAR JAVIER AYIA MONTENEGRO	86.036.420	EXCAVADORA	KOMATSU PC78US-6	2013	N/A	N/A	11/06/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
	VIRGILIO JULIAN JIMENEZ MCRERO	1067727941	EXCAVADORA	YANMAR VIO 45	2014	12	4/7/2025	4/07/2025 - CORREO	1/08/2025	X	X
	OSIEL WA GIOVANNY ALGARRA FOMES	150.078136	MINICARGADOR	CATERPILLAR 230B	2009	15	14/7/2025	14/07/2025 - CORREO	21/07/2025	X	X
	YESID ARLEY SAQUIERO PERERA	1.07.148.206	MINICARGADOR	CATERPILLAR 230B	2009	15	23/7/2025	23/07/2025 - CORREO	15/08/2025	X	X
MAQUINARIA-IMS											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	REF.	MODELO	MOVL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACION DOC	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										NO	SI
17	KILIAN ESNIEDER CLAVIJO ORALDO	7010000601	EXCAVADORA	HITACHI ZX130US-A	2008	29	N/A	4/08/2025	N/A	N/A	N/A
				HITACHI ZX135US-B	2013		N/A	6/08/2025	N/A	N/A	N/A
18	JELSON ARLEY GARCIA ARIAS	1013675059	EXCAVADORA	HITACHI ZXT50US-3	2014	25	2/9/2025	2/09/2025 - CORREO	N/A	X	X
19	FREIDY ALEXANDER GONZALEZ	1058324410	MINICARGADOR	235B	2008	27	1/09/2025	15/09/2025 - CORREO	1/11/2025	X	X
20	JUAN PABLO MARTINEZ MARIN	75840481	VIBROCOMPACTADOR	DOMAG BV120AD	2007	31	28/9/2025	28/09/2025 - CORREO	1/11/2025	X	X
21	OMAR IBAREZ SANJOVAL	13306486	MINICARGADOR	BOBCAT 753	2001	37	26/9/2025	26/09/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
MAQUINARIA-WHR											
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	C.C.	TIPO	REF.	MODELO	MOVL #	FECHA INGRESO	FECHA DE APROBACION DOC	FECHA RETIRO	NOVEDAD	
										NO	SI
1	JHYSMARTH LEAD ESTUPINAN HERNANDEZ	1000755947	MINICARGADOR	BOBCAT S-650	2017	43	N/A	4/11/2025 - CORREO	N/A	N/A	N/A
2	JHOSYMARTH ANDRES ESTUPINAN HERNANDEZ	1000732 885	MINICARGADOR	BOBCAT S670	2020	41	27/11/2025	27/11/2025 - CORREO	N/A	X	N/A
3	KENIA STIVEN HERNANDEZ PARKA	107535995	COMPACTADOR	DOMAG BV120AD	2007	42	15/12/2025	15/12/2025 - CORREO	N/A	X	N/A

RETROS CONSOLIDANTES	4
RETROS MES	0
INGRESOS MES	2
DOC. MINICARGADORES EN EL MES	2

 <p>CONSORCIO SUBA VIAL VR</p>	<p>INFORME MENSUAL No. 9 MAO, PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN DE MANUAL AMBIENTAL DE OBRA GESTIÓN AMBIENTAL Y SST - CONTRATO 1009 DE 2024</p>	<p>ALCALDÍA LOCAL DE SUBA</p> <p>BOGOTÁ</p>
--	--	---

ANEXO No. 10. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL.

Página 3 de 3



Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES FELIPE BUITRAGO BERMUDEZ identificado(a) con CC 1000155030 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO VP RUU NI 90-903181										Novedades											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Día	Ing	ret	tdc	tdp	sup	vac	lma	uas	sup	vac	ret	vac
149002948	1984783702	E	2025-12-05	EPS	EP5037	NUOVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30											X	
949602448	1984783702	E	2025-12-05	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30											X	
149002948	1984783702	E	2025-12-05	ARL	1411	ARL SUPA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30											X	
949602448	1984783702	F	2025-12-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30											X	

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 15:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que BRAYAN MAURICIO HERNANDEZ SILVA identificado(a) con CC-1030526450 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	Idc	Tac	Up	Luz	Sp	Ser	Vst	Un	Pe	Int	Inc	Sup	Vst	Int	Up																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
9496085145	1984912777	E	2025-12-05	FPS	FP5000	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 14:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que YEISON FABIAN CERQUERA identificado(a) con CC 1012328897 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO SUBA VIAL VR NI 901903833															Novedades														
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Int	Ref	Acc	Des	Exp	Imp	Cor	Vat	Ah	Idc	Ima	PAC	WFF	WE	IT	SP				
3406083431	1984743988	E	2025-12-05	EPS	EPS001	FAMISINAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30								X												
9495082431	1984743993	E	2025-12-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								X												
9495083431	1984743993	E	2025-12-25	ARL	14-11	ARL SUPA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								X												
9496082431	1984743998	E	2025-12-05	CCF	CCF24	COMFENAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								X												

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE JEMMY FORERO PAEZ identificado(a) con CC 79984850 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	tóp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp
2025-11	2025-12	1975568769	9495389620	E	2025-12-02														
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización									
AFP		PROTECCION		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		SALUD TOTAL		30	4%	\$1,423,500				\$57,000									

Este certificado se expide el día 2025-12-02 a las 04:13.



Certificado de Aportes

Se certifica que MIGUEL ANGEL MANCIPE MEDINA identificado(a) con CC 1010760424 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

APORTANTE: CONSORCIO BOSÁ G NI 901903177										Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	ids	lup	lup	exp	cor	est	sur	ago	lma	vac	anp	vac	inl	unp
9496154802	136252879	E	2025-12-09	EPS	EPS005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	23	X															
9496154802	136252879	E	2025-12-09	AFP	238301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	23	X															
9496154802	136252879	E	2025-12-09	ARL	1411	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	23	X															
9496154802	136252879	E	2025-12-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	23	X															

APORTANTE: CONSORCIO CONSERVACION VIAL NI 901902817										Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	ids	lup	lup	exp	cor	est	sur	ago	lma	vac	anp	vac	inl	unp
9496085145	1084912777	E	2025-12-05	EPS	EF3006	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	7		X						X								
9496085140	1084912777	E	2025-12-06	AFP	238301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	7		X						X								
9496085145	1084912777	E	2025-12-05	ARL	1411	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	7		X						X								
9496085145	1084912777	E	2025-12-05	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	7		X						X								

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 15:12.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BEIMAR LOPEZ VARGAS
No. Identificación: CC74436408
Dirección: CARRERA 150#143-57
Teléfono: 3016878304
Correo: anagilenlopez95@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8391616174

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BEIMAR LOPEZ VARGAS
Tipo y número de identificación	CC74436408
Número de planilla	83916161/4
Fecha pago	2025-12-10
Número de autorización pago	39066955
Banco	1623

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Número de Administradoras	4
Total Pagado	478700
Total Intereses de Mora	2300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	62300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Culpensiones	228900	1
CCF22	Corpusaido Caja de Compensación Filar	8700	1
EPS010	EPS Surra	173800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 74436408
APELLIDOS Y NOMBRES: BEIMAR LOPEZ VARGAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	25-14	1423500	1423500	1423500	1423500	173800	0	227800	0	62000	8600

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
M	9005242-1	J. PIERCE E INGENIERIA S.A.S.	R# 58 No. 18-18 sur	7681310	interfiliado@nbg.com.co
FORMA REPRESENTACIÓN UNICA	CLASE APORTANTE O - MUYE	NOMBRE SUBCORRAL	GORDADO	DENITAMENTO	CUIDAD, MUNICIPIO
			BOSQUÍA E.C.		BOSQUÍA E.C.
					BOONERADO PAGO SALUD Y ALIMENTACION
					SI

[illegible][illegible][illegible]

1997		1998		1999		2000		2001		2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015		2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025		2026		2027		2028		2029		2030		2031		2032		2033		2034		2035		2036		2037		2038		2039		2040		2041		2042		2043		2044		2045		2046		2047		2048		2049		2050		2051		2052		2053		2054		2055		2056		2057		2058		2059		2060		2061		2062		2063		2064		2065		2066		2067		2068		2069		2070		2071		2072		2073		2074		2075		2076		2077		2078		2079		2080		2081		2082		2083		2084		2085		2086		2087		2088		2089		2090		2091		2092		2093		2094		2095		2096		2097		2098		2099		2100		2101		2102		2103		2104		2105		2106		2107		2108		2109		2110		2111		2112		2113		2114		2115		2116		2117		2118		2119		2120		2121		2122		2123		2124		2125		2126		2127		2128		2129		2130		2131		2132		2133		2134		2135		2136		2137		2138		2139		2140		2141		2142		2143		2144		2145		2146		2147		2148		2149		2150		2151		2152		2153		2154		2155		2156		2157		2158		2159		2160		2161		2162		2163		2164		2165		2166		2167		2168		2169		2170		2171		2172		2173		2174		2175		2176		2177		2178		2179		2180		2181		2182		2183		2184		2185		2186		2187		2188		2189		2190		2191		2192		2193		2194		2195		2196		2197		2198		2199		2200		2201		2202		2203		2204		2205		2206		2207		2208		2209		2210		2211		2212		2213		2214		2215		2216		2217		2218		2219		2220		2221		2222		2223		2224		2225		2226		2227		2228		2229		2230		2231		2232		2233		2234		2235		2236		2237		2238		2239		2240		2241		2242		2243		2244		2245		2246		2247		2248		2249		2250		2251		2252		2253		2254		2255		2256		2257		2258		2259		2260		2261		2262		2263		2264		2265		2266		2267		2268		2269		2270		2271		2272		2273		2274		2275		2276		2277		2278		2279		2280		2281		2282		2283		2284		2285		2286		2287		2288		2289		2290		2291		2292		2293		2294		2295		2296		2297		2298		2299		2300		2301		2302		2303		2304		2305		2306		2307		2308		2309		2310	

TOTALS PARATASCALAS				No. Alumnos
Váctr Apóste	Dist. Muñ	váctr Muñ Apóste	Total = Págar	
0	6	0	0	6
SENA				
ICBF				0
0	6	0	0	0
ESAP				
MENA				

TOTALES POR SUBCATEGORIA			1 como a Pagina
Tipos Administrativas	No. Administrativas Reportadas	Valor entre las IDE, LMA, HRP y Meta	
SEMAN	3	630.200	630.200
Paralelo	2	2.105.230	2.205.700
Programa Universitario	1	646.000	441.702
CCS	1	618.200	603.000
SEMAN	0	0	0
KBF	0	0	0
MEU	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	3.453.630	3.456.600

DATOS DEL APORTANTE					CORREL	EXAMENADO PADO PARAFRASEAL V SALUD
TIPO	N.º MERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO		
NI	970632611	J. P. DISEÑOS E INGENIERIA S.A.S	KM. 38 N.O. CL. 10 SUR	7681210		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	SE
						88

[illegible]



Certificado de Aportes

Se certifica que HENRY CAMILO DURAN MARQUEZ identificado(a) con CC 80903575 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO SAN JUAN NI 901865748										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	ide	tas	tda	lari	exp	ccc	vti	aln	gi	lma	vac	wp	act	in	up
9496223364	199804877	E	2025-12-10	FPS	EPS NUB	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9496223364	199804877	E	2025-12-10	AEP	25-11	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9496223364	199804877	E	2025-12-10	ARL	14-11	ARL SURTA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9496223364	199804877	E	2025-12-10	CCF	CCF44	COMITAMULAR HISPALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	

APORTANTE: CONSORCIO TEUSAVIAL NI 901902101										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	ide	tas	tda	lari	exp	ccc	vti	aln	gi	lma	vac	wp	act	in	up
9496223364	199804877	E	2025-12-05	EPS	EPS NUB	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9496223364	199804877	E	2025-12-05	AEP	25-11	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9496223364	199804877	E	2025-12-05	ARL	14-11	ARL SURTA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
9496223364	199804877	E	2025-12-05	CCF	CCF44	COMITAMULAR HISPALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	



Certificado de Aportes

APORTANTE: CONSORCIO USAQUEN VIAL 2025 NI 901898607

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades											
										Ing	Ret	Sal	Inc	Dis	Cap	Ext	Int	Acc	Int	Ext	Int
909083456	1984785203	E	2025-12-05	FPS	EPS008	COMPENSAR	COSEGURO OBLIGATORIO	2025-12	30												
909083456	1984785203	E	2025-12-05	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30												
909083456	1984785203	E	2025-12-05	ARL	14-1	ARL SURIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30												
909083456	1984785203	E	2025-12-05	OSF	COF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30												
909083456	1984785203	E	2025-12-05	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30												
909083456	1984785203	E	2025-12-05	SJS	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-11	30												

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.



Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.

Página 1 de 1



Certificado de Aportes

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

APORTANTE: INGENIERIA, VOLQUELIAS Y CONSTRUCCION S.A.S. NI 900316090																									Novedades									
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	info	tas	dip	tas	tip	cor	vtc	sin	lgo	lms	vac	sup	vtc	inf	ap								
949656040	1562564784	E	2025-12-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X																
949656040	1092564784	E	2025-12-09	A/P	231001	COLFONOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X																
949656040	1902564784	E	2025-12-09	A/R	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X																
949656040	1092564784	E	2025-12-09	CCF	CCF01	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X																

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NOMBRE	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓRREO	FECHA VÁLIDA (PAQUETE)	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)
EC	107640076	WALTER DANILLO NOVOA BOCARMECRA	casita 343 BSC 27 sur	0 42812085	walterd@compensar.com	4/28/2007	4/28/2007
FORMA DE PAGO	CLASE APORTANTE	NOMBRE APORTANTE	CÓRREO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO MUNICIPIO	FECHA VÁLIDA (PAQUETE)	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)
UNICA	1 - Liquidación única	WALTER DANILLO NOVOA BOCARMECRA	casita 343 BSC 27 sur	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	4/28/2007	4/28/2007

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NOMBRE	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓRREO	FECHA VÁLIDA (PAQUETE)	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)
EC	107640076	WALTER DANILLO NOVOA BOCARMECRA	casita 343 BSC 27 sur	0 42812085	walterd@compensar.com	4/28/2007	4/28/2007
FORMA DE PAGO	CLASE APORTANTE	NOMBRE APORTANTE	CÓRREO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO MUNICIPIO	FECHA VÁLIDA (PAQUETE)	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)
UNICA	1 - Liquidación única	WALTER DANILLO NOVOA BOCARMECRA	casita 343 BSC 27 sur	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	4/28/2007	4/28/2007

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSION			
Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados	Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados
EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000	EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000

TOTALES PENSION				TOTALES RESGAC LABORALES			
Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados	Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados
EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000	EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000

TOTALES PENSION				TOTALES RESGAC LABORALES			
Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados	Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados
EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000	EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000

TOTALES PENSION				TOTALES RESGAC LABORALES			
Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados	Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados
EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000	EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000

TOTALES PENSION				TOTALES RESGAC LABORALES			
Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados	Código EPS	Nombre	Valor	No. Afiliados
EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000	EPB017	Familia EPS	3300356-7	178.000

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

DATOS DEL AFILIANTE						EXPERIADO (AÑO PARTICIPACIÓN Y SALUD)
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AFILIANTE	DIRECCIÓN	TÉLFONO	CORREO	
DC	10016542320	MARTIN RAMIREZ NOVOA BOONEDICA	CALLE 54 A ES C 21 N.º 4	31 5700035	martin@elzorroa.ia	
FORMA PRESENTACIÓN:	CLASE AFILIANTE:	NOMBRE MUNICIPAL:	CÓDIGO:	DEPARTAMENTO:	CIUDAD/MUNICIPIO:	
UNICA	I = Indeterminada			BOQUETA, C. C.	BOQUETA, D. C.	NO

PAGGADA

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



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

[illegible]

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que LUISA FERNANDA ISAZA MANRIQUE identificado(a) con CC 1014231333 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ISAZA MANRIQUE LUISA FERNANDA CC 1014231333										Novidades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	res	ide	tas	idr	lap	vop	car	vst	sh	ipe	ima	vac	ayp	vct	int	yp
949085145	2002059746	I	2025-12-12	EPS	EPS005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
949085002	2002059749	I	2025-12-12	A-P	200001	FORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
APORTANTE: CONSORCIO CONSERVACION VIAL NI 901902817										Novidades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	res	ide	tas	idr	lap	vop	car	vst	sh	ipe	ima	vac	ayp	vct	int	yp
9490802149	1084912777	E	2025-12-05	EPS	EPS005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
949085145	1084912777	E	2025-12-05	A-P	230001	FORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
949085145	1084912777	E	2025-12-05	AHL	1411	VAL BURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
949085145	1084912777	E	2025-12-05	COF	COF001	COMFENSA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																	
949085145	1084912777	E	2025-12-05	COF	230001	FORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-11	30																	
949085145	1084912777	E	2025-12-05	SUB	230001	FORVENIR	SUBCuenta de SUBSISTENCIA	2025-11	30																	

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 09:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE LUIS ROJAS RIVERA identificado(a) con CC 1014209282 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO SAN JUAN NI 901865748										Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	ret	ide	tas	isp	vip	car	vet	mr	ipr	lma	vac	avp	vet	irl	vip
9496221364	1995504377	E	2025-12-10	EPS	EPS017	FAMISANR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																
9496221364	1949804377	E	2025-12-10	A-P	PS0101	POVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
9496221364	1995504377	E	2025-12-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
9496221364	1995504377	E	2025-12-10	OCF	OCF44	COMPENSAR RISOPALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
APORTANTE: CONSORCIO BOSA G NI 901903177										Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	ret	ide	tas	isp	vip	car	vet	mr	ipr	lma	vac	avp	vet	irl	vip
9496154802	1995505879	E	2025-12-09	EPS	EPS017	FAMISANR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																
9496154802	1995505879	E	2025-12-09	A-P	23030	POVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
9496154802	1995505879	E	2025-12-09	AHL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
9496154802	1995505879	E	2025-12-09	OCF	OCF44	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
APORTANTE: CONSORCIO CONSERVACION VIAL NI 901902817										Novedades															
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	ret	ide	tas	isp	vip	car	vet	mr	ipr	lma	vac	avp	vet	irl	vip
9496085145	1984912777	E	2025-12-05	EPS	EPS017	FAMISANR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																
9496085145	1984912777	E	2025-12-05	A-P	23030	POVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
9496085145	1984912777	E	2025-12-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																
9496085145	1984912777	E	2025-12-05	OCF	OCF44	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 14:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE ALBEIRO LOAIZA identificado(a) con CC 18415749 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO CONSERVACION VIAL NI 901902817										Novedades											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Régimen	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	DET	DEL	TOL	TOL	EXP	EXP	INTS	INTS	AVG	AVG	INT	INT
84900545	984912777	E	2025-12-05	EPS	EPS005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	25												
84900545	984912777	E	2025-12-05	EPS	EPS005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	6												
84900545	984912777	E	2025-12-05	AFP	25-14	COMPENSACIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	26												
84900545	984912777	E	2025-12-05	AFP	25-14	COMPENSACIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	4												
84900545	984912777	E	2025-12-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	26												
84900545	984912777	E	2025-12-05	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	4												
84900545	984912777	E	2025-12-05	CCF	CCF24	COMPLEMENTAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	26												
84900545	984912777	E	2025-12-05	CCF	CCF24	COMPLEMENTAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	0												

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 15:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN DAVID CASTAÑEDA PINEDA identificado(a) con CC 1014247669 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO USAQUEEN VIAL 2025 NE 901899607																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
										sep	oct	nov	dici	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dici	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dici																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
9496083456	1984783263	F	2025-12-06	EPS	FPS137	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

Este certificado se expide el día 2025-12-23 a las 09:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que OSCAR ALEJANDRO SANTAMARIA BOCANEGRA identificado(a) con CC 1022397767 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PERSONA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES SA NI 000119353																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novidades																
										ing	ret	ide	tas	ide	sup	exp	ext	sin	ipe	lma	vac	exp	ret	lri	vip	
4496384351	2003125995	E	2025-12-12	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	1		X							X								
9496384351	2003125995	E	2025-12-12	AFP	293301	PORVE VIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1		X							X								
9496384351	2003125995	E	2025-12-12	APL	14-4	COLPatria APP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1		X							X								
1496384351	2003125995	E	2025-12-12	CCF	00321	CATAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	1		X							X								

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	30026055	JUAN RIVERO TOROCCO RIVERA	CALLE 670 34	0061-85	juan.rivero.toro@nigra.com
FORMA DE APORTA					CIDUD / MUNICIPIO
CLASE APORTANTE	NOMBRE SOCIOPAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUDATA D. E.	
1. Individual				BOGOTÁ D. C.	

Codigo EP6	TOTALES SALUD							Total a Pagar	No. Atendidos	
	Nombre	NIT	Coligación Organizadora	Inscripción		Luz y Red				Valor Mens Cobertura
				Mes Autorización	Valor	No. Autorizaciones	Valor			
EP500	Sorley S/S	80020944-6	178.000	0	0	0	0	0	178.000	

[illegible]

TOTALES PAR REGIONES				
Valles Azules	Don Mito	Vicor Muro Aperto	Totid n Pique	No. Alilacos
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
TOTALES				

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA VERSION	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2025-11	2025-11	1	11/12/2025	31904564	400.000
TOTAL A PAGAR					400.000

DATOS DEL APORTANTE				EXCENETRADO PAGO PAUSE/PAUSE Y SALUD	
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	JUAN RICARDO THOROSCO RIVERA	CL 104 570 34	3086185	jonsthorosco@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NÚMERO BUCSIAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ENCA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	NO

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN GENERAL									
INFORMACIÓN GENERAL					PERSONA				
INFORMACIÓN GENERAL					PERSONA				
NÚM. IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE EXPIRACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE VENCIMIENTO
8668225	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025	11/12/2025

PAGADA

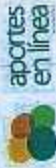


Certificado de Aportes

Se certifica que EDGAR FABIAN BARRERA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1057597030 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO GRUPO BOZA MI 901902100										Recepciones																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipa Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Inte	Act	Lib	Tar	Adi	Exp	Wsp	Cee	Vat	Alu	Ipe	Imos	Wdc	Wvo	Sct	Int	Wog	
9496153829	1996107457	E	2025-12-09	EPS	EP3005	SANTAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30								X										
0496153829	1996107457	E	2025-12-09	AFP	231601	FORVENER	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								X										
9496153829	1992497457	E	2025-12-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								X										
9496153825	1996497457	E	2025-12-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30								X										

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 14:12.



Certificado de Aportes

Se certifica que YEISON ALEXANDER RUIZ SANCHEZ identificado(a) con CC 1128626435 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORTIO VR RUU NI 901903181										Novedades															
Clave planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Ing	CC	Sal	Sup	Cap	Ret	Ext	Aut	IPP	ETA	Vac	Avp	Vct	OT	MP	
9493082048	1984763702	E	2025-12-25	EPS	EP500T	MUJVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X									
9496082048	1984763702	E	2025-12-05	AEF	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30							X									
9495082048	1984763702	F	2025-12-05	ARL	14-11	ARL SUPA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30							X									
9496082048	1984763702	E	2025-12-05	CCF	CCF01	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30							X									

Este certificado se expide el día 2025-12-13 a las 10:12.

Período Servicio: noviembre de

Periodo Cotización: octubre de 2025

Planilla Nro: 81904770

Empresa N1900931521 WHR
URBANISMOS SAS

Pagado: 16/12/2025

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Parafiscales										Total
Identificación		Apellidos y Nombres		Novidades		Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Aportes		Aportes		Aportes		Total
Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Total
00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000
00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000		00000000

III. TOTALES

Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Total
Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Total
Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Total
Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Régimen		Total



Página 2 de 2

Enlace Operativo, Línea Expertos en PLAs: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 687 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

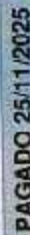


Certificado de Aportes

Se certifica que YUBER ANDRES QUINTERO CUECA (identificado(a) con CC 102299553) realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO YR KUJ NI 501903181										Nivelados																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Régimen	Código	Administradora*	Concepto	Periodo	Días	nc	ret	teo	tas	imp	lap	exp	cor	vol	sin	se	lma	ase	avp	vd	af	vip	
9496262948	1984763702	E	2025-12-05	EPS	EPS210	EPS SUR (ANILAS S. SALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30									X									
9496262948	1984763702	E	2025-12-05	AEP	230301	PROTECCIÓN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									
9496262948	1984763702	E	2025-12-05	ARL	14-1	ARL SUR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									
9496262948	1984763702	E	2025-12-05	COF	COF24	COMPRENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30									X									

Este certificado se expide el día 2025-12-16 a las 15:12.



ANEXO No. 11. ACTA DE REUNIÓN COPASST Y CCL.

 CONSORCIO SUBA VIAL VR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG - SST	Código: SG-SST-009
		Version: 01
		Abril de 2025

ACTA DE REUNIÓN COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Acta No. 007- 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

El día 11 de diciembre de 2025, siendo las 10 am se realizó la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, se reunieron los integrantes en el punto de atención al ciudadano del Consorcio Suba Vial VR

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo.
2. Llamado de lista.
3. Desarrollo de las actividades.
4. Propositiones, compromisos y varios.
5. Fin de la reunión.

DESARROLLO:

Los participantes de dicho comité, hablaron sobre los siguientes temas:

-Se verifica el cumplimiento de los compromisos del mes anterior.

-Se realizó la instalación de cerramientos y campamentos de obra en el frente obra 21 ángeles, los miembros del comité han estado atentos verificando que se realice la instalación de todos los elementos necesarios para la seguridad de los trabajadores y comunidad aledaña.

- Se informa que para el próximo mes se tiene programada la apertura de dos posibles frentes de trabajo posiblemente. En este sentido, los miembros del comité han solicitado verificar con antelación en el área de almacén que se cuente con la totalidad de los elementos, herramientas, equipos y materiales requeridos para iniciar las actividades de manera oportuna y segura.

- Se Informa al comité que para el presente periodo se presentó un (1) accidente de obra en el frente de obra Gilmar el colaborador se encontraba realizando labores de apoyo en la actividad de elaboración de actas de rampa. durante el proceso de apertura y cierre de una de las puertas del área, la cual presentaba un desajuste que dificultaba su manipulación, fue necesario aplicar una fuerza adicional para levantarla. al realizar este esfuerzo, el colaborador adoptó una postura inadecuada de la mano, ocasionando la flexión forzada del primer dedo de la mano izquierda. como consecuencia, manifestó dolor e inflamación de la zona afectada

- Se realiza la respectiva investigación.

COMPROMISOS

- Verificar el estado de los frentes de obra verificando el estado de los senderos peatonales, orden y aseo, uso y estado de los EPP para garantizar, actos y condiciones inseguras
- Validar Insumos y materiales para actividades.
- Verificación de las acciones correctivas

No siendo otro el motivo de la reunión se da por finalizada la reunión con las firmas de las personas que intervinieron en La reunión COPASST.

 CONSORCIO SUBA VIAL VR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: SG-SST-009
		Version: 01
		Abril de 2025

ACTA DE REUNIÓN COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL

Acta No. 006 - 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

El día 23 de noviembre de 2025, siendo las 07 am se realizó la reunión del Comité de convivencia laboral, se reunieron los integrantes en el punto de atención al ciudadano del Consorcio Suba Vial VR

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo.
2. Llamado de lista.
3. Desarrollo de las actividades.
4. Propositiones, compromisos y varios.
5. Fin de la reunión.

DESARROLLO:

Los participantes de dicho comité, hablaron sobre los siguientes temas:

- Para el presente periodo no se presentaron quejas o reclamos por parte de los trabajadores.
- Se realizo un compartir con todo el personal de obra, con el fin de agradecer la labor que desempeña cada uno en la empresa.
- Para el presente periodo se realizaron charlas como buen trato a los compañeros, no abuzo de la confianza.

COMPROMISOS

- Recibir y dar tramite a las quejas y reclamos que se presten durante el próximo periodo.

No siendo otro el motivo de la reunión se da por finalizada la reunión con las firmas de las personas que intervinieron en La reunión COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.