SERWICA SAS INGENIERIA Y TRANSPORTES	**HOJA DE VIDA VIBROCOMPACTADOR**

MAQUINARIA	**X**	**EQUIPO**		**HERRAMIENTAS**	

MAQUINA/EQUIPO	VIBROCOMPACTADOR	**CANTIDAD**	
MARCA	CASE 602B	**MODELO**	1998
SERIE	JK 08404116		
ACCESORIO		**VIDA UTIL**	30 MIL HORAS
FABRICANTE Y LUGAR DE ORIGEN	ESTADOUNIDENSE	**NOMBRE DEL PROVEEDOR**	CASE

TIPO DE FUNCIONAMIENTO

MANUAL		**MECANICO**	**X**	**ELECTRICO**		**HIDRAULICO**		**NEUMATIC**	
TIPO DE COMBUSTIBLE	DIESEL			**TIPO DE LUBRICANTE**	15W40 MOBIL				
PARADA DE EMERGENCIA	SI		**UBICACIÓN**	**LUGARES DE VIA**	**NO**				

FUNCION ESPECIFICA DEL EQUIPO/MAQUINA

COMPACTAR

PRECAUCIONES	MANEJO APROPIADO DEL EQUIPO/CUANDO SE REALICE MANTENIMIENTO SEAN PREVENTIVOS O CORRECTIVOS SE DEBEN ACTIVIDADES DE LIMPIEZA-LUBRICACION Y AJUSTES
RECOMENDACIONES	PORTE DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

MANUALES E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN		**REGISTRO FOTOGRAFICO**
INSTRUCTIVO DE OPERACIÓN		
CARTA DE GARANTIA		
MANUAL DE FUNCIONES		
MANUAL DE MANTENIMIENTO		
CERTFICADO DE CALIBRACION		
CERTIFICADO DE CALIDAD		
¿OTROS? FICHA TECNICA DE LA MAQUINA	**X**	
METODO DE DISPOSICION FINAL	Dispo. Final Mecanico	

FICHA TECNICA DEL VEHICULO

HOJA DE VIDA VEHICULOS Y MAQUINARIA	CATEGORIA DEL VEHICULO	FICHA No.
	MAQUINARIA AMARILLA	1

DATOS DEL VEHICULO				CODIGO VEHICULAR		
				INFORMACIÓN ESPECIAL		
MARCA:	CASE 602B	**FRECUENCIA**	29 Hz	**DOCUMENTOS**	**NUMERO**	**VENCIMIENTO**
MODELO:	1998	**ASIENTOS**	1	**TARJETA DE REGISTRO**	123314	N/A
SERIAL No.	JK 08404116	**PASAJEROS**	1	**SOAT**	N/A	
COLOR:	AMARILLO	**FABR, DEL MOTOR**	CASE	**REV TECNO**	N/A	
ANCHURA T	1.86M	**RENDIMIENTO DEL MOTOR**	58 Kw	**POLIZA TR**	N/A	
COMBUSTIBLE:		**RODILLO**	1	**PROPIETARIO**		
LINEA:	602 BD	**POTENCIA**	41.7 HZ/116 KN	**NOMBRE DEL PROPIETARIO**	William Moscoso	
VIN:		**P. BRUTO**	6.6 T	**CEDULA DE CIUDADANIA**	80295964	
SERIE / CHASIS:		**P. NETO**				
FUERZA CENTRIFUGA	118 kN	**CARGA UTIL**		**CONDUCTOR**		
CLASE:	VIBROCOMPA	**LARGO**	5000 mm	**NOMBRE OPERADOR**	Carlos Yesid Sanchez	
VERSIÓN:		**ALTURA**	2920 mm	**CEDULA DE CIUDADANIA**	1.071.838.247	
RODAJE:		**ANCHO**	1880 mm	**LICENCIA**		



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO ADAM

Aprobado por la secretaria de Educación Municipal de Villavicencio mediante Licencia de Funcionamiento Resolución No. 2689 del 01 de Agosto del 2014

CERTIFICA QUE

CARLOS YESID SANCHEZ MOSQUERA

Identificado (a) con CC No: 1071838247

REALIZO Y APROBO EL CURSO DE:

OPERADOR DE VIBROCOMPACTADOR

con intensidad de 40 *horas*

expedido el 18/02/2026 *en la ciudad de villavicencio, Meta.*

DIRECTOR

CODIGO DE VERIFICACION
AM084371

ISO 45001
LL-C (Certification)

ISO 39001
LL-C (Certification)

ISO 9001:2015
LL-C (Certification)

ONAC ACREDITADO

adcadam@hotmail.com
www.ieadam.com.co - www.ll-c.info
Cel. 3014859225

INSTITUCION EDUCATIVA PARA EL

TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO ADAM

OPERADOR DE VIBROCOMPACTADOR

CARLOS YESID SANCHEZ MOSQUERA

Documento No.: **CC 1071838247**

Expedicion: **18-02-2026**

Vence: **18-02-2027**

Licencia No.: *

Categoria: * RH: **B+**

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN **AM084371**

www.ieadam.com.co

Medellín, 16 de February de 2026

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 INGENIERÍA Y TRANSPORTES SERWICA 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: 0000000002 MAQUINARIA AMARILLA			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1071838247	S A N C H E Z MOSQUERA CARLOS YESID	17/02/2026		172M1431	DEPENDIENTE P O R 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 16/02/2026 12:56:33 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.63.150.201, 192.230.104.14, 172.16.42.57

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:

CARLOS YESID SANCHEZ MOSQUERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.071.838.247**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.
Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019
NIT: 901.258.116-2
Ubaté, Cundinamarca | **Samacá, Boyacá**
Dir: Cll 8 # 8-103 | **Dir:** Cll 6 # 4-80 of. 302
Tel: 855 2613 - **Cel:** 313 453 5980 | **Cel:** 322 718 6701
Correo: info@clinicasaguil.com | **Correo:** infosamaca@clinicasaguil.com
www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 62.928

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	02 MES	2026 AÑO	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA DE PRE-INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INDEPENDIENTES	INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
SANCHEZ MOSQUERA CARLOS YESID	MASCULINO	21 AÑOS 3 MESES 24 DÍAS	CC (Tipo)	1071838247 (Número)

Cargo: **OPERARIO DE MAQUINARIA**

EPS	AFP	ARL
SURA	PORVENIR	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL) ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

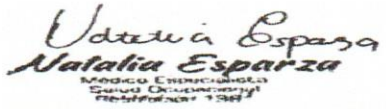
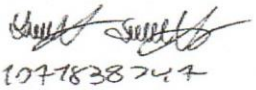
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA- REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS)- REALIZAR EXÁMENES OCUPACIONALES PERIÓDICAMENTE- USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- BAJAR DE PESO CON DIETA BAJA EN CALORÍAS (GRASAS, HARINAS Y AZÚCARES), REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA PERIÓDICAMENTE- EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACIONES, NO PRESENTA PATOLOGÍAS QUE LIMITEN EL DESEMPEÑO DE LA LABOR.

NOTA: EL ACTUAL DOCUMENTO NO CERTIFICA CONDUCCIÓN, ES NECESARIO TOMA DE EXAMEN VISUAL Y AUDITIVO SEGÚN RESOLUCIÓN 1565 DE 2014.

BIOSEGURIDAD :
ATENCIÓN BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL.

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

Médico			Aspirante o Trabajador
Firma: 			Firma: 
Nombre: CC: 1019044876 - NATALIA ESPARZA			Nombre: SANCHEZ MOSQUERA CARLOS YESID
R. M.: 1019044876	L.S.O.: 1381 - 03/02/2017	Código de Seguridad Z543F1L62928	CC: 1071838247

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA

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

VIBROCOMPACTADOR

Marca: CASE 602B

Modelo: 1998

El Mantenimiento se realizó el día 20 de noviembre del 2025, en ubate-Cundinamarca, de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, alcanzando las **250** horas de trabajo.

Se realizó el cambio de aceite motor de sistema hidráulico, filtros de aire, petróleo y mantenimiento preventivo en general.

Este certificado se expide a los 17 días del mes de febrero del 2026

Firma

TALLER MARROMOTOR
OMAR HERNANDO MARROQUIN BERNAL
Cc 79.164.230 UBATE

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Numero de solicitud 6I_4279244

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada

Reingreso 1	
Empleador	NI901739348 INGENIERIA Y TRANSPORTES SERWICA SAS
Afiliado	CC1071838247 CARLOS YESID SANCHEZ MOSQUERA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario	$ 1,750,905
Sucursal	VILLA DE SANDIEGO DE UBATE
Fecha de Ingreso	17/02/2026
Fecha de Radicacion	17/02/2026 12:47:26:00 p.m,
Codigo transaccion	961538556
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El periodo de inicio de pago es 02/2026

Fecha de generacion 17/02/2026