INFORME MENSUAL DE AVANCE No 3

DESDE EL 1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL TUNJUELITO (FDLT)

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA COP-613-2025

BOGOTA 2026

INFORME MENSUAL DE AVANCE No 3

"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO"

CONTRATISTA: CONSORCIO COCO

INTERVENTORIA:

CONTROL DE VERSIONES DOCUMENTO		
VERSIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**FECHA**
1	Documento Inicial	25/01/2026

CONTROL DE VERSIONES		
VERSIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**FECHA**
0	Entrega inicial	
1	Aprobación interventoría	
2	Remisión al Fondo de Desarrollo Local de Tunjuelito	

REALIZÓ	REVISÓ	APROBÓ
		
ERICSON HERNAN GUTIERREZ Ing. Residente SST Contratista	**JOTAM MAESTRE DIAB** Ing. Representante Legal	**DIANA MARCELA MENDOZA NIÑO** Ing. Residente SST interventoría

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 6

2. OBJETIVOS 7

2.1. Objetivos Generales 7
2.2. Objetivos Específicos 7

3. FORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO. 8

4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO. 9

5. GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 10

5.1. Segmentos Viales a Intervenir 10

6. INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CAMPAMENTOS Y CENTROS DE ACOPIO 12

6.1 Campamento principal: 12
6.2 Personal de seguridad y salud en el trabajo – Ambiental 15
6.3 personal contractual consorcio COCO contrato COP-613-2025 15
6.4 Personal vigente Contrato COP-613-2025 16

7. ACTIVIDADES SST REALIZADAS EN EL PROYECTO 17

7.1 Inducción 17
7.2 Socialización del Reglamento de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo 19
7.3 Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social 19
7.4 Capacitación Personal 20

8. COMITÉS DE OBRA 20

8.1 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) 21
8.2 Comité de Convivencia Laboral 21

9. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 21

9.1 Exámenes de Ingreso 21
9.2 Exámenes de Egreso 22

10. DIVULGACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA TRABAJO SEGURO 22

10.1 Procedimiento para Entrega, Uso y Reposición de EPP 22
10.2 Entrega y Reposición de EPP 22
10.3 Registro de Inspecciones Efectuadas 22
10.4 Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos 23

11. ACCIDENTES LABORALES E INCIDENTES (REPORTE, INVESTIGACIÓN) 25

11.1 Reporte de Accidentes e Incidentes 25
11.2 Estadísticas de Accidentalidad 26
11.3 Estadísticas de Ausentismo Laboral 26

12. SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL 26

12.1 TRABAJO SEGURO EN EXCAVACIÓN 26
12.2 TRABAJO EN ALTURAS 26
12.3 IZAJE MECÁNICO DE CARGAS 26
12.4 MANIPULACIÓN DE REDES ELÉCTRICAS 27

13. CONCLUSIONES 27

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Información General de Contrato de obra 8
Tabla 2 Información de la Interventoría 8
Tabla 3 Listado de CIV y PK-ID-CONTRATO DE OBRA 613-2025 LP (143265) CONSORCIO COCO 10
Tabla 4 Personal SST- Ambiental 15
Tabla 5 Personal Contractual 15
Tabla 6 Listado Personal Vigente 16
Tabla 7 Inducciones Periodo 18
Tabla 8 Capacitación Mensual 20
Tabla 9 Charlas de 5 Minutos 20
Tabla 10 Comité de seguimiento 21
Tabla 11 Inspecciones mensuales 23
Tabla 12 Relación de Maquinaria en obra 24
Tabla 13 Relación Vehículos en Obra 25

LISTA DE ILUSTRACIÓN

Ilustración 1 Localización general del proyecto 9
Ilustración 2 Punto Crea y Centro de acopio 13
Ilustración 3 CIV 6001200 13
Ilustración 4 CIV 6001013 14
Ilustración 5 CIV 6000372 14
Ilustración 6 CIV 6000857 15

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1Listado del Personal 16
Anexo 2 Documentación legal, inducciones, planillas 18
Anexo 3 Certificado de parafiscales 20
Anexo 4 Paz y Salvo 20
Anexo 5 Capacitación del Personal 20
Anexo 6 Charlas 5 Minutos 20
Anexo 7 Comité COPASST 21
Anexo 8 Comité Convivencia Laboral 21
Anexo 9 Entrega DOTACIÓN-EPP 22

Anexo 10 Inspecciones Mensuales..... 23
Anexo 11 Relación de Maquinaria y Vehículos 24
Anexo 12 Preoperacionales Maquinaria..... 24
Anexo 13 Preoperacionales Vehículos 25
Anexo 14 Indicadores de Accidentalidad y Ausentismo 26
Anexo 15 Registro Fotográfico 27

INTRODUCCIÓN

El CONSORCIO COCO. describe en el presente documento el cumplimiento a las condiciones contractuales del contrato de obra pública No COP-613-2025, cuyo objeto es "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"; donde se presenta para el periodo comprendido entre el 1 de Marzo al 31 de Marzo 2026 las estrategias del SG- Seguridad y salud en el trabajo, es con el fin de evitar y prevenir los incidentes y/o accidente de trabajo junto a las enfermedades laborales, con el propósito de llevar un control efectivo de los riesgos y así salvaguardar la integridad física y la vida de los trabajadores.

El componente de SG- Seguridad y Salud en el Trabajo se ha diseñado con el fin de mantener un alto desempeño en los estándares de Salud Laboral en las actividades relacionadas con los diferentes procesos constructivos en las obras, cumpliendo con los requerimientos mínimos que deben contener todos los Programas de Gestión en Seguridad y Salud Laboral; enmarcado en la normatividad vigente colombiana y otras disposiciones aplicables al sector.

1. OBJETIVOS

El objetivo fundamental del Componente CERO ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, para lo cual propiciamos y motivamos que cada trabajador tenga una actitud y un compromiso permanente con la Seguridad en su medio laboral.

Es garantizar que en el desarrollo de los proyectos de obras civiles se implementen las medidas preventivas y de control necesarias frente a los riesgos de origen laboral existentes, que aseguren el bienestar de todas las partes involucradas, evitando daños a la propiedad, al ambiente y a la salud de los trabajadores; para lo cual se deberá enmarcar la gestión del Contratista en un proceso de mejora continua.

2.1. Objetivos Generales

- Prevenir y/o controlar los riesgos en las diferentes áreas y lugares donde se desarrollan los trabajos.
- Prevenir y/o mitigar cualquier impacto en la salud que se genere en la ejecución de los trabajos.

2.2. Objetivos Específicos

- Sistematizar las actividades de prevención de Riesgos y deterioro en la salud.
- Incrementar el compromiso del auto cuidado.
- Identificar, eliminar los y condiciones inseguras.

3. FORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

A continuación, se presenta, una descripción general del contrato de obra No. COP-613-2025.

Tabla 1 Información General de Contrato de obra

Número del contrato:	COP-613-2025
Objeto:	"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO"
Nombre contratista:	Consorcio COCO
Representante legal:	JOTAM MAESTRE DIAB
Nit	902.010.258-8
Plazo de ejecución:	Ocho (08 meses.)
Fecha de iniciación:	17 de Diciembre de 2025
Fecha de Terminación:	16 de agosto de 2026
Entidad contratante:	Fondo de Desarrollo Local de Tunjuelito
Dirección:	Diagonal 52B sur #26-98
Teléfono:	3128937518

Fuente: Consorcio COCO

Tabla 2 Información de la Interventoría

Objeto:	REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA AMBIENTAL, SOCIAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA RESULTANTE DEL PROCESO DE LICITACIÓN PUBLICA CUYO OBJETO ES: EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C
Nombre contratista:	AHLA SHUGL INTERNATIONAL S.A.S
Nit:	901.719.068-6
Dirección:	Calle 57 # 3-42 Oficina 402
Teléfono:	3112682379

Fuente: Consorcio COCO

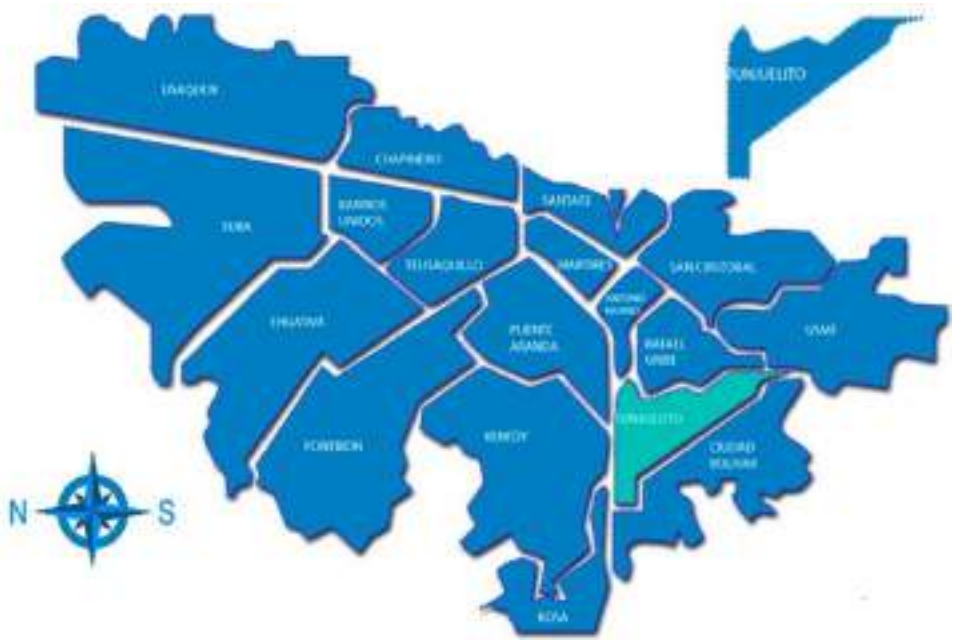
4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO.

El CONSORCIO COCO, estará ejecutando actividades La localidad de Tunjuelito (06) se ubica al sur de la ciudad; limita al norte con las localidades de Kennedy (08) y Puente Aranda (16), a través de la Autopista Sur; al oriente con la localidad de Rafael Uribe Uribe (18), a través de la Tv 42, la Ak 33, la Cl 47 Sur, la Cl 44 Sur y la Avenida Caracas; al sur con la localidad de Usme (05), a través del lindero de la Escuela de Artillería; por el occidente con la localidad de Ciudad Bolívar (19), a través del río Tunjuelito.
Esta localidad tiene una extensión en suelo urbano de 991 ha, se encuentra subdividida en dos UPZ; siendo la UPZ de Venecia la que contiene la mayor participación en suelo, 66,98% (664 ha); por su parte, la UPZ Tunjuelito representa el 33,02% (327 ha) del suelo restante de la localidad-

Zona Urbana:
UPZ 42 – Venecia
UPZ 62 – Tunjuelito

Por consiguiente, la localización del proyecto se encuentra ubicado según se muestra en la ilustración a continuación.

Ilustración 1 Localización general del proyecto.



Fuente: Consorcio COCO

5. GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

5.1. Segmentos Viales a Intervenir

Teniendo en cuenta la disponibilidad presupuestal en el proyecto de inversión No. 2914 “Tunjuelito se moviliza con seguridad” para la vigencia 2025, se priorizaron los siguientes segmentos viales con intervención sobre calzada que obtuvieron los factores de priorización más altos y que serán la meta del presente proyecto son:

Tabla 3 Listado de CIV y PK-ID-CONTRATO DE OBRA 613-2025 LP (143265) CONSORCIO COCO

CIV	PK-ID	EJE VIAL	DESDE	HASTA	BARRIO	TIPO DE PAVIMENTO	TIPO DE MALLA VIAL	TIPO DE INTERVENCIÓN	ÁREA
6001390	324120	Cll. 53 sur	Cra. 15	Cra. 17	San Carlos	Flexible	Intermedia	Rehabilitación - reconstrucción	356,81
6000789	322292	Cll. 49ª sur	Cra. 31	Cra. 33	Samoré	Flexible	Intermedia	Rehabilitación – reconstrucción	612,03
6000859	322502	Cll. 50 sur	Cra. 29	Cra. 31	Samoré	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	170,6
6000931	322715	Cll. 53b sur	Cra. 32	Cra. 33	San Vicente f.	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	287,46
6000833	322424	Cll. 50 b sur	Cra. 32	Cra. 31	Samoré	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	180,3
6000557	321649	Cll. 50 a sur	Cra. 36	Cra. 37	Fátima	Flexible	Local	Mantenimiento Periódico	220,1
6000389	321168	Cra. 38	Cll. 50 a sur	Cll. 50 b sur	Fátima	Flexible	Local	Mantenimiento Periódico	100,3
6000372	321121	Cll. 50 a sur	Tv. 44	Cra. 38	Fátima	Flexible	Local	Mantenimiento Periódico	180,3
6000617	321826	Cra. 37 a	Cll, 53 b sur	Cll. 54 sur	Fátima	Flexible	Circuito movilidad	Rehabilitación – reconstrucción	160,7
6000830	322415	Cra. 34	Cll. 54 sur	Cll. 54 a sur	San Vicente f.	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	120,54
6000870	322532	Cl. 53b sur	Cra. 33ª	Cra. 34	San Vicente f.	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	650,34
6002092	322280	Dg. 52 sur	Cra. 33	Cra. 35	Fátima	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	200.64
6000857	322496	Cl. 53ª sur	Cra. 33ª	Cra.34	San Vicente f.	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	606,41
6000721	322103	Cl. 52 g	Tv.35 b	Cra. 35	Fátima	Flexible	Intermedia	Rehabilitación –	80,05

CIV	PK-ID	EJE VIAL	DESDE	HASTA	BARRIO	TIPO DE PAVIMENTO	TIPO DE MALLA VIAL	TIPO DE INTERVENCIÓN	ÁREA
		sur		a				reconstrucción	
6001013	322958	Cl. 48 c sur	Cra. 26	Cra. 27	Samoré	Flexible	Intermedia	Rehabilitación – reconstrucción	696,4
6001167	323436	Cra. 24c	Cl.48 sur	Cl. 48c sur	Tunal oriental	Flexible	Intermedia	Rehabilitación – reconstrucción	1538,2
6000786	322283	Cra. 34	Dg. 52b sur	Cl. 52 g sur	San Vicente f.	Flexible	Local	Rehabilitación – reconstrucción	231,43
6001008	322943	Kr 26	Cl 48ª s	Cl 48b s	Samoré	Flexible	Intermedia	Rehabilitación – reconstrucción	323,99

Teniendo en cuenta la disponibilidad presupuestal en el proyecto de inversión No. 2824 “Una nueva visión de infraestructura en pro de la comunidad de Tunjuelito 2025” para la vigencia 2025, se priorizaron los siguientes segmentos viales para intervención en andenes que obtuvieron los factores de priorización más altos:

6001206	323557	Cra. 25	Cll. 54 sur	Cll. 54a sur	Tunal oriental	Venecia	Articulado	Rehabilitación - reconstrucción	163,14
6001200	323539	Cra. 25	Cll. 52b sur	Cll. 54 sur	Tunal oriental	Venecia	Articulado	Rehabilitación - reconstrucción	186,62
6000812	322362	Dg. 52b sur	Cra. 33	Cra. 34	Fátima	Venecia	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	179,72
6001888	325589	Cra. 61 g	Cra. 61 a	Dg. 48 sur	Isla del sol	Venecia	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	173
6001384	324103	Cll. 57 sur	Cra. 18d	Cra. 19	San Carlos	Venecia	Rígido	Mantenimiento Periódico	172,52
6001940	325772	Cll. 57 sur	Cra. 17a	Cra. 18	San Carlos	Venecia	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	198,94
6001407	324176	Cra. 18b	Cll. 55 sur	Cll. 57 sur	San Carlos	Venecia	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	847,03
6001479	324416	Cll. 57 sur	Cra. 16	Cra. 17	San Benito	Tunjuelito	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	104,94
6001683 (6001303)	323827	Cll. 51 sur	Dg. 48 sur	Cra. 19 b	Santa lucía	Tunjuelito	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	129,35
6001388	324115	Cra. 18 c	Cll. 55 sur	Cll. 57 sur	San Carlos	Tunjuelito	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	513,91
6001389	324116	Cll. 57 sur	Cra. 18 c	Cra. 18 d	San Benito	Tunjuelito	Rígido	Mantenimiento Periódico	95,42

CIV	PK-ID	EJE VIAL	DESDE	HASTA	BARRIO	TIPO DE PAVIMENTO	TIPO DE MALLA VIAL	TIPO DE INTERVENCIÓN	ÁREA
6001850	325476	Cll. 57 sur	Cra. 17	Cra. 17 a	San Carlos	Tunjuelito	Mixto	Rehabilitación - reconstrucción	213,36
6001779	325283	Cll. 53a sur	Cra. 9	Cra. 8 a	Abraham Lincoln	Tunjuelito	Rígido	Mantenimiento Periódico	72,46
6001800	325347	Cll. 53 a sur	Cra. 7 a	Cra. 8	Abraham Lincoln	Tunjuelito	Rígido	Mantenimiento Periódico	54,79
6001788	325310	Cra. 8	Cll. 53 a sur	Cll. 53 sur	Abraham Lincoln	Tunjuelito	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	148,21
6001303	323827	CL 51S	KR 19B	KR 19C	San Carlos	Tunjuelito	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	129,14
6001302	323824	KR19B	DG 50 A S	CL 51 S	San Carlos	Tunjuelito	Rígido	Rehabilitación - reconstrucción	160,42

Es importante señalar que en cumplimiento de los resultados del proceso de priorización de la ruta Transforma lo Local del programa Proyecta Local – Presupuestos Participativos 2025, según las elecciones ciudadanas y de acuerdo con las directrices dadas para la Coordinación General de Presupuestos Participativos – GPP, se priorizaron segmentos viales de calzada y anden para el presente proyecto, los cuales se presentan a continuación:

CIV	PK-ID	EJE VIAL	DESDE	HASTA	BARRIO	TIPO DE PAVIMENTO	TIPO DE MALLA VIAL	TIPO DE INTERVENCIÓN	ÁREA
6000580	20007649	Cra. 54b	Dg. 52 b sur	Tv. 44	Venecia	Flexible	Intermedia	Mantenimiento Periódico	221,66
6000528	321577	Cra. 55a	Dg. 52 b sur	Tv. 44	Venecia	Flexible	Intermedia	Mantenimiento rutinario	140,26

Fuente: Consorcio COCO

6. INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CAMPAMENTOS Y CENTROS DE ACOPIO

6.1 Campamento principal:

Se cuenta con un PUNTO CREA el cual, consta de oficinas para labores administrativas debidamente identificadas, así mismo también es utilizada como centro de acopio de materiales en la dirección Diagonal 46 A sur # 52C-56.

Ilustración 2 Punto Crea y Centro de acopio



Las Instalaciones del Punto de Atención al Ciudadano cuentan con los siguientes elementos.

- Servicio de baño
- Punto ecológico los cuales son protegidos contra la acción del agua, diferenciados por colores con el fin de hacer la clasificación de los residuos en la fuente.
- Extintor para el control de incendios
- Botiquín Tipo A de primeros auxilios
- Señalización de cada una de las áreas
- Señalización en caso de emergencia
- Avisos informativos
- Camilla.
- Cartelera SST y de Bioseguridad.

Ilustración 3 CIV 6001200



En el frente de obra CIV **6001200,** Ubicado desde la Calle 52b sur hasta Calle 54 sur se cuenta con los Siguientes Elementos:

- Carpa
- Unidades sanitarias portátiles
- Punto ecológico diferenciados por colores con el fin de hacer la clasificación de los residuos en la fuente.
- Kit de emergencias (camilla-extintor-botiquín).
- Señalización preventiva de seguridad industrial.
- Carteleras de normas y políticas SST-AMBIENTAL.
- Delimitación de las zonas de riesgos.

Ilustración 4 CIV 6001013



En el frente de obra CIV **6001013,** Ubicado desde la CR 26 hasta la CR 27 se cuenta con los siguientes Elementos:

- Carpa
- Unidades sanitarias portátiles
- Punto ecológico diferenciados por colores con el fin de hacer la clasificación de los residuos en la fuente.
- Kit de emergencias (camilla-extintor-botiquín).
- Señalización preventiva de seguridad industrial.
- Carteleras de normas y políticas SST-AMBIENTAL.
- Delimitación de las zonas de riesgos.

Ilustración 5 CIV 6000372



En el frente de obra CIV **6000372,** Ubicado desde la CLL 50ª sur hasta TV 44 se cuenta con los siguientes Elementos:

- Carpa
- Unidades sanitarias portátiles
- Punto ecológico diferenciados por colores con el fin de hacer la clasificación de los residuos en la fuente.
- Kit de emergencias (camilla-extintor-botiquín).
- Señalización preventiva de seguridad industrial.
- Carteleras de normas y políticas SST-AMBIENTAL.
- Delimitación de las zonas de riesgos.

Ilustración 6 CIV 6000857



En el frente de obra CIV **6000857,** Ubicado desde la CR 33ª hasta la CR 34 se cuenta con los siguientes Elementos:

- Carpa
- Unidades sanitarias portátiles
- Punto ecológico diferenciados por colores con el fin de hacer la clasificación de los residuos en la fuente.
- Kit de emergencias (camilla-extintor-botiquín).
- Señalización preventiva de seguridad industrial.
- Carteleras de normas y políticas SST-AMBIENTAL.
- Delimitación de las zonas de riesgos.

6.2 Personal de seguridad y salud en el trabajo – Ambiental

Para el cumplimiento de los requerimientos SST en la ejecución del contrato el contratista conformó un grupo de profesionales y se contara con una auxiliar SST- Ambiental, este grupo está conformado por:

Tabla 4 Personal SST- Ambiental

NOMBRE	DEDICACION	CARGO
Ericson Hernán Gutiérrez	100%	Residente SST
Saraima Patricia Sierra Oñate	100%	Profesional de Apoyo SST
Mayra Alejandra Dussan	100%	Auxiliar SST

Fuente: Consorcio COCO

6.3 personal contractual consorcio COCO contrato COP-613-2025

A continuación, se relaciona el personal Contractual de acuerdo con el pliego de condiciones.

Tabla 5 Personal Contractual

NOMBRE	CARGO
Angela Patricia Castro Gómez	Director de Obra
Javier Hernando Castro Guerrero	Residente de Obra
Jorge Eliecer Ibarra Hernández	Especialista Hidráulico
José Miguel Aldana Arévalo	Especialista en Pavimentos y Geotecnia

Carlos Andrés Muñoz León	Especialista en Tránsito y Transporte
Julián Ricardo Benavides Gil	Especialista Forestal
Hernán David Bermúdez Moncada	Residente Ambiental
Ericsson Hernán Gutiérrez Sánchez	Residente SST
Martha Liliana Triana Carrero	Residente Social
Cristian Gustavo Gonzales Silva	Topógrafo
Jorge Andrés Vega Bravo	Inspector 1
Hollman Farid Huérfano Ocampo	Inspector 2

Fuente: Consorcio COCO

6.4 Personal vigente Contrato COP-613-2025

Para el periodo en mención se encuentra el siguiente personal activo:

Tabla 6 Listado Personal Vigente

MES MARZO 2026					
LISTADO DE PERSONAL					
Condiciones	No de personal Antiguo	No de personal nuevo	No de personas retiradas	Ingresos retiros	REINTEGROS
Administrativos	18	5	2	0	0
Operativos	3	1	0	0	0
Topografía	3	0	1	0	0
INNOVAR CONSTRUCCION					
Personal subcontratista Innovar construcciones Ingenieros Operativos, Operadores de Maquinaria y Conductores de Volquetas	4	1	5	0	0
CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS					
Personal subcontratista Construcciones civiles burgos Operativos, Operadores de Maquinaria y Conductores de Volquetas	5	14	0	0	0
CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS					
Personal subcontratista Construcciones y transporte siglo XXI Operativos, Operadores de Maquinaria y Conductores de Volquetas	0	7	0	0	0
TOTAL, ACTIVOS	33	28	8	0	0

Fuente: Consorcio COCO

Anexo 1Listado del Personal

7. ACTIVIDADES SST REALIZADAS EN EL PROYECTO

Durante el periodo de elaboración de este informe SST se realizaron actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- ✓ Inducción de personal para nuevos ingresos
- ✓ Revisión de exámenes de ingreso
- ✓ Paz y salvo y retiro del personal
- ✓ Inspección de elementos de emergencia
- ✓ Inspección frentes de obra y Punto Crea
- ✓ Entrega de EPP-DOTACIÓN
- ✓ Orden y aseo
- ✓ Charlas informativas
- ✓ Capacitación al personal
- ✓ Instalación de Carteleras SST informativas Punto Crea
- ✓ Comités con el FDLT- Interventoría
- ✓ Acompañamiento reunión de inicio en el siguiente CIV 6001013, 6000857, 6000389 **(Ver Anexo Informe Gestión Social).**

7.1 Inducción

El objetivo principal de la inducción es brindar al trabajador una efectiva orientación general sobre las funciones que desempeñara, los fines o razón social del Consorcio, la organización y la estructura de este. Con el proceso de inducción se busca resaltar las recomendaciones médicas prescritas por el Medico ocupacional del centro médico, el cual realizo al trabajador el examen de ingreso, de igual forma se da a conocer las políticas en Seguridad y Salud en el Trabajo y se notifica los riesgos a los que está expuesto el trabajador.

Se realizaron inducciones de inicio a los trabajadores informándoles acerca del proyecto las reglas de seguridad y salud en el trabajo que se deben cumplir y las actividades a realizar según el cronograma para llevar a cabalidad la ejecución del mismo.

Tabla 7 Inducciones Periodo

INDUCCIÓN A LOS PUESTOS DE TRABAJO MARZO 2026					
No. INFORME	**FECHA**	**TEMATICA**	**NUMERO DE ASISTENTES**	**TIEMPO**	**H/ H / C**
3	**1/3/2026**	Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo decreto 1072 y Resolución 0312. Responsabilidades generales en el SG- SST, Derechos y deberes del sistema de Riesgo laborales y demás normas que apliquen., Se realiza inducción del sistema general de seguridad y salud en el trabajo dando cumplimiento a la norma Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 de los cuales se describen los temas desarrollados. Que son, Políticas del SG- SST, Política de no alcohol, drogas, ni tabaquismo, Reglamento de higiene y seguridad industrial, políticas de seguridad industrial, políticas en salud Ocupacional, Funcionamiento del comité paritario de salud ocupacional COPASST, Funcionamiento del comité de convivencia laboral, Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles, Procedimientos seguros para el desarrollo de tareas de alto riesgo, la importancia de los EPP, que es el riesgo biológico por mordedura de caninos y felino, Riesgo público por atraco a mano armada, secuestro posiblemente muerte y tránsito vehicular posibles atrapamientos, cuidados que debemos tener ante el riesgo público	1	0:40:00	00:40:00
	6/3/2026		6	1:00:00	06:00:00
	5/3/2026		2	1:00:00	02:00:00
	9/3/2026		2	1:00:00	02:00:00
	11/3/2026		3	1:00:00	03:00:00
	14/3/2026		1	1:00:00	01:00:00
	17/3/2026		6	1:00:00	06:00:00
	18/3/2026		1	1:00:00	01:00:00
	24/3/2026		4	1:00:00	04:00:00
	25/3/2026		1	1:00:00	01:00:00
	26/3/2026		2	1:00:00	02:00:00

Fuente: Consorcio COCO

Anexo 2 Documentación legal, inducciones, planillas

7.2 Socialización del Reglamento de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo

Teniendo en cuenta las características del proyecto y la necesidad de incluir personal para la ejecución de las actividades del CONSORCIO COCO realizo un proceso de inducción y entrenamiento de acuerdo a la fecha de ingreso con una duración de una hora en el cual se trataron los siguientes temas:

- ✓ Socialización del reglamento de Seguridad y Salud en el trabajo
- ✓ Socialización de la Política de Seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Sistema General de Seguridad Social SGSS y Sistema General de Riesgos Laborales SGRL, se le explica al trabajador la funcionalidad, derechos y deberes.
- ✓ Accidentes de trabajo, definición según la ley, procedimiento ante el reporte, cuando no aplica un evento como accidente de trabajo, casos reales de accidentes de trabajo.
- ✓ Enfermedad Laboral, definición según la Ley, casos reales y socialización.
- ✓ Plan de Emergencia, principales tipos de emergencia, funciones de la brigada de emergencia y cómo actuar ante una emergencia.
- ✓ Elementos de Protección Personal EPP: funcionalidad, porte adecuado, control de riesgos.
- ✓ Notificación de riesgos de acuerdo al puesto de trabajo y actividad.

7.3 Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social

Antes de iniciar actividades todos los trabajadores que participen en las mismas deberán estar afiliados al Sistema de Seguridad Social.

Toda persona visitante, conductor, personal relacionado con la obra, Interventoría, personal externo, etc. debe cumplir con las afiliaciones obligatorias y el uso de elementos de protección personal mientras permanezca en el área de desarrollo del proyecto.

- Afiliación del Personal a una Entidad Promotora de Salud (EPS).

Toda empresa debe afiliar a sus empleados a una EPS de su libre elección, los empleados que estén bajo el régimen subsidiado una vez inicien el vínculo laboral serán adscritos a una EPS, cuando el vínculo laboral desaparezca El Contratista entregará la respectiva carta para su reingreso al régimen subsidiado. El patrono descontará al empleado su aporte y pagará el suyo a la entidad correspondiente.

- Afiliación del Personal a un Fondo de Pensiones (AFP Administradora de Fondo de Pensiones).

El contratista debe afiliar a sus empleados a un Fondo de pensiones de libre elección del trabajador, allí deberá consignar su aporte para el auxilio de pensión correspondiente junto con el aporte del trabajador.

- Afiliación del Personal a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)

Toda empresa legalmente constituida deberá afiliar a sus empleados a una ARL de elección del empleador, allí consignará el aporte correspondiente de acuerdo con la actividad económica establecida el decreto 1607 de 2002 y al decreto 1772 de 1994.

Anexo 3 Certificado de parafiscales

Anexo 4 Paz y Salvo

7.4 Capacitación Personal

El objetivo principal de la capacitación del personal de obra es asegurar que tengan las competencias necesarias para realizar sus tareas de manera segura, eficiente y efectiva, mejorando así la productividad, la seguridad y la calidad del trabajo.

Durante este periodo, se realizaron las capacitaciones en el siguiente tema:

Tabla 8 Capacitación Mensual

CAPACITACIÓN - MARZO 2026						
No	**FECHA**	**TEMAS A DESARROLLAR**	**CIV**	**NUMERO DE ASISTENTES**	**TIEMPO**	**H/H.C**
1	13/3/2026	ORDEN Y ASEO	6000372 6001200	15	1:00:00	15:00:00

Fuente: Consorcio Coco

El cumplimiento de lo anterior se verifica mediante los formatos de asistencia.

Anexo 5 Capacitación del Personal

Durante este periodo, se realizaron charlas de 5 Minutos en los siguientes temas:

Tabla 9 Charlas de 5 Minutos

CHARLAS DE 5 MINUTOS MARZO 2026					
No	**FECHA**	**TEMAS A DESARROLLAR**	**NUMERO DE ASISTENTES**	**TIEMPO**	**H/H.C**
1	13/3/2026	PROHIBIDO LOS PIROPOS EN EL TRABAJO	15	0:30:00	07:30:00

Fuente: Consorcio Coco

Anexo 6 Charlas 5 Minutos

8. COMITÉS DE OBRA

Los comités de seguimiento se realizan en las oficinas de la alcaldía local de Tunjuelito o de manera virtual con la asistencia y participación de la supervisión, el grupo de profesionales de la Interventoría AHSLA SHUGL INTERNATIONAL SAS y el CONSORCIO COCO.

A continuación, se presenta el consolidado de los comités realizados durante el periodo del informe, indicando el número

de comité y la fecha en que fueron efectuados.

Tabla 10 Comité de seguimiento

Numero de Comité	Fecha de realización
9	3 de marzo de 2026
10	10 de marzo de 2026
11	17 de marzo de 2026
12	24 de marzo de 2026

8.1 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)

Se llevo a cabo la segunda reunión del Comité Paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST), el día 22 de marzo de 2026, en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 2 de la resolución 2013 de 1986, el comité se reunirá una vez al mes.

El cumplimiento de lo anterior se verifica mediante:

Anexo 7 Comité COPASST

8.2 Comité de Convivencia Laboral

Se llevo a cabo la segunda reunión del Comité de Convivencia Laboral, el día 10 de marzo de 2026, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1010 de 2006 y las Resolución 3461 del 2025.

El cumplimiento de lo anterior se verifica mediante:

Anexo 8 Comité Convivencia Laboral

9. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

El subprograma de medicina preventiva y del trabajo busca la promoción y control de la salud de los trabajadores, protegiéndolos de los riesgos laborales y asegurando que las condiciones de trabajo se encuentren adecuadas.

9.1 Exámenes de Ingreso

Según la Resolución 2346 de 2007 se deben realizar exámenes médicos ocupacionales de ingresos a todo el personal antes de ingresar a laborar, para lo cual el CONSORCIO COCO, ha realizado exámenes médicos ocupacionales de ingreso de acuerdo al cargo a desempeñar.

El Consorcio realiza Evaluaciones Médicas Ocupacionales de ingreso, periódicas y de retiro en relación al profesiograma; para tal fin se diligencia la Historia Clínica Ocupacional previo diseño de los perfiles psicofisiológicos, esta historia es manejada por las clínicas (medico ocupacional) de convenio establecidas con las instituciones. Se cuenta con un convenio con los Centros Médicos Anmediprev Ltda., Mediexpress IPS, Compásales ips, Divino Niño Jesús, Medipro IPS, Servicios Médicos Integrales Santa Helena, y otros en los cuales se desarrollan estas actividades y cuentan con su

licencia en salud ocupacional.
En cumplimiento de lo anterior se verifica mediante:

Véase en el Anexo 2 Documentación Legal, Inducciones, planillas

9.2 Exámenes de Egreso

Los exámenes médicos de egreso se realizarán cuando a un empleado se le da o el mismo decide terminar sus labores, sin importar la causa. Este examen comprende de un chequeo médico general, y busca tener la certeza que la persona se retira en buenas condiciones de salud laboral. Teniendo en cuenta la Resolución 0312 de 2019, el trabajador tendrá 5 días hábiles para hacerse el examen una vez sea notificado, de no realizárselo se dará por entendido su renuncia a este.

10. DIVULGACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA TRABAJO SEGURO

10.1 Procedimiento para Entrega, Uso y Reposición de EPP.

Son particularmente aquellos elementos de protección personal que hacen parte de la dotación cuyo objeto es proteger al personal de los riesgos de actividades y exposiciones que tienen de acuerdo a las labores que desempeñan minimizando los riesgos o en lo posible evitándolos completamente.

10.2 Entrega y Reposición de EPP.

Se ha entregado casco, overol, Botas Tipo Cuero o Caucho, monogafas de seguridad, protector auditivo tipo inserción o Copa, protección respiratoria (mascarilla normal), guantes vaqueta y guantes de caucho, a todo el personal de obra y se hará reposición cada vez que sea necesario.

Anexo 9 Entrega DOTACIÓN-EPP

10.3 Registro de Inspecciones Efectuadas

En cuanto a la realización de inspecciones, de acuerdo al Sistema de gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Se realizaron en el periodo en mención las siguientes inspecciones:

Tabla 11 Inspecciones mensuales

No. INFORME	INSPECCION REALIZADA	FRENTE DE OBRA	RESPONSABLES	FECHA
3	Inspección locativa	Punto crea Almacén CIV 6000372 CIV 6001200 CIV 6000857	Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección señalización y seguridad		Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección orden y aseo		Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección herramientas manuales		Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección extintores		Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección botiquín		Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección camilla		Residente SST	2-3-2026 16-3-2026 17-3-2026 25-3-2026
	Inspección DOTACIÓN-EPP		Residente SST	16-3-2026

Fuente: Consorcio Coco

Anexo 10 Inspecciones Mensuales

10.4 Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos

Este componente tiene como objetivo establecer los lineamientos que faciliten la implementación de medidas que mitiguen los riesgos que puedan generar.

Durante el periodo del presente informe, se realizaron actividades de inspección preoperacional a la maquinaria y vehículos que se encuentran operando dentro de los frentes de obra.

Anexo 11 Relación de Maquinaria y Vehículos

Para el presente periodo se contó con la siguiente maquinaria en obra:

Tabla 12 Relación de Maquinaria en obra

COCO CONSORCIO	**EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C**							
	CONTRATO OBRA 613 -2025							
MAQUINARIA					**OPERADOR**	**STICKER No. MOVIL**	**CONTRATISTA**	**CIV**
ITEM	**NOMBRE MAQUINARIA**	**MARCA**	**SERIAL**	**MODELO**	**NOMBRE OPERADOR**			
1	RETRO EXCAVADORA	SHANTUI	66SE07EJNR0014749	SE75	FILDARDO ANTONIO RICO CARDENAS	8	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	6000372
2	MINICARGADOR CASE	CASE	RAS90CK16957	SR240B	JESUS CASAS	15	INNOVAR CONSTRUCCIONES	6001200
3	RETRO EXCAVADORA	HITACHI	HCM1P300C00082622	75US	CARLOS CADENA JARA	18	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	6000857

Fuente: Consorcio Coco

Anexo 12 Preoperacionales Maquinaria

Tabla 13 Relación Vehículos en Obra

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C											
CONTRATO OBRA No. 613-2025											
CONDUCTORES		VOLQUETAS									
NOMBRE CONDUCTOR	CEDULA	PLACA	MODELO	SOAT	VENCE	REVISION TECNIMECANICA	VENCE	PIN	STICKER No. MOVIL	CONTRATISTA	OBSERVACIÓN
FABIO HUMBERTO RIAÑO LARGO	1,020,719,296	SSQ 109	2012	14289413610600	25/5/2026	182162750	1/7/2026	23853	5	INNOVAR CONSTRUCCIÓN	N/A
BEIMAR LOPEZ VARGAS	74,436,408	SST 050	2012	250030800	25/4/2026	181293623	20/5/2026	16372	6	INNOVAR CONSTRUCCIÓN	N/A
MARLON DAVID LOPEZ BARRERA	1,058,460,128	VZD456	2006	249330500	5/3/2026	179960349	4/3/2026	7224	7	INNOVAR CONSTRUCCIÓN	N/A
BENEN ANTONIO CRISTIANO ALDANA	79,136,334	NOW 390	2023	9310018067101	26/3/2026	N/A	N/A	25155	9	CONSTRUCCION CIVILES BURGOS	N/A
VICTOR ALFONSO CHINOME MARTINEZ	1,050,200,299	UVM 566	2015	8901083756802	8/3/2026	180176684	13/3/2026	19448	10	CONSTRUCCION CIVILES BURGOS	N/A
CARLOS JIMENEZ BECERRA	74,333,573	SWP 264	2008	9950025808	22/8/2026	183424203	23/8/2026	23458	11	CONSTRUCCION CIVILES BURGOS	N/A
VICTOR ALFONSO DUARTE	79,890,946	STS 881	2015	93442131613903193	9/11/2026	182269277	5/7/2026	27853	12	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
JORGE ALARCON SOCHA	74,362,009	STS893	2015	951072076144980538	25/1/2027	186096369	16/12/2026	24693	13	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
JAIME ALARCON SOCHA	4,168,664	WGA 144	2015	96062679615698398	20/3/2027	188582619	21/3/2027	27361	14	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
RAFAEL GALINDEZ	79,658,384	UPS 399	2008	8901172913501	9/9/2026	183827185	10/9/2026	1805	16	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
JORGE BUITRAGO	7,185,022	SXC 592	2012	330800884221000	8/6/2026	181652587	8/6/2026	10695	17	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
CARLOS ANDRES SANTANA	80,246,263	SMA 801	2007	1523007266903	11/7/2026	183312340	19/8/2026	11450	19	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	N/A
LUIS CARLOS CABALLERO	79,210,190	AFE 182	1955	3308006347171000	7/2/2027	187525338	7/2/2027	16756	20	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	N/A
JOSE HUMBERTO POVEDA	80,231,144	SNF 516	1952	95433073615269042	16/2/2027	185481419	22/11/2026	247	21	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	N/A

Fuente: Consorcio Coco

Anexo 13 Preoperacionales Vehículos

11. ACCIDENTES LABORALES E INCIDENTES (REPORTE, INVESTIGACIÓN)

11.1 Reporte de Accidentes e Incidentes

Para verificar los indicadores de accidentabilidad exigidos en la normatividad colombiana según Resolución 0312 de 2019, por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes, durante el presente periodo NO se presentó ningún tipo accidente de trabajo.

11.2 Estadísticas de Accidentalidad

De acuerdo con lo anterior el CONSORCIO COCO para el presente periodo reporta una estadística de Accidentalidad en 0, con Índice de frecuencia del 0% y un índice de severidad del 0%.

11.3 Estadísticas de Ausentismo Laboral

De igual forma para el cálculo de los indicadores de ausentismo y enfermedad se utiliza para cumplimiento de la normativa legal vigente en Colombia la Resolución 0312 de 2019, por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes.

Para el presente periodo se reporta una estadística de ausentismo laboral del 0%

Anexo 14 Indicadores de Accidentalidad y Ausentismo

12. SUBPROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

12.1 Trabajo Seguro en Excavación

El trabajo seguro en excavación implica la implementación de medidas de prevención para proteger a los trabajadores de riesgos como derrumbes, caídas y otros accidentes. Esto incluye inspecciones previas, uso de sistemas de protección, demarcación de áreas y capacitación del personal.

Para el presente periodo las actividades de excavaciones no se han iniciado.

12.2 Trabajo en Alturas

La Resolución 4272 de 2021 establece los requisitos mínimos de seguridad para este tipo de trabajo. Incluye la capacitación de los trabajadores, la implementación de sistemas de protección contra caídas y la supervisión constante de las actividades.

El objeto de este programa es establecer las fases de trabajo y los puntos clave de seguridad que deberán seguirse durante la realización de trabajos en altura.

Para el presente periodo las actividades de excavaciones no se han iniciado.

12.3 Izaje mecánico de cargas

El izaje mecánico de cargas es el proceso de elevar y mover objetos pesados o de gran tamaño utilizando equipos especializados como grúas, polipastos, eslingas y otros dispositivos.

El consorcio no contara con izaje mecánico, ya que no se cuenta con objetos de carga pesada que requieran de este procedimiento, sin embargo, durante la ejecución de las actividades si se presentara el caso de una eventualidad como:

caída de un poste, volcamiento de maquinaria, se realiza la respectiva solicitud ante la entidad competente (energía y telefonía) y se contrataría servicios de grúa según el caso.

12.4 Manipulación de Redes Eléctricas

En el periodo del presente informe no se ha presentado actividad relacionadas con las intervenciones sobre redes eléctricas, en caso de requerir intervenciones en las redes de este sistema se dará aviso al proveedor del servicio para que realice las intervenciones que garanticen la seguridad del sitio de trabajo a intervenir.

En caso tal que se llegase a presentar una eventualidad sobre los postes eléctricos, y estos estén hincados se procederá apuntalar al poste para dar estabilidad al mismo mientras hacen presencia los técnicos de energía eléctricas.

13. CONCLUSIONES

Las actividades del Área SST, se han efectuado de acuerdo a lo planteado en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, de igual forma se han atendido las observaciones y las directrices dadas por la interventoría, lo cual evidencia cumplimiento con lo establecido en el pliego de condiciones del proyecto.

La gestión que se realizó ha contribuido de manera muy importante, para identificar y resaltar la implementación exitosa del sistema de Gestión en seguridad y Salud en el Trabajo.

Para el presente periodo no se han presentado incidentes/accidentes de trabajo.

Se realizaron inspecciones a cada maquinaria con el fin de verificar que se encuentren en condiciones óptimas de operación y así prevenir cualquier tipo de accidente.

Se realizaron capacitaciones y charlas en temas de SST con el fin de fortalecer la seguridad y la salud de todos los trabajadores, prevenir accidentes y enfermedades laborales, y garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Anexo 15 Registro Fotográfico

ANEXO 1 LISTADO DEL PERSONAL

FORMATO

LISTADO DE PERSONAL

CONTRATISTA

CONTRATO No

CONTRATISTA / CONSULTOR

OBJETO

DATOS DEL TRABAJADOR											ARL		EPS		PENSION		CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA			VALORACION INGRESO
Nº	EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA)	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	CEDULA	SEXO F / M		LOCALIDAD DE RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	ESTADO	NOMBRE ARL	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACION	NOMBRE PENSION	FECHA AFILIACION	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	
1	PROCOM INGENIERIA	ANGELA PATRICIA CASTRO GOMEZ	DIRECTOR DE OBRA	30321513		x	USAQUEN	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	18/11/2015	SURA	28/11/2015	COLPENSIONES	1/6/2016		N/A	N/A	
2	CONSORCIO COCO	JAVIER HERNANDO CASTRO GUERRERO	RESIDENTE DE OBRA	98388497		x	SUBA	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	14/1/2016	COMPENSAR	29/1/2016	COLPENSIONES	1/6/2016	6/12/2015	N/A	N/A	
3	GEOMATRIX SAS	JOSE MIGUEL ALDANA ARGUELO	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA VIAL Y PAVIMENTOS	1024558693		x	USAQUEN	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	8/1/2016	COMPENSAR	6/1/2016	PROTECCION	7/9/2012		N/A	N/A	
4	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	ESPECIALISTA HIDRAULICO	83766896		x	KENNEDY	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	POSITIVA	21/12/2015	SURA	2/1/2015	COLPENSIONES	1/7/2014		N/A	N/A	APTO
5	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE	1049620388		x	ENGATIVA	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SEGUROS BOLIVAR	1/15/2015	SANITAS	1/4/2015	COLPENSIONES	1/3/2015	24/9/2015	N/A	N/A	APTO
6	JULIAN RICARDO BENAVIDES GIL	JULIAN RICARDO BENAVIDES GIL	ESPECIALISTA FORESTAL	80851640		x	USME	17/12/2015	N/A	ANTIGUO			COMPENSAR	16/2/2016	COLPENSIONES	1/5/2017	13/9/2015	N/A	N/A	APTO
7	CONSORCIO VIAS CB	HERNAN DAVID BERMUDEZ MONCADA	RESIDENTE AMBIENTAL	1031145002		x	CHAPINERO	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	27/1/2016	SANITAS	29/2/2015	PROTECCION	1/4/2016	25/9/2015	N/A	N/A	APTO
8	CONSORCIO VIAS CB	ERICSON HERNAN GUTIERREZ SANCHEZ	RESIDENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	80229640		x	KENNEDY	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	8/2/2015	SALUD TOTAL	29/2/2015	PORVENIR	21/1/2016	25/9/2015	N/A	N/A	APTO
9	CONSORCIO VIAS CB	MARTHA LILIANA TRIANA CARREÑO	RESIDENTE SOCIAL	52150835		x	USAQUEN	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	10/2/2015	SANITAS	10/4/2015	COLPENSIONES	1/6/2021	8/4/2015	N/A	N/A	APTO
10	CONSORCIO CONKENNEDY VIAL	JORGE ANDRES VEGA BRAVO	INSPECTOR DE OBRA 1	1120730763		x	FONTIBON	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	24/6/2016	NUEVA EPS	20/8/2016	PROTECCION	1/6/2022	13/12/2015	N/A	N/A	APTO
11	PROCOM INGENIERIA	HOLLMAND FARID HUERFANO OCAMPO	INSPECTOR DE OBRA 2	1023878165		x	TELSAQUILLO	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	15/3/2016	SURA	17/1/2016	PORVENIR	25/1/2016		N/A	N/A	APTO
12	CONSORCIO SAN PROTO	CRISTIAN GUSTAVO GONZALES SILVA	TOPOGRAFO	1026568993		x	ENGATIVA	17/12/2015	N/A	ANTIGUO	SURA	9/1/2015	SANITAS	7/4/2015	PORVENIR	7/1/2016	17/9/2015	N/A	N/A	APTO
13	CONSORCIO COCO	WENDY JULIET GAMEZ TABIMBA	PROFESIONAL DE APOYO AMBIENTAL	1033780860	x		TUNJUELITO	13/1/2016	2/2/2016	RETIRO	SURA	15/1/2016	COMPENSAR	29/1/2016	PORVENIR	19/1/2016	14/1/2016	N/A	N/A	APTO
14	CONSORCIO COCO	MARITZA MAVERLY VANEGAS RODRIGUEZ	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	53134703	x		SOACHA	13/1/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	15/1/2016	SANITAS	13/1/2016	COLFONDOS	19/1/2016	22/1/2016	N/A	N/A	APTO
15	CONSORCIO KA VIAL	SARAMA PATRICIA SIERRA ORATE	PROFESIONAL DE APOYO SST	1067316960	x		CHAPINERO	13/1/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	17/12/2015	SALUD TOTAL	4/2/2016	PORVENIR	19/1/2016	12/1/2015	N/A	N/A	APTO
16	CONSORCIO COCO	EDGAR DANIEL GUZMAN IÑÑEZ	PROFESIONAL DE APOYO RESIDENTE DE OBRA	1016191007		x	ENGATIVA	19/1/2016	11/2/2016	RETIRO	SURA	27/1/2016	NUEVA EPS	19/1/2016	COLPENSIONES	11/5/2022	16/1/2016	N/A	N/A	APTO
17	CONSORCIO COCO	JOHANA MARCELA NIÑO TRIVIÑO	PROFESIONAL DE APOYO TOPOGRAFA	1020966289	x		USME	19/1/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	27/1/2016	SALUD TOTAL	4/2/2016	PORVENIR	19/1/2016	16/1/2016	N/A	N/A	APTO
18	CONSORCIO COCO	GEOVANNY MAESTRE PAREDES	CADENERO 1	19705889		x	PUENTE ARANDA	26/1/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	27/1/2016	SALUD TOTAL	4/2/2016	PORVENIR	19/1/2016	26/1/2016	N/A	N/A	APTO
19	CONSORCIO COCO	CESAR AUGUSTO DELGADO CORONADO	CADENERO 2	1127917495		x	TUNJUELITO	1/2/2016	9/2/2016	RETIRO	SURA	3/2/2016	SANITAS	1/2/2016	PORVENIR	26/1/2016	2/2/2016	N/A	N/A	APTO
20	CONSORCIO COCO	MARIA VICENTA ARAUJO MOLINA	AUXILIAR AMBIENTAL-SST	1032956575	x		FONTIBON	2/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	13/2/2016	NUEVA EPS	16/12/2026	PORVENIR	13/2/2026	26/1/2016	N/A	N/A	APTO
21	CONSORCIO COCO	JOAQUIN EMILIO BAQUERO RIVEROS	INSPECTOR DE OBRA	3033658		x	TUNJUELITO	25/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	24/2/2016	COMPENSAR	29/1/2026	N.A.P	N/A	2/2/2026	N/A	N/A	APTO
22	CONSORCIO COCO	DERLY VANESA OSTOS SALAZAR	SERVICIOS GENERALES	1014418427	x		KENNEDY	26/2/2016	N/A	ANTIGUO	AXA COLPATRIA	26/2/2016	COMPENSAR	26/2/2016	COLPENSIONES	1/6/2016	15/2/2015	N/A	N/A	APTO
23	SEFCA TRANSPORTE ESPECIAL SAS	JOHN FREDDY MORENO PINEDA	CONDUCTOR	79707223		x	CIUDAD BOLIVAR	3/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	12/2/2016	SALUD TOTAL	29/1/2016	COLPENSIONES	1/7/2016	13/2/2016	N/A	N/A	APTO
24	FRANCISCO JAVIER DURAN CAÑON	FRANCISCO JAVIER DURAN CAÑON	CONDUCTOR	80298311		x	SOACHA	1/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	5/3/2016	NUEVA EPS	31/7/2006	N.A.P	N/A	26/2/2016	N/A	N/A	APTO
25	CONSORCIO COCO	DANIELA ALEJANDRA POVEDA RIVERA	AUXILIAR TECNICA	1010079343	x		ENGATIVA	2/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	2/3/2016	COMPENSAR		COLPENSIONES	8/12/2021	2/3/2016	N/A	N/A	APTO
26	CONSORCIO COCO	CINDY VANESA ALVAREZ POLANCO	AUXILIAR SOCIAL	1012385508	x		BOSA	2/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	2/3/2016	SALUD TOTAL	5/3/2016	PROTECCION	28/7/2011	26/2/2016	N/A	N/A	APTO
27	CONSORCIO COCO	JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALES	PROFESIONAL DE APOYO AMBIENTAL	1149945680		x	CHAPINERO	5/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	2/3/2016	SANITAS	5/3/2016	PORVENIR	26/2/2016	4/3/2016	N/A	N/A	APTO
28	CONSORCIO COCO	LUIS EDUARDO CADENA BELTRAN	PROFESIONAL DE APOYO AREA TECNICA	80128791		x	ENGATIVA	14/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	12/3/2016	SANITAS		COLPENSIONES	10/1/2036	10/3/2016	N/A	N/A	APTO
29	CONSORCIO COCO	MANUEL ANTONIO PUERTO MELO	ALMACENISTA	80473233	x		SUBA	9/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	9/3/2016	SANITAS	15/3/2016	COLFONDOS	4/3/2016	7/3/2016	N/A	N/A	APTO
30	CONSORCIO COCO	LEONAR GREGORIO MORENO ALVARADO	BOAL	1014445		x	TUNJUELITO	3/3/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	3/2/2016	SALUD TOTAL	1/4/2016	PORVENIR	3/2/2016	2/2/2016	N/A	N/A	APTO
31	CONSORCIO COCO	EDUAR JOSE ORTEGA MARTINEZ	BOAL	1065236564		x	TUNJUELITO	16/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	18/1/2016	MUTUALSER				16/2/2016	N/A	N/A	APTO
32	CONSORCIO COCO	SERGIO JOSE GARCIA MATUTE	BOAL	1065227922	x		TUNJUELITO	15/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	18/2/2016	SALUD TOTAL	PORVENIR	13/1/2016	18/2/2016	18/2/2016	N/A	N/A	APTO
33	CONSORCIO COCO	JOSE LEONARDO MORENO ALVARADO	AUXILIAR DE TRAFICO	6388159		x	SOACHA	9/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	9/3/2016	COOSALUD	9/3/2016	COLPENSIONES	11/5/2023	7/3/2016	N/A	N/A	APTO
34	INNOVAR CONSTRUCCIONES	JHON FREDDY ACUÑA TORRES	AYUDANTE DE OBRA	9691227	x		CIUDAD BOLIVAR	9/2/2016	2/2/2016	RETIRO	SURA	9/2/2016	NUEVA EPS	8/2/2016	PORVENIR	8/1/2016	11/2/2016	N/A	N/A	APTO
35	INNOVAR CONSTRUCCIONES	RAFAEL ANGEL ZAMBRANO ZAMBRANO	OFICIAL DE OBRA	1453667		x	SOACHA	9/2/2016	2/2/2016	RETIRO	SURA	29/1/2016	NUEVA EPS	1/2/2016	N.A.P	N/A	11/2/2016	N/A	N/A	APTO
36	INNOVAR CONSTRUCCIONES	SEBASTIAN CONTRERAS VALENCIA	AYUDANTE DE OBRA	1033776896		x	SUBA	15/2/2016	2/2/2016	RETIRO	SURA	16/2/2016	SALUD TOTAL	15/2/2016	PORVENIR	15/2/2016	15/2/2016	N/A	N/A	APTO
37	INNOVAR CONSTRUCCIONES	PABLO BETANCUR FILOTEO	AUXILIAR	91567439		x	KENNEDY	16/2/2016	2/2/2016	RETIRO	SURA	16/2/2016	SALUD TOTAL	1/2/2016	PROTECCION	29/1/2004	13/2/2016	N/A	N/A	APTO
38	INNOVAR CONSTRUCCIONES	ABELARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	4056833		x	CIUDAD BOLIVAR	23/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	11/2/2016	FAMISANAR	19/2/2016	N.A.P	N/A	12/2/2016	N/A	N/A	APTO
39	INNOVAR CONSTRUCCIONES	JOSE R ALEXANDER TORO SEPULDA	OFICIAL DE OBRA	79922674	x		CIUDAD BOLIVAR	23/2/2016	2/2/2016	RETIRO	SURA	20/2/2016	NUEVA EPS	19/2/2016	COLPENSIONES	17/2/2006	18/2/2016	N/A	N/A	APTO
40	INNOVAR CONSTRUCCIONES	JESUS ANTONIO CASAS CARDENAS	OPERADOR	80321964		x	CIUDAD BOLIVAR	5/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	6/2/2016	SURA		PORVENIR	5/2/2016		N/A	N/A	APTO
41	INNOVAR CONSTRUCCIONES	FABIO HUMBERTO RAÑO LARGO	CONDUCTOR	1020716266		x	USAQUEN	16/2/2016	N/A	ANTIGUO	POSITIVA	24/1/2016	FAMISANAR	2/6/2016	COLPENSIONES	11/1/2034	5/3/2015	N/A	N/A	APTO
42	INNOVAR CONSTRUCCIONES	BERMAR LOPEZ VARGAS	CONDUCTOR	79434408		x	SOACHA	16/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	14/2/2016	SURA	9/2/2016	COLPENSIONES	20/5/2008	26/5/2015	N/A	N/A	APTO
43	INNOVAR CONSTRUCCIONES	MARLON DAVID LOPEZ BARRERA	CONDUCTOR	1056490138		x	SOACHA	16/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	13/1/2016	COMPENSAR	9/2/2016	PORVENIR	17/1/2036	21/1/2016	N/A	N/A	APTO
44	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	NELSON MOJICA HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	13706821		x	KENNEDY	23/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	1/1/2015	COMPENSAR	17/2/2016	PORVENIR	16/2/2015	30/9/2015	N/A	N/A	APTO
45	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	JOSE ALBEIRO MUSE QUILCUE	AYUDANTE DE OBRA	1022967317		x	SUBA	2/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	11/1/2016	NUEVA EPS	1/4/2016	PORVENIR	16/2/2016	4/3/2015	N/A	N/A	APTO
46	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	AURO RODRIGUEZ BURGOS	OFICIAL DE OBRA	79332256		x	BOSA	2/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	31/7/2015	NUEVA EPS	1/6/2014	COLFONDOS	1/6/2002	13/1/2016	N/A	N/A	APTO
47	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	FELICIANO CORREDOR AGUILAR	OFICIAL DE OBRA	3116967		x	KENNEDY	2/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	21/9/2015	SALUD TOTAL	1/6/2013	PORVENIR	16/2/2016	18/9/2015	N/A	N/A	APTO
48	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	REINALDO ANTONIO CACEDO ESPINOZA	AYUDANTE DE OBRA	6791867		x	BOSA	2/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	11/7/2015	FAMISANAR	8/10/2015	COLPENSIONES	10/7/2015	9/7/2015	N/A	N/A	APTO
49	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	JAVIER ELEONGO VEGA MARROQUIN	AYUDANTE DE OBRA	79957917		x	USAQUEN	11/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	14/1/2016	SALUD TOTAL	16/5/2022	COLPENSIONES	7/9/1993	10/3/2016	N/A	N/A	APTO
50	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	WILMER MARTINEZ CORTES	OFICIAL DE OBRA	1065167086		x	ENGATIVA	11/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	15/1/2016	NUEVA EPS	1/3/2016	PORVENIR	9/3/2016	9/3/2016	N/A	N/A	APTO
51	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA	AYUDANTE DE OBRA	1093804697		x	SUBA	11/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	11/3/2016	NUEVA EPS	1/6/2021	PORVENIR	9/3/2016	10/3/2016	N/A	N/A	APTO
52	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	BLAS MARIA GARZON	OFICIAL DE OBRA	3064630		x	KENNEDY	17/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	23/7/2014	NUEVA EPS	6/6/2013	COLPENSIONES	21/1/1995	13/3/2016	N/A	N/A	APTO
53	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	JOSE MANUEL ROMERO URUEÑA	AYUDANTE DE OBRA	1130135037		x	SUBA	16/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	15/3/2016	NUEVA EPS	7/6/2014	PORVENIR	14/3/2016	16/3/2016	N/A	N/A	APTO
54	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	FILDARDO ANTONIO RICO CARDENAS	OPERADOR	1055236732		x	USAQUEN	23/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	2/3/2014	FAMISANAR	18/9/2013	PORVENIR	16/2/2016	10/1/2016	N/A	N/A	APTO
55	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	SENEN ANTONIO CRISTIANO ALDANA	CONDUCTOR	79136334		x	CIUDAD BOLIVAR	23/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	24/6/2015	FAMISANAR	15/4/2022	PORVENIR	19/2/2016	22/6/2015	N/A	N/A	APTO
56	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	VICTOR ALFONSO CHINCHE MARTINEZ	CONDUCTOR	1050109299		x	ENGATIVA	23/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	10/1/2016	SANITAS	1/7/2022	COLPENSIONES	16/10/1997	9/7/2016	N/A	N/A	APTO
57	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	CARLOS JIMENEZ BECERRA	CONDUCTOR	79333673		x	SOACHA	23/2/2016	N/A	ANTIGUO	SURA	21/2/2016	FAMISANAR	5/3/2013	COLPENSIONES	1/7/2007	4/4/2016	N/A	N/A	APTO
58	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	VICTOR ALFONSO DUARTE GARCIA	CONDUCTOR	79890846		x	CIUDAD BOLIVAR	17/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	26/2/2016	SANITAS	29/9/2006	PROTECCION	25/2/2016	9/6/2015	N/A	N/A	APTO
59	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	JORGE ALARCON SOCHA	CONDUCTOR	79362009		x	SOACHA	17/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	21/3/2016	FAMISANAR	28/10/2014	PROTECCION	21/2/2016	4/8/2015	N/A	N/A	APTO
60	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	JORGE ALBERO BUITRAGO BORDA	CONDUCTOR	7165022		x	CIUDAD BOLIVAR	17/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	18/3/2016	SANITAS	1/9/2022	PORVENIR	17/3/2016	4/12/2015	N/A	N/A	APTO
61	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	RAFAEL GALINDEZ ARENAS	CONDUCTOR	79658394		x	ENGATIVA	17/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	22/8/2022	COMPENSAR	14/3/2016	PORVENIR	4/3/2016	25/3/2015	N/A	N/A	APTO
62	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	JAIME ALARCON SOCHA	CONDUCTOR	4048864		x	CIUDAD BOLIVAR	17/3/2016	N/A	INGRESO	SURA	21/2/2016	COMPENSAR	23/2/2016	COLPENSIONES	1/10/2006	20/11/2015	N/A	N/A	APTO
63	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	OSCAR SANCHEZ LESMES	OFICIAL DE OBRA	80133576		x	CIUDAD BOLIVAR	25/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	26/2/2016	SALUD TOTAL	26/2/2016	COLPENSIONES	25/11/2002	26/2/2016	N/A	N/A	APTO
64	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	JOSE ELIAS MORANTE DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	7153827		x	CIUDAD BOLIVAR	26/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	12/2/2016	NUEVA EPS	13/2/2016	PROTECCION	1/7/1996	10/3/2016	N/A	N/A	APTO
65	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	EULOGIO RAMIREZ	AYUDANTE DE OBRA	6004226	x		CIUDAD BOLIVAR	26/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	3/3/2016	FAMISANAR	4/3/2016	N.A.P	N/A	25/2/2016	N/A	N/A	APTO
66	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	CARLOS ARTURO CADENA JARA	OPERADOR	1032360432		x	USME	24/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	25/1/2016	FAMISANAR	13/1/2013	PROTECCION	20/1/2016	16/2/2016	N/A	N/A	APTO
67	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	LUIS CARLOS CABALLERO	CONDUCTOR	79210190	x		USAQUEN	24/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	17/2/2016	SALUD TOTAL	17/2/2016	COLFONDOS	16/2/2016	1/6/2015	N/A	N/A	APTO
68	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	CARLOS ANDRES SANTANA JIMENEZ	CONDUCTOR	80246263		x	KENNEDY	24/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	29/1/2016	SALUD TOTAL	29/1/2016	PORVENIR	20/2/2016		N/A	N/A	APTO
69	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	JOSE HUMBERTO POVEDA GONZALES	CONDUCTOR	80231144		x	CIUDAD BOLIVAR	24/2/2016	N/A	INGRESO	SURA	17/2/2016	FAMISANAR	18/2/2016	COLFONDOS	16/2/2016	16/2/2016	N/A	N/A	APTO

ANEXO 2 DOCUMENTACION LEGAL, PLANILLAS E INDUCCIONES

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.012.381.508**

ALVAREZ POLANCO

APELLIDOS

CINDY VANESSA

NOMBRES

CINDY ALVAREZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-OCT-1991**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

23-OCT-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00438171-F-1012381508-20130605 0033282946A 1 2192351247

Medellín, 01 de Marzo 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 CONSORCIO COCO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1012381508	ALVAREZ POLANCO CINDY VANESSA	02/03/2026		y6118023	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10658256682607734760

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 18/03/2026 09:39:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.101.194, 192.230.104.1, 172.16.42.57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 05 / 03 / 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [ ] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

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

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

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

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Primer apellido	6. Segundo apellido	6. Primer nombre	6. Segundo nombre
ALVAREZ	POLANCO	CINDY	VANESSA

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1012381508	Femenino [ ] Masculino [X]	17 / 01 / 1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales -ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización -IBC
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	PROTECCION	$ 2.150.000

18. Residencia	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
CALLE 76B # 80N-25 SUR	3213620576		VANESSA.POLANCO1417@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
BOGOTA D.C.	Urbana [X] Rural [ ]	BOGOTA	BOGOTA D.C.

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

19. Primer apellido	19. Segundo apellido	19. Primer nombre	19. Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	DD / MM / AAAA

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

	24. Primer apellido	24. Segundo apellido	24. Primer nombre	24. Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					DD / MM / AAAA
B2					DD / MM / AAAA
B3					DD / MM / AAAA
B4					DD / MM / AAAA
B5					DD / MM / AAAA

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO COCO	NIT	902010258	

39. Ubicación Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CARREA 15 #93A-84	6014770190	RHPROCOM@HOTMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

VIGILADO Supersalud
IMPRESO POR CENTAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 0 5 0 3 2 0 2 6

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [X] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 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. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha (D D M M A A A A)
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]		0 2 0 3 2 0 2 6

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.
- 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: [ ] CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC

Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	65. Firma del funcionario
[ ]		

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

F385-RVA V.1.0-2016

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CAJA DE HERRAMIENTAS FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALVAREZ POLANCO CINDY VANESSA** identificado(a) con **CC** número **1.012.381.508** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de julio de 2011 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 26 de febrero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	CINDY VANESSA ALVAREZ POLANCO		
Identificación:	CC	**Número:**	1012381508
Fecha de Nacimiento:	1991-10-17	**Edad:**	34
Género:	F	**Identidad de Género:**	FEMENINO
RH:	O +	**Estrato:**	2
Estado civil:	UNIÓN LIBRE	**Escolaridad:**	POSTGRADO
Departamento:	BOGOTÁ, D.C.	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS SALUD TOTAL SA		
AFP:	PROTECCION S.A.	**ARL:**	NO REFIERE
Dirección:	CARRERA 81 H 75 - 85 TORRE 3 APT 601	**Teléfono:**	3213620576
Acompañante:	GILSELLA ALVAREZ	**Tel. Acompañante:**	3196313739

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO COCO)
Actividad Economica:	4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	AUXILIAR SOCIAL	**FECHA EXAMEN:**	2026-02-28
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ	2. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	3. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL
4. VISIOMETRIA	5. HEMOCLASIFICACION GRUPO RH	

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

GENERALES

REMISION A EPS	SI
OBSERVACIONES	REALIZAR VALORACION MEDICA PARA SEGUIMIENTO DE PESO EN SU ;REALIZAR PROMOCION CARDIOVASCULAR EN SU EPS
CONTINUAR MANEJO MEDICO	SI
OBSERVACIONES	CONTROL AUDITIVO ANUAL Y SEGUIMIENTO POR OTORRINO EN SU EPS
INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI
OBSERVACIONES	ACTIVIDAD FÍSICA, RECOMENDABLEMENTE DURANTE 45 – 60 MINUTOS AL MENOS 4 - 5 VECES POR SEMANA.
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	SI
OBSERVACIONES	DIETA HIPOCALÓRICA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS; BAJA EN HARINAS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL.

OCUPACIONALES

INGRESO PVE	SI
OBSERVACIONES	SEGUIMIENTO AUDITIVO SEGÚN PVE, PYP O PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN SG SST DE LA EMPRESA
USO DE EPP	SI
OBSERVACIONES	USO DE ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA SEGÚN MATRIZ DE RIESGO, ACTIVIDAD Y LABOR
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
OBSERVACIONES	BUENAS POSTURA FRENTE AL COMPUTADOR : APOYO ADECUADO DE ANTEBRAZOS
PAUSAS ACTIVAS	SI
OBSERVACIONES	PAUSAS ACTIVAS CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR Y PAUSAS VISUALES CON PARPADEO Y ENFOQUE DE PUNTOS LEJOS
USO DE CORRECCION VISUAL	SI
OBSERVACIONES	USO DE CORRECION OPTICA PERMANENTE
RECOMENDACIONES ADICIONALES	-REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6



GLADYS ANDREA MONTAÑO CESPEDES
52931478
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCION 14222 DE 26/03/2024
Firma y sello del médico evaluador

CINDY VANESSA ALVAREZ POLANCO
Documento: 1012381508
Firma del trabajador

Sede: Qprevencion
Dirección: Kr 56 # 9 91 local 17
Teléfono: 601-6661920
Email: administradorips.qpcol@quironprevencion.com

Fecha de impresión: 2026-02-28

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.010.071.943**

POVEDA RIVERA

APELLIDOS

DANIELA ALEJANDRA

NOMBRES

Daniela Poveda R

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-2000**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-OCT-2018 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1505500-01048623-F-1010071943-20181205 **0063**428953A 1 1805175172

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Scanned with CamScanner

Medellín, 01 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC	Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1010071943	POVEDA RIVERA DANIELA ALEJANDRA	02/03/2026		24421913	DEPENDIENTE

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 18/03/2026 08:56:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.101.194, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DANIELA ALEJANDRA POVEDA RIVERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1010071943,** se encuentra afiliado/a desde **09/12/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	DANIELA ALEJANDRA POVEDA RIVERA		
Identificación:	CC	**Número:**	1010071943
Fecha de Nacimiento:	2000-10-08	**Edad:**	25
Género:	F	**Identidad de Género:**	FEMENINO
RH:	O +	**Estrato:**	3
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Departamento:	BOGOTÁ, D.C.	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS COMPENSAR		
AFP:	COLPENSIONES	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Dirección:	CARRERA 85 F # 53 - 33	**Teléfono:**	3009596018
Acompañante:	MICHAEL PATIÑO	**Tel. Acompañante:**	3244036262

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO COCO)
Actividad Economica:	4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	AUXILIAR TECNICA	**FECHA EXAMEN:**	2026-03-02
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ	2. ENFASIS OSTEOMUSCULAR	3. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
4. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL	5. VISIOMETRIA	6. HEMOCLASIFICACION GRUPO RH

CONCEPTO

CONCEPTO — CUMPLE PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RESTRICCIONES

RESTRICCIONES ADICIONALES

RECOMENDACIONES GENERALES

OTRAS	SI
RECOMENDACIONES GENERALES	SE RECOMIENDA DIETA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES MANTENER BUENOS HÁBITOS POSTURALES A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA EPS

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.







ALEXEI RODRIGUEZ BERNAL
1024455
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 346 DEL 12/01/2023
Firma y sello del médico evaluador

DANIELA ALEJANDRA POVEDA RIVERA
Documento: 1010071943
Firma del trabajador

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

93.288.311
NUMERO

DURAN CAÑON
APELLIDOS

FRANCISCO JAVIER
NOMBRES



FIRMA



INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1963

MURILLO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-AGO-1982 LIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NAC
ALBA BEATRIZ RENGIFO L

A-1524700-39123841-M-0093288311-20040326 00539 04085I 02 134640111

Medellín, 05 de marzo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que FRANCISCO JAVIER DURAN CAÑON identificado(a) con C93288311 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C932883112606454841

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) FRANCISCO JAVIER DURAN CAÑON identificado(a) con CC 93288311 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**31/07/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**BIENESTAR IPS SEDE SOACHA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

ISS Cundinamarca y D.C. - Avenida 19 No. 14-21 Cudecom - Teléfonos 2428063-2431743

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES SC Y DC.

RESOLUCION No. 06243 DE: 11 JUL. 1995

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES

Por medio de la cual se resuelve una solicitud en el seguro de ATEP.

El INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES SECCIONAL CUNDINAMARCA Y D.C. en uso de sus facultades legales, y

C O N S I D E R A N D O :

Que por Resolución No. 02360 del 18 de marzo de 1988, la Comisión de Prestaciones del ISS SC Y DC, concedió pensión por invalidez permanente de origen profesional al(a) asegurado(a) DURAN CAÑON FRANCISCO JAVIER afiliación No. 993288311, C.C. No. 93.288.311, por disminución de la capacidad laboral en un 32%, por el término de dos años a partir del 28 de junio de 1987.

Que el 15 de mayo de 1995, la Sección de Medicina Laboral le practicó un nuevo examen médico y conceptuó que persiste la incapacidad inicial parcial, calificada en un 32% de pérdida de capacidad laboral.

Que el Artículo 23 del Acuerdo 155/63 (Decreto 3170/64) preceptúa que al declararse la incapacidad permanente sea total ó parcial, se concederá inicialmente por un período de dos (2) años. Al subsistir la incapacidad después de este período la pensión tendrá carácter definitivo, sin embargo, el Instituto podrá efectuar la revisión de la incapacidad cuando lo estime necesario, si hubiere fundamento para presumir que han cambiado las condiciones que determinaran su otorgamiento.

Que en consecuencia,

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO: Declarar definitiva la pensión por invalidez permanente parcial de origen profesional, concedida al(a) asegurado(a) DURAN CAÑON FRANCISCO JAVIER, C.C. No. 93.288.311, afiliación 993288311 mediante resolución No. 02360 del 18 de marzo de 1988, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente providencia.

ARTICULO SEGUNDO: El Instituto se reservará la facultad de hacer las revisiones que estime convenientes.

Powered by CamScanner

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D.C.
www.bsl.com.co

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Código de Seguridad: b3ab0bae-b632-4cf4-86fc-bc2f610fbe68

Tipo Examen: Ingreso

VERIFICA VALIDEZ DEL CERTIFICADO

DATOS PERSONALES



Fecha de Atención	26 de febrero de 2026	**Ciudad**	Bogotá	**Vigencia**	3 años
IPS/SEDE	Sede norte DHSS0244914				
Nombres y apellidos	Francisco Javier Duran CañOn				
Documento identidad	93288311	**Empresa o entidad**	PARTICULAR	**Cargo**	Conductor
Género	MASCULINO	**Edad**	62	**Fecha nacimiento**	25/11/1963
Estado civil	Unión Libre	**Hijos**	3	**Profesión u Oficio**	Conductor
Email	frnciscoduran503@gmail.com				
Teléfono	3172755035				
Tipo de examen	Ingreso	**EPS**	Nueva eps	**ARL**	Sura
Pensiones	Colpesiones	**Nivel Educativo**	Secundaria		

** De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.*

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

26 de febrero de 2026

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Francisco Javier Duran CañOn con documento de identificación No 93288311 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

RESULTADOS GENERALES

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.

RECOMENDACIONES MÉDICAS ADICIONALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONOMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. EJERCICIO AEROBICO
6. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID.
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA

FIRMAS

FIRMA MÉDICO	FIRMA PACIENTE ATENDIDO
	
JUAN JOSE REATIGA C.C.: 7.472.676 - REGISTRO MEDICO NO 14791 LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 6 DE JULIO DE 2020	**Francisco Javier Duran CañOn** 93288311

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	7	20	2025	7	21	2026	7	20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
91770715 - 612697902	WDQ376	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2198	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	FORD	DOBLE CABINA

LÍNEA VEHÍCULO: RANGER

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
QW2PEJ198759	8AFAR23J0EJ198759	8AFAR23J0EJ198759	1,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JUAN GALVIS JIMENEZ	3016008296	CC	1001191001	VILLAVICENCIO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	91770715	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 733.400	$ 381.300	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 1.117.100

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

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

[3] Para las demás tarifas no 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.

seguros mundial®
tu compañía siempre



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

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- SOAT
- Accidentes Personales
- Conduce Tranquilo
- Arriendos
- Vida
- DisFruta Tranquilo
- Responsabilidad Civil Familiar
- Cumplimiento
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Judiciales
- Crédito
- Ingenieria
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

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

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182851839

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AVENIDA SEXTA SAS

NIT: 900135773

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-011-001

Fecha de expedición: 2025/07/29

Fecha de vencimiento: 2026/07/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WDQ376

CLASE: CAMIONETA

MARCA: FORD

MODELO: 2014

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2198

NRO. MOTOR: QW2P EJ198759

NRO. CHASIS: 8AFAR23J0EJ198759

VIN: 8AFAR23J0EJ198759

LÍNEA: RANGER

COLOR: BLANCO ARTICO

NOMBRE PROPIETARIO: JUAN S. GALVIS J.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDITH RANGEL ARIZA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023502395

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WDQ376	FORD	RANGER	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.198	BLANCO ARTICO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1000 - 5

NÚMERO DE MOTOR: QW2P EJ198759

REG: N

VIN: 8AFAR23J0EJ198759

NÚMERO DE SERIE: 8AFAR23J0EJ198759

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 8AFAR23J0EJ198759

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

GALVIS JIMENEZ JUAN SEBASTIAN

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1001191001

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 123

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 192014000037359

I/E: I

FECHA IMPORT: 08/04/2014

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA: 29/10/2014

FECHA EXP. LIC. TTO: 28/07/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO

LT02006350249

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 93288311



NOMBRE

FRANCISCO JAVIER DURAN CAÑON

FECHA DE NACIMIENTO

25-11-1963

GRUPO SANGUÍNEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

03-03-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-03-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	03-03-2030	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008396929

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.649.580**

BARRERA GONZALEZ

APELLIDOS

JULIAN SANTIAGO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1997**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-ABR-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00705332-M-1049649580-20150514 **00441**35101A 1 40383265

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Medellín, 01 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC	Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1049649580	BARRERA GONZALEZ JULIAN SANTIAGO	02/03/2026		20563s27	DEPENDIENTE

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 17/03/2026 15:29:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.101.194, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 05 03 2026

791053352

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

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

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
BARRERA	GONZALEZ	JULIAN	SANTIAGO

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA	1049649580	Femenino — Masculino: X	F — M: X — T — NB — Otro — Cuál	COLOMBIANA

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
	COLOMBIA	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	24 03 1997

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

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

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	PORVENIR	$ 2.150.000	

26. Residencia — Dirección	Teléfono Fijo
CR 111A # 152C-15	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3112701017	ING.SANBARRERA@GMAIL.COM

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SUBA	Cabecera Municipal: X — Rural Disperso — Centro Poblado — Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

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

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

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

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

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

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

A- AFILIACIÓN

FURIPS

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO COCO	NIT	902010258	

59. Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o Celular
CARREA 15 #93A-84	6014770190

Correo Electrónico	Departamento	Municipio / Distrito
RHPROCOM@HOTMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	0 3 0 3 2 0 2 6	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

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

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Julian Santiago Barrera	

X. ANEXOS

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

Total Anexos

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

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución
	001	11	

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

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
			2 5 0 3 2 0 2 6	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
ASESORES COMERCIALES INTEGRALES LTDA 900.282.038	EPS SANITAS RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS Recibido por: A.C.I. Fecha: 05-03-2026	

B. REPORTE DE NOVEDADES

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.251.440-6

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X NO
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	X NO

Julian Santiago Barrera

Firma del Afiliado JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ

Documento de Identidad 1049649580

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____, quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella Índice

Nombres y Apellidos:

Documento de Identidad: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ, declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5521 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.epssanitas.com. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Julian Santiago Barrera

Nombre: JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ

Identificación: 1049649580

Fecha 25-03-2026

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:

JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.649.580**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 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.

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ		
Identificación:	CC	**Número:**	1049649580
Fecha de Nacimiento:	1997-03-24	**Edad:**	28
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Estrato:**	4
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	POSTGRADO
Departamento:	BOGOTÁ, D.C.	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS SANITAS SA		
AFP:	PORVENIR S.A.	**ARL:**	NO REFIERE
Dirección:	CARRERA 111 A # 152 C 15	**Teléfono:**	3112701017
Acompañante:	ANGEL BARRERA	**Tel. Acompañante:**	3002107852

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO COCO)
Actividad Economica:	4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	RESIDENTE AMBIENTAL	**FECHA EXAMEN:**	2026-03-04
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ
2. ENFASIS OSTEOMUSCULAR
3. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
4. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL
5. VISIOMETRIA

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

GENERALES

CONTINUAR MANEJO MEDICO	SI
OBSERVACIONES	CONTROL PERIODICO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y CONTROL OPTOMETRIA
INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI
OBSERVACIONES	180 MIN SEMANALES, CARDIOVASCULAR Y ESTIRAMIENTO FUNCIONAL
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	SI
OBSERVACIONES	ALIMENTACION SANA Y BALANCEADA, DIETA BAJA EN GRASA, CARBOHIDRATOS Y RICA EN VERDURAS FRUTAS

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
OBSERVACIONES	USO DE ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA SEGÚN MATRIZ DE RIESGO, ACTIVIDAD Y LABOR
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
OBSERVACIONES	MANTENER POSTURA ADECUADA Y ERGONOMICA EN EL PUESTO DE TRABAJO
PAUSAS ACTIVAS	SI
OBSERVACIONES	PAUSAS ACTIVAS CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR Y PAUSAS VISUALES CON PARPADEO Y ENFOQUE DE PUNTOS LEJOS
USO DE CORRECCION VISUAL	SI
OBSERVACIONES	USO DE CORRECION EN VISION PROLONGADA
RECOMENDACIONES ADICIONALES	CONTINUAR APLICANDO PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS EN LA COMPAÑIA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.







Sede: Qprevencion
Dirección: Kr 56 # 9 91 local 17
Teléfono: 601-6661920
Email: administradorips.qpcol@quironprevencion.com

Fecha de impresión: 2026-03-04

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

GLADYS ANDREA MONTAÑO CESPEDES
52931478
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCION 14222 DE 26/03/2024
Firma y sello del médico evaluador

JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALEZ
Documento: 1049649580
Firma del trabajador

Sede: Qprevencion
Dirección: Kr 56 # 9 91 local 17
Teléfono: 601-6661920
Email: administradorips.qpcol@quironprevencion.com

Fecha de impresión: 2026-03-04

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **80.128.761**

CADENA BELTRAN

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES



Luis Eduardo.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-OCT-1980**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-DIC-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00872377-M-0080128761-20161220 **00527**00516A 1 9998171092

Medellín, 11 de March 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 CONSORCIO COCO.

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:	6.96 %	
C80128761	CEDENA BELTRAN LUIS EDUARDO	12/03/2026		o201r189	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 18/03/2026 08:58:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.101.194, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 15 03 2026

791053610

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación — B. Reporte de Novedades: X

2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia: X — - Beneficiario o Afiliado adicional — B. Colectiva — C. Institucional — D. De Oficio

3. Régimen: A. Contributivo — B. Subsidiado

4. Contribución solidaria: Si — No: X

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

6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente: X — B. Independiente — C. Pensionado

7. Código (a registrar por la EPS):

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

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
CADANE		LUIS	EDUARDO

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA	80128761	Femenino — Masculino: X	F — M: X — T — NB — Otro — Cuál:	COLOMBIANA

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
	COLOMBIA	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	10 08 1972

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

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

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	COLPENSIONES	$ 4.500.000	

26. Residencia — Dirección	Teléfono Fijo
CL 56 # 7 - 07	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3143789933	JHON@GMAIL.COM

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	CHAPINERO	Cabecera Municipal: X — Rural Disperso — Centro Poblado — Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

A. AFILIACIÓN

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

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

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

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

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

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

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

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NARINO	
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO COCO	NIT	902010258	

59. Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o Celular
CARREA 15 #93A-84	6014770190

Correo Electrónico	Departamento	Municipio / Distrito
RHPROCOM@HOTMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	1 2 0 3 2 0 2 6	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

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

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Luis Eduardo Cadane	

X. ANEXOS

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

Total Anexos

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

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución
	001	11	

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

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
			1 5 0 3 2 0 2 6	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. Identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
ASESORES COMERCIALES INTEGRALES LTDA 900.282.038	EPS SANITAS RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS Recibido por: A.C.I. Fecha: 15-03-2026	

B. REPORTE DE NOVEDADES

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.251.440-6

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado LUIS EDUARDO CADANE

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X NO
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	X NO

Luis Eduardo Cadane

Firma del Afiliado LUIS EDUARDO CADANE

Documento de Identidad 80128761

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____, quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella Índice

Nombres y Apellidos:

Documento de identidad: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

LUIS EDUARDO CADANE, declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5521 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.epssanitas.com. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Luis Eduardo Cadane

Nombre: LUIS EDUARDO CADANE

Identificación: 80128761

Fecha: 25-03-2026

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS EDUARDO CADENA BELTRAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80128761,** se encuentra afiliado/a desde **10/11/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	LUIS EDUARDO CADENA BELTRAN		
Identificación:	CC	**Número:**	80128761
Fecha de Nacimiento:	1980-10-09	**Edad:**	45
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O -	**Estrato:**	2
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Departamento:	BOGOTÁ, D.C.	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS SANITAS SA		
AFP:	COLPENSIONES	**ARL:**	NINGUNA
Dirección:	CALLE 69 D # 105 F 29	**Teléfono:**	3015384752
Acompañante:	CESAR CADENA	**Tel. Acompañante:**	3227872292

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO COCO)
Actividad Economica:	4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	RESIDENTE DE OBRA	**FECHA EXAMEN:**	2026-03-10
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ
2. ENFASIS OSTEOMUSCULAR
3. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
4. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL
5. VISIOMETRIA

CONCEPTO

CONCEPTO: CUMPLE PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

GENERALES

REMISION A EPS	SI
OBSERVACIONES	MEDICINA GENERAL, OPTOMETRIA Y AUDIOLOGIA
OTRAS	SI
RECOMENDACIONES GENERALES	SE RECOMIENDA DIETA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES MANTENER BUENOS HÁBITOS POSTURALES A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA EPS REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL, EVITAR USO DE AUDÍFONOS DE ENTRETENIMIENTO, USO ALTERNO DEL TELÉFONO, LIMPIEZA OTICA Y VALORACIÓN POR AUDIOLOGÍA EPS

OCUPACIONALES

INGRESO PVE	SI
OBSERVACIONES	VISUAL Y AUDITIVO

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.



ALEXEI RODRIGUEZ BERNAL
1024455
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 346 DEL 12/01/2023
Firma y sello del médico evaluador





LUIS EDUARDO CADENA BELTRAN
Documento: 80128761
Firma del trabajador







Medellín, 08 de March 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 CONSORCIO COCO.

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:	6.96 %	
C80473233	PUERTO MELO MANUEL ANTONIO	09/03/2026		192246²2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 18/03/2026 08:57:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.101.194, 192.230.104.1, 172.16.42.57

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 15 03 2026

791053434

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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

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

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
PUERTO	MELO	MANUEL	ANTONIO

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA	80473233	Femenino — Masculino: X	F — M: X — T — NB — Otro — Cuál	COLOMBIANA

14. Lugar de nacimiento				15. Fecha de nacimiento
	País: COLOMBIA	Departamento: BOGOTA D.C.	Municipio: BOGOTA D.C.	26 09 1973

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

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

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	COLFONDOS	$ 2.300.000	

26. Residencia	Dirección	Teléfono Fijo
	CR 92 # 147B-92	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3118646701	MANUEL_PUERTO58@HOTMAIL.COM

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SUBA	Cabecera Municipal: X — Rural Disperso — Centro Poblado — Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

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

33. Lugar de nacimiento				34. Fecha de nacimiento
	País	Departamento	Municipio	D D M M A A A A

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

A. AFILIACIÓN

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

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

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA	
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO COCO	NIT	902010258	

59. Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o Celular
CARREA 15 #93A-84	6014770190

Correo Electrónico	Departamento	Municipio / Distrito
RHPROCOM@HOTMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	0 9 0 3 2 0 2 6	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

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

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Manuel Antonio Puerto	

X. ANEXOS

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

Total Anexos

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

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución
	001	11	

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

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
			2 5 0 3 2 0 2 6	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Doc. Identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
ASESORES COMERCIALES INTEGRALES LTDA 900.282.038	EPS SANITAS RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS Recibido por: A.C.I. Fecha: 15-03-2026	

B. REPORTE DE NOVEDADES

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

NIT. 800.251.440-6

FORMATO DE ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y CARTA DE DESEMPEÑO DE EPS SANITAS S.A.

Nombre del Afiliado MANUEL ANTONIO PUERTO MELO

Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X NO
Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación ¿la EPS le hizo entrega de la Carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y Deberes del afiliado y del paciente?	X NO
¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS?	X NO
Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, ¿fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X NO
¿Autoriza a EPS Sanitas el envío de este documento e información relacionada con la afiliación y la prestación en servicios de salud a su correo electrónico o celular?	X NO

Manuel Antonio Puerto

Firma del Afiliado MANUEL ANTONIO PUERTO MELO

Documento de Identidad 80473233

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. _____, quien manifiesta no poder o no saber firmar, lo hace en su nombre el señor(a) _____, quien es mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo.

Como testigo, da fe de todo lo anterior y certifica que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al señor(a) _____

El firmante a ruego

Huella Índice

Nombres y Apellidos:

Documento de Identidad: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombre de la persona que no sabe firmar

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES

MANUEL ANTONIO PUERTO MELO, declaro que he sido informado sobre que la Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. en adelante EPS Sanitas, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención en Bogotá en el número de teléfono 3759000 o fuera de Bogotá en el 018000919100, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de mis derechos constitucionales y legales, observando la Política de Tratamiento de Información de EPS Sanitas disponible en www.epssanitas.com.

Teniendo en cuenta lo anterior y de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Resolución 5521 de 1994 del Ministerio de Salud, en el artículo 2.1.3.8 del Decreto 780 de 2016, y en los artículos 7 y 20 del Decreto 1377 de 2013, estos últimos, referidos a la estipulación a favor de otro o para otro, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a EPS Sanitas y/o a quien le sean cedidos sus derechos, para tratar mis datos personales y los de mis beneficiarios, afiliados, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, con las siguientes finalidades, adicionales a las autorizadas por la Constitución y la ley de prestación de servicios de salud, actividades propias del Sistema de Seguridad Social en Salud y del cumplimiento de las normas que lo regulan, así como de las actividades derivadas del objeto social de EPS Sanitas, incluidas pero sin limitarse a las actividades corporativas, administrativas, de información, comercialización, petición, recaudo, cobranza entre otros; contacto y envío de información relacionada con la prestación de los servicios de salud y relacionados a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales; crear y gestionar bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de datos sensibles) para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios; dar a conocer, transferir y/o transmitir mis datos personales dentro y fuera del país, a cualquier empresa miembro de la Organización Sanitas Internacional, de la cual hace parte EPS Sanitas, así como a terceros a consecuencia de un contrato, ley o vínculo lícito que así lo requiera, o para implementar servicios de computación en la nube; acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública; consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotora de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, EPS Sanitas pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a EPS Sanitas copia de toda la información que sea requerida. Por lo tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en: www.epssanitas.com. Así mismo, autorizo a EPS Sanitas a modificar o actualizar el contenido de la política, con el fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de los servicios, dando aviso previo por medio de la página web de la compañía y/o correo electrónico.

La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria.

Firma: Manuel Antonio Puerto

Nombre: MANUEL ANTONIO PUERTO MELO

Identificación: 80473233

Fecha 25-03-2026

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MANUEL ANTONIO PUERTO MELO identificado(a) con C.C No. 80.473.233, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 04 de marzo del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	MANUEL ANTONIO PUERTO MELO		
Identificación:	CC	**Número:**	80473233
Fecha de Nacimiento:	1973-09-26	**Edad:**	52
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	A +	**Estrato:**	3
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	TECNICO
Departamento:	BOGOTÁ, D.C.	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS SANITAS SA		
AFP:	COLFONDOS	**ARL:**	NO REFIERE
Dirección:	CARRERA 92 · 147 B 92	**Teléfono:**	3118646701
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO COCO)
Actividad Economica:	4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	ALMACENISTA	**FECHA EXAMEN:**	2026-03-07
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ
2. ENFASIS OSTEOMUSCULAR
3. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
4. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL
5. VISIOMETRIA

CONCEPTO

CONCEPTO	CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RESTRICCIONES

OTRAS	SI
RESTRICCIONES ADICIONALES	PUEDE REALIZAR LAS LABORES DEL CARGO A NIVEL DE PISO EN TERRENO LLANO, SIN DESNIVELES, PUEDE REALIZAR TAREAS QUE NO REQUIERAN VISIÓN DE DETALLE, PUEDE LEVANTAR CARGAS CON PESO HASTA 10 KG.

RECOMENDACIONES GENERALES

REMISION A EPS	SI
OBSERVACIONES	AUDIOLOGIA, OPTOMETRIA Y CIRUGIA GENERAL
CONTINUAR MANEJO MEDICO	SI
OBSERVACIONES	CONTROLES POR OFTALMOLOGIA
OTRAS	SI
RECOMENDACIONES GENERALES	SE RECOMIENDA DIETA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES MANTENER BUENOS HÁBITOS POSTURALES A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL, EVITAR USO DE AUDÍFONOS DE ENTRETENIMIENTO, USO ALTERNO DEL TELÉFONO, VALORACION POR MEDICINA GENRAL EPS PARA LIMPIEZA OTICA BILATERAL, VALORACIÓN POR AUDIOLOGÍA EPS

OCUPACIONALES

INGRESO PVE	SI
OBSERVACIONES	AUDITIVO Y VISUAL
OTRAS	SI
RECOMENDACIONES ADICIONALES	SE ACONSEJA PERMITIR ASISTENCIA A CONSULTAS MÉDICAS DE CONTROL CON SU MÉDICO TRATANTE, DE ACUERDO A ESTIPULACIÓN DE LA EMPRESA.

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.







Sede: Qprevencion
Dirección: Kr 56 # 9 91 local 17
Teléfono: 601-6661920
Email: administradorips.qpcol@quironprevencion.com

Fecha de impresión: 2026-03-07

ALEXEI RODRIGUEZ BERNAL
1024455
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 346 DEL 12/01/2023
Firma y sello del médico evaluador

MANUEL ANTONIO PUERTO MELO
Documento: 80473233
Firma del trabajador

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6388159

COL

MORENO ALVARADO
APELLIDOS

JOSE LEOBARDO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

00020851589
DNI Nro.

5-06-1991
FECHA DE NACIMIENTO

31-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



Moreno J.

FIRMA

VISIBLES

Medellín, 18 de Marzo 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 CONSORCIO COCO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X6388159	MORENO ALVARADO JOSE LEOBARDO	09/03/2026		93616314	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10658256682607733403

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 18/03/2026 09:16:43 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.101.194, 192.230.104.1, 172.16.42.57

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Paz de tu Alrededor

No. De Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] (Cotizante o Cabeza de familia [X], Beneficiario o afiliado adicional [ ]) B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

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

6. Apellidos y nombres:

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Moreno	Alvarado	Jose	Leobardo

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
PPT	6338159	Femenino [ ] Masculino [X]	D 05 M 08 A 1991

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo (F S M)	Condición (1 2)	13. Pertenece SISBEN	14. Número de población municipal

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SURA	Colpensiones	1.750.905

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Cr 16 #17-30		3223352580	josemoreno0411@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Código de la EPS (a registrar por la EPS)
Bogota	Urbana [X] Rural [ ]	Cundinamarca	Bogota.

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

20. Apellidos y nombres:

Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres:

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A
01					
02					
03					
04					
05					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	Tipo S	Tipo M	Condición 1	Condición 2
01							
02							
03							
04							
05							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01						
02						
03						
04						
05						

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

		Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
U		
A		
S		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante a pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Consorcio Coco	NI	9029010258	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
Calle #93A#64	4770190	Fhaccom@hotmail	Bogota	Bogota.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código: [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 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. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del Trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	4.2 Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]		09 03 2026

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no inclusión del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ]
  Cantidad: [ ] Total: [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE LEOBARDO MORENO ALVARADO** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal** número **6388159,** se encuentra afiliado/a desde **11/05/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 05 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

QPrevención

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

900592369-6

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos:	JOSE LEOBARDO MORENO ALVARADO		
Identificación:	PT	**Número:**	6388159
Fecha de Nacimiento:	1991-06-05	**Edad:**	34
Género:	M	**Identidad de Género:**	MASCULINO
RH:	O +	**Estrato:**	2
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	BACHILLER
Departamento:	CUNDINAMARCA	**Ciudad:**	SOACHA
EPS:	EPS SALUDCOOP		
AFP:	NO REFIERE	**ARL:**	NO REFIERE
Dirección:	CARRERA 1 B # 17 - 20	**Teléfono:**	3223852580
Acompañante:		**Tel. Acompañante:**	

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	PROCOM INGENIERÍA SAS (CONSORCIO COCO)
Actividad Economica:	4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL
Empresa En Mision:	
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C.

INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

CARGO:	BOAL	**FECHA EXAMEN:**	2026-03-07
TIPO EXAMEN:	PREINGRESO	**ENFASIS:**	OSTEOMUSCULAR

EXAMENES REALIZADOS

1. AUDIOMETRIA TAMIZ
2. ENFASIS OSTEOMUSCULAR
3. ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA
4. VALORACION MEDICO OCUPACIONAL
5. VISIOMETRIA

CONCEPTO

CONCEPTO	CUMPLE PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

GENERALES

REMISION A EPS	SI
OBSERVACIONES	REALIZAR VALORACION MEDICA Y NUTRICIONA POR LA EPS
INICIO O CONTINUAR ACTIVIDAD FISICA	SI
OBSERVACIONES	180 MIN SEMANALES, CARDIOVASCULAR Y ESTIRAMIENTO FUNCIONAL
CONTROL DE PESO Y NUTRICION	SI
OBSERVACIONES	ALIMENTACION SANA Y BALANCEADA, DIETA BAJA EN GRASA, CARBOHIDRATOS Y RICA EN VERDURAS FRUTAS

OCUPACIONALES

USO DE EPP	SI
OBSERVACIONES	USO DE ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA SEGÚN MATRIZ DE RIESGO, ACTIVIDAD Y LABOR
PAUTAS ERGONOMICAS	SI
OBSERVACIONES	MANTENER POSTURA ADECUADA Y ERGONOMICA EN EL PUESTO DE TRABAJO
PAUSAS ACTIVAS	SI
OBSERVACIONES	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OSTEOMUSCULARES CADA X 2 HORAS Y VISUALES CADA 1 HORA
USO DE CORRECCION VISUAL	SI
OBSERVACIONES	USO DE CORRECION OPTICA PERMANENTE

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.





GLADYS ANDREA MONTAÑO CESPEDES
52931478
RM: LICENCIA SALUD OCUPACIONAL RESOLUCION

JOSE LEOBARDO MORENO ALVARADO
Documento: 6388159
Firma del trabajador

Sede: Qprevencion
Dirección: Kr 56 # 9 91 local 17
Teléfono: 601-6661920
Email: administradorips.qpcol@quironprevencion.com

Fecha de impresión: 2026-03-07

14222 DE 26/03/2024
Firma y sello del médico evaluador


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.321.964
CASAS CARDENAS

APELLIDOS
JESUS ANTONIO

NOMBRES

FIRMA

EPS = Sanitas.
Pensión = Compensiones
Cesantías Porvenir.


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1968
CAPARRAPI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-MAY-1989 CAPARRAPI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Medellín, 05 de March 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 INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO SAS.

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:	6.96 %	
C80321964	CASAS CARDENAS JESUS ANTONIO	06/03/2026		1246175j	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 05/03/2026 19:56:03 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.194.63.20, 192.230.104.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CENTRO DE ENSEÑANZA PARA OPERARIOS DE MAQUINA PESADA

CEOM RYR SAS

TE FORMAMOS PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Nit: 900836807-1 MATRICULA MERCANTIL: 02560721

OTORGA EL PRESENTE

CERTIFICADO

A



JESUS ANTONIO CASAS CARDENAS

C.C 80.321.964

POR LO TANTO SE HACE ENTREGA DEL PRESENTE CERTIFICADO POR COMPETENCIA LABORAL EN HOMOLOGACION DE CONOCIMIENTO DE MAQUINARIA PESADA BAJO LAS NORMAS Ohsa CFR 1910 .178 Y DE IZAJES DE CARGAS CON UNA DURACION DE 40 HORAS SEMANAL

OP. DE MINICARGADOR DE LLANTAS

CUMPLIENDO A CABALIDAD CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO POR NUESTRA ORGANIZACIÓN CON REGISTRO DE PROGRAMAS (BAJO EL DECRETO 2020 DE JULIO 31 DE 2007 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL RECONOCIMIENTO DE PROGRAMAS POR EL SENA DEL 31 DE JULIO DEL 2008) SEGUN NORMAS INTERNACIONALES Y ESPECIFICACIÓN DEL FABRICANTE BAJO NORMAS Ohsa CFR 1910 178 ANSI B56.6 + 270161976 CUYAS NORMAS SON DE INTRODUCCION LIBRE Y REGLAMENTACION NACIONAL E INTERNACIONAL PARA EL BUEN USO DE EQUIPO DE MOVIMIENTO DE TIERRA Y DE IZAJES DE CARGAS (COMO EL MINICARGADOR ESTIBADOR GRUAS RETROCARGADORES DE LLANTAS Y TELEMANEJADO

EN CONSTANCIA SE FIRMA A LOS 11 DIAS DEL MES 01 DEL 20 16 EN LA CIUDAD DE BOSQUERA CUNDINAMARCA

CEOM
RYR S.A.S
NIT 900 836 807-1

CARLOS A. ROCA S.
Instructor

MARIA A. ROZO S
coordinadora comercial

Número de certificado: RCM 2612

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170.043-7

CERTIFICA QUE:

JESUS ANTONIO CASAS CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.321.964**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 5 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

INSTRUCCIONES ORIGINALES *- según la directiva 2006/42/CE, anexo I, 1.7.4.1*

SR130 SR210
SR160 SR240
SR175 SV185
SV280
Tier 4B (final) and Stage IV

Minicargadora serie Alpha

PIN NGM418237 y superior

TR270
TR310
Tier 4B (final) and Stage IV

Cargadora de cadenas compacta serie Alpha

PIN NGM418237 y superior

MANUAL DEL OPERARIO

Número de pieza 47948574

1ª edición Español

Abril 2016

CASE CONSTRUCTION

Contenido

1 INFORMACIÓN GENERAL

Nota para el propietario 1-1
Compatibilidad electromagnética (EMC) 1-3
Identificación de productos 1-4
Almacenamiento del manual del operario en la máquina 1-7
Orientación de la máquina 1-8
Componentes de la máquina 1-9
Documentos oficiales 1-10
Descripción general sobre emisiones (SR130, SR160, SR175 y SV185) 1-13
Descripción general sobre emisiones (SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310) 1-19

2 INFORMACIÓN DE SEGURIDAD

Normas de seguridad y definiciones de las palabras de las señales 2-1
Normativa de seguridad 2-2
Emisión de ruido transmitido por el aire 2-8
Seguridad de los accesorios 2-10
Entrada y salida adecuadas 2-11
Precauciones de arranque y parada 2-13
Precauciones del cinturón de seguridad 2-14
Precauciones específicas para esta máquina 2-16
Extintor de incendios 2-16
Estructura protectora antivuelcos (ROPS) 2-17
Operaciones de soldadura en la máquina 2-19
Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - máquinas de elevación radial 2-20
Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - máquinas de elevación vertical 2-25
Motor sin potencia - control de bajada de los brazos de la cargadora 2-29
Salida de emergencia 2-30
Ecología y medioambiente 2-31
Indicaciones de seguridad 2-32

3 CONTROLES E INSTRUMENTOS

ACCESO A PLATAFORMA DEL OPERADOR

Pestillos de la puerta de la cabina 3-1
Luna de la ventana de la cabina 3-2
Controles del limpiaparabrisas y lavaparabrisas 3-2
Rejillas de aire de la cabina 3-3

ASIENTO DEL OPERADOR

Asiento estándar 3-4
Asiento con suspensión mecánica 3-4
Asiento neumático 3-4
Funcionamiento del cinturón de seguridad 3-5

Parte superior (hombro) del cinturón de seguridad 3-6
Barra de seguridad 3-6

CONTROLES HIDRÁULICOS MECÁNICOS

Dirección y desplazamiento 3-7
Traslado de la máquina 3-7
Giro con la máquina 3-8
Controles del brazo de elevación y la cuchara 3-9
Controles manuales 3-9
Controles de pie 3-10

CONTROLES ELECTROHIDRÁULICOS

Descripción del patrón de control 3-11
Patrón de control estándar H 3-11
Patrón de control estándar ISO 3-12
Ajuste de la palanca de control electrohidráulico 3-12
Dirección y desplazamiento del patrón de control H 3-13
Controles manuales 3-13
Traslado de la máquina 3-14
Giro con la máquina 3-15
Controles del brazo de elevación y la cuchara del patrón de control H 3-16
Control de subida y bajada del brazo de elevación 3-16
Control de carga y descarga de la cuchara 3-17
Dirección y desplazamiento del patrón de control ISO 3-18
Traslado de la máquina 3-18
Giro con la máquina 3-20
Controles del brazo de elevación y la cuchara con patrón de control ISO 3-22
Controles del brazo de elevación y la cuchara 3-22

PALANCAS DE CONTROL

Configuraciones del interruptor 3-23
Función de dos velocidades 3-28

SISTEMA HIDRÁULICO AUXILIAR

Sistema hidráulico auxiliar estándar 3-29
Sistema hidráulico auxiliar de alto flujo 3-31
Sistema hidráulico auxiliar de caudal elevado mejorado 3-33

TABLERO DE MANDOS

Tablero de mandos electrónico (EIC) 3-35
Tablero de mandos avanzado (AIC) 3-41
Tablero de mandos 3-47
Identificación de los interruptores de la columna izquierda 3-67
Interruptor de control de patrón ISO o H 3-70
Luces de la máquina 3-71

4 INSTRUCCIONES DE FUNCIONAMIENTO

PUESTA EN SERVICIO DE LA UNIDAD

Instrucciones de funcionamiento 4-1

ARRANQUE DE LA UNIDAD

Funcionamiento del motor 4-3
Funcionamiento con temperaturas extremas 4-5
Mando del acelerador 4-7

PARADA DE LA UNIDAD

Aparcamiento de la máquina y parada del motor 4-8
Procedimiento de la batería auxiliar 4-9

DESPLAZAMIENTO DE LA UNIDAD

Funcionamiento de la máquina 4-10

5 OPERACIONES DE TRANSPORTE

TRANSPORTE DE ENVÍO

Transporte de la máquina 5-1

TRANSPORTE DE RECUPERACIÓN

Cómo mover una máquina no operativa 5-16

6 OPERACIONES DE FUNCIONAMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Sistemas de montaje de los accesorios mecánicos 6-1
Sistemas de montaje de los accesorios hidráulicos 6-5
Funcionamiento en campo 6-7

7 MANTENIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Seguridad general antes del mantenimiento 7-1
Programa de análisis de lubricación 7-3
Piezas de plástico o resina 7-3
Limpieza de la máquina 7-4
Desmontaje y limpieza de ventanas 7-5
Montaje y desmontaje de la puerta de la cabina 7-7
Seguridad de la batería: comprobación y limpieza 7-8
Extintor de incendios 7-10
Contador horario del motor 7-10
Fluidos y lubricantes 7-11
Viscosidad del aceite del motor 7-12
Viscosidad del aceite hidráulico 7-13
Refrigerante basado en la tecnología de ácidos orgánicos (OAT) 7-14

Especificaciones generales - Gasóleo o combustible diésel 7-16
Especificaciones generales - Combustibles biodiésel 7-17
Acceso para las tareas de lubricación y mantenimiento 7-19
Fusibles y relés 7-21

CUADRO DE MANTENIMIENTO

Cuadro de mantenimiento 7-30

PRIMERAS 10 HORAS

Comprobación y ajuste de la tensión de la oruga 7-32
Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas 7-33
Tensión de la correa del alternador y del compresor del aire acondicionado (si está instalado) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185) 7-35

CADA 10 HORAS O DIARIAMENTE

Limpieza de cadenas y componentes 7-36
Refrigerador del motor y refrigerador hidráulico 7-37
Nivel de refrigerante del motor 7-38
Nivel de aceite del motor 7-39
Puntos de articulación de los brazos de la cargadora, pasadores del acoplador y pasadores de los cilindros 7-40
Nivel de aceite hidráulico 7-41
Interbloqueo hidráulico de la cuchara y el brazo del cargador 7-42

PRIMERAS 50 HORAS

Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) 7-43

CADA 50 HORAS

Filtro de admisión de la cabina 7-44
Sujeciones del asiento - Verificar 7-45

PRIMERAS 100 HORAS

Aceite de la transmisión final (modelos con cadenas) 7-46

CADA 250 HORAS

Filtro de combustible en línea (solo para modelos SR130 y SR160) 7-47
Prefiltro de combustible 7-48
Comprobación de la tensión de la cadena de transmisión 7-49
Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas 7-50

CADA 500 HORAS

Aceite y filtro del motor 7-52
Prefiltro de combustible 7-54
Filtro de combustible 7-55
Filtro de aceite hidráulico 7-58
Depósito de aceite de la cadena de transmisión final 7-59
Elementos del depurador de aire 7-62

Aceite de la transmisión final (modelos con cadenas) 7-64
Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) 7-65

CADA 1000 HORAS
Filtro y líquido hidráulico 7-66
Depósito de aceite de la cadena de transmisión final 7-70
Filtro del separador de neblina de aceite (OMS) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185) 7-73

CADA 2000 HORAS
Sistema de refrigeración del motor - Cambiar líquido - Sólo modelos SR130, SR160, SR175 y SV185 7-74
Sistema de refrigeración del motor - Cambiar líquido – SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solo 7-76
Sistema de recirculación de escape (solo para modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310) 7-78

CADA 4.000 HORAS
Filtros de partículas - Limpieza (Sólo modelos SR130 y SR160) 7-79

SEGÚN SEA NECESARIO
Regeneración automática 7-80
Regeneración manual 7-81
Tornillería floja o dañada 7-83

ALMACENAMIENTO
Almacenamiento de la máquina 7-84
Preparación de la máquina tras el periodo de almacenamiento 7-86

8 SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

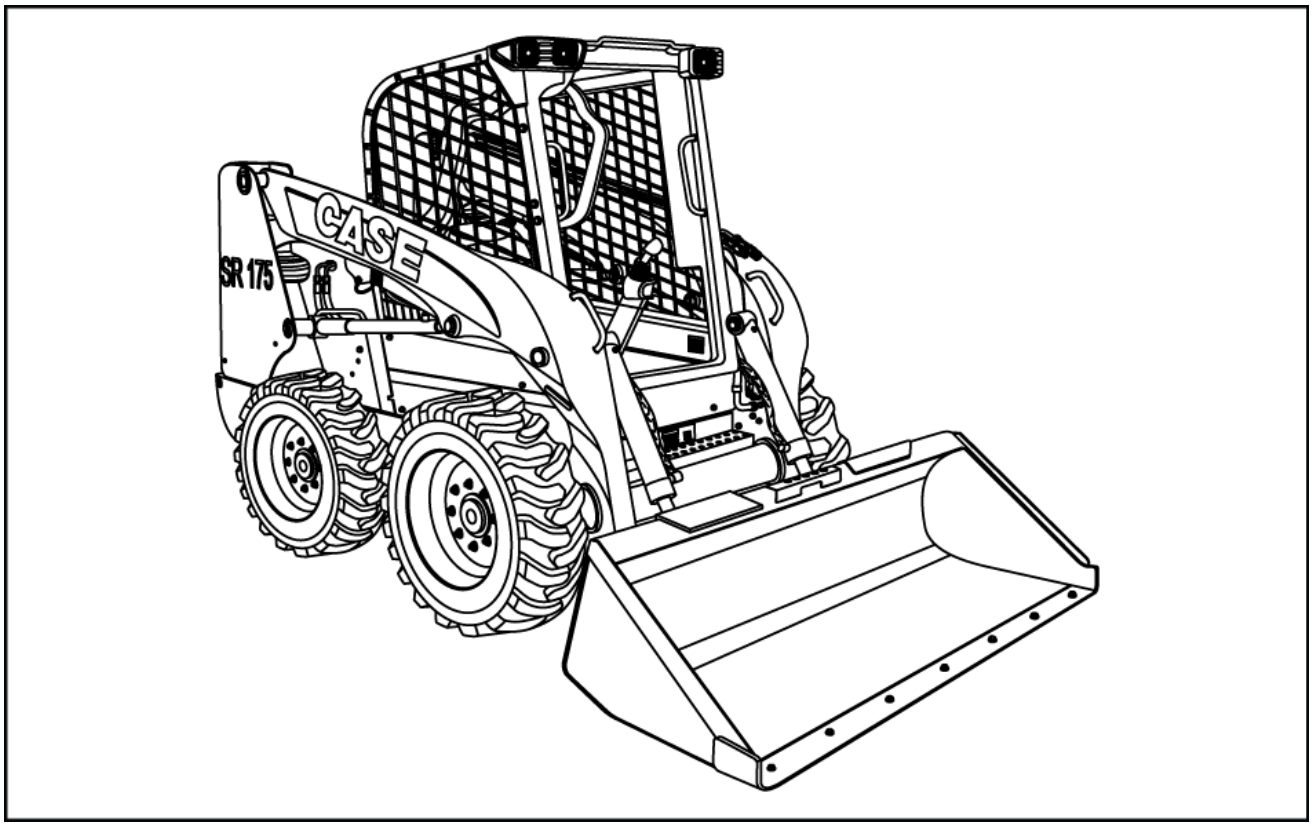
RESOLUCIÓN DE CÓDIGOS DE AVERÍA
Advertencias de la pantalla 8-1
Índice de códigos de avería 8-2

9 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
Fluidos y lubricantes 9-1
Especificaciones generales 9-2
Peso de los materiales 9-19
Unidades de medida y conversión 9-20
Tablas de pares de apriete - Pares de apriete mínimos para montaje normal 9-22

10 ACCESORIOS
Telemático - Descripción general con Case SiteWatch™ 10-1

1 - INFORMACIÓN GENERAL

Nota para el propietario



931002055 1

Este manual contiene información importante sobre el funcionamiento, ajuste y mantenimiento seguros de la máquina. Consulte el ÍNDICE detallado que aparece al final de este manual para localizar los elementos específicos de su máquina. Su máquina cumple las normativas de seguridad vigentes. Utilice este manual como guía. Su máquina seguirá siendo una herramienta de trabajo fiable siempre que la conserve en buenas condiciones de trabajo y realice el mantenimiento adecuado.

Utilice este manual como guía. Su máquina seguirá siendo una herramienta de trabajo fiable siempre que la conserve en buenas condiciones de trabajo y realice el mantenimiento adecuado.

Esta máquina, con equipamiento estándar y accesorios autorizados, está concebida para manipulación de materiales por encima del nivel del suelo. Utilice solo los accesorios homologados diseñados para su máquina.

SELLO O TARJETA DEL CONCESIONARIO

CNH Industrial America LLC
P.O. Box 9228
Wichita, Kansas
EE.UU.
67277

Este manual del operario debe guardarse en el compartimiento del manual de la máquina. Asegúrese de que el manual esté completo y en óptimas condiciones. Póngase en contacto con su concesionario autorizado para obtener manuales adicionales. Póngase en contacto con su concesionario autorizado para obtener cualquier otra información o ayuda relacionadas con la máquina. Su concesionario autorizado tiene piezas de repuesto aprobadas por el fabricante. Además, su concesionario autorizado cuenta con técnicos cualificados que conocen los mejores métodos de reparación y mantenimiento de su máquina. Su concesionario autorizado estará encantado de ofrecerle cualquier información adicional. Además le ofrecerán el servicio posventa que pudiera necesitar y las piezas de repuesto originales CASE CONSTRUCTION, toda una garantía de intercambiabilidad y calidad.

La información que incluye este manual se basa en la información que había disponible en el momento en el que se redactó el manual. Es posible que algún ajuste, procedimiento, número de pieza, software u otro elemento haya cambiado. Estos cambios pueden afectar el servicio proporcionado a la máquina. Asegúrese de tener la información más completa y actualizada de su concesionario antes de poner en marcha la máquina.

Seguridad personal



Éste es el símbolo de alerta de seguridad. Sirve para avisar de riesgos potenciales de lesiones personales. Observe siempre los mensajes de seguridad precedidos por este símbolo para evitar lesiones y muertes.

En el presente manual y en las etiquetas adhesivas de las máquinas, encontrará palabras como PELIGRO, ADVERTENCIA y PRECAUCIÓN junto con las instrucciones específicas que debe seguir en cada caso. Estas precauciones se han diseñado para salvaguardar su integridad física y la de las personas que trabajan a su alrededor.

No haga funcionar o permita que alguien haga funcionar esta máquina o realice su mantenimiento hasta que usted o las otras personas hayan leído y comprendido las instrucciones de seguridad, funcionamiento y mantenimiento de este manual. Utilice solo operarios formados que hayan demostrado habilidad para hacer funcionar y realizar el mantenimiento de esta máquina de forma correcta y segura. Todo aquel que utilice la máquina debe estar en posesión de un permiso de conducción local de vehículos válido y/u otros permisos de trabajo locales aplicables. La información que incluye este manual se basa en la información que había disponible en el momento en el que se redactó el manual. Es posible que algún ajuste, procedimiento, número de pieza, software u otro elemento haya cambiado. Estos cambios pueden afectar el servicio proporcionado a la máquina. Asegúrese de tener la información más completa y actualizada de su concesionario antes de poner en marcha la máquina.

NO utilice esta máquina para un fin o un modo distinto del que se indica en el manual, en las etiquetas o en otros datos de seguridad del producto que se suministran con la máquina. Estos materiales definen el uso previsto de la máquina.

Consulte a un concesionario autorizado sobre cambios, adiciones o modificaciones que pueda necesitar para esta máquina para cumplir la normativa del país y los requisitos de seguridad. Las modificaciones no autorizadas pueden producir daños graves o incluso la muerte. Cualquiera que realice dichas modificaciones no autorizadas deberá asumir las consecuencias de las mismas.

Utilice solo los accesorios homologados diseñados para su máquina. Consulte a su concesionario acerca de los cambios, incorporaciones o modificaciones que pueda necesitar su máquina. No haga modificaciones no autorizadas a su máquina.

ATENCIÓN: *El motor y el sistema de combustible de la máquina están diseñados y fabricados según las normativas de emisiones del gobierno. La manipulación por parte de concesionarios, clientes y operadores está estrictamente prohibida por la ley. El incumplimiento de esta norma, podría suponer multas del gobierno, costes de rectificación, anulación de la garantía, acciones legales y la posible confiscación de la máquina hasta que vuelva a estar en su estado original. El mantenimiento y las reparaciones del motor sólo deben estar a cargo de un técnico con certificación.*

Compatibilidad electromagnética (EMC)

Esta máquina cumple estrictamente la regulación europea sobre emisiones electromagnéticas. No obstante, pueden producirse interferencias como consecuencia de haber acoplado algún equipo que no cumplía necesariamente con los requisitos. Como dichas interferencias pueden afectar negativamente al funcionamiento de la máquina o dar lugar a situaciones de peligro, debe tener en cuenta lo siguiente:

- Asegúrese de que todas las piezas del equipo- CASE CONSTRUCTION que no incorpora la máquina llevan la marca CE.
- La potencia máxima de los equipos emisores (radio, teléfonos, etc.) no debe superar los límites impuestos por las autoridades nacionales del país de uso de la máquina.
- El campo electromagnético generado por el sistema acoplado no debería exceder los **24 V/m** en ningún caso y no debería situarse cerca de los componentes electrónicos.

Si no se cumplen estas reglas, CASE CONSTRUCTION anulará la garantía.

Identificación de productos

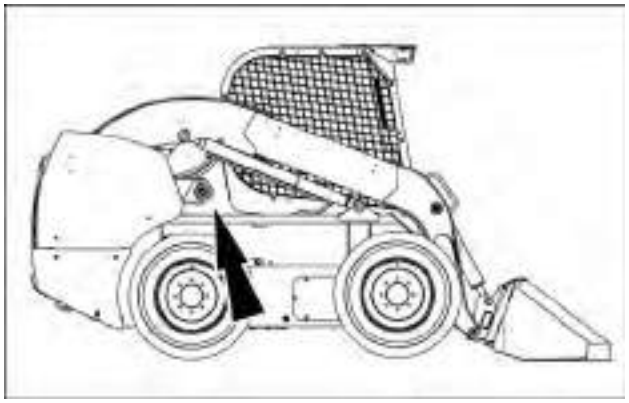
Escriba el número de modelo de la máquina, el número de identificación del producto (PIN) y los números de serie en las líneas que se incluyen a continuación. Facilite siempre estos números y los números de placa del componente a su concesionario cuando necesite piezas o información para su máquina.

Cree un registro con los números. Guarde este registro y el certificado de origen del fabricante en un lugar seguro. En caso de robo de la máquina, muestre los números al realizar la denuncia en las autoridades locales.

MÁQUINA
Modelo y tipo de máquina
Número de identificación del producto
Año de construcción
Engine Serial (Number Número de serie del motor)
Nº de serie de bomba hidrostática
Número de serie de cuchara

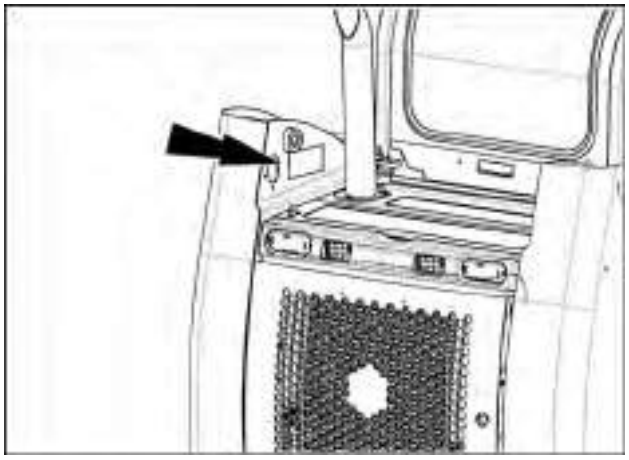
Número de identificación del producto (PIN)

- Lado derecho exterior del chasis - elevación vertical.



RCPH11SSL005AAD 1

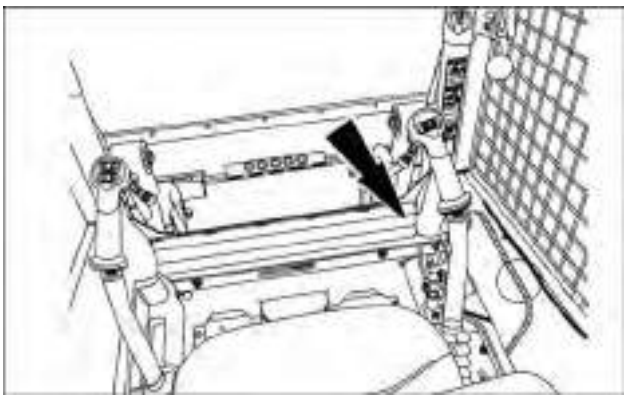
- Torre del brazo del cargador del lado izquierdo interior - elevación radial.



931002296A 2

Placa de certificado de Estructura de protección contra vuelco (ROPS).

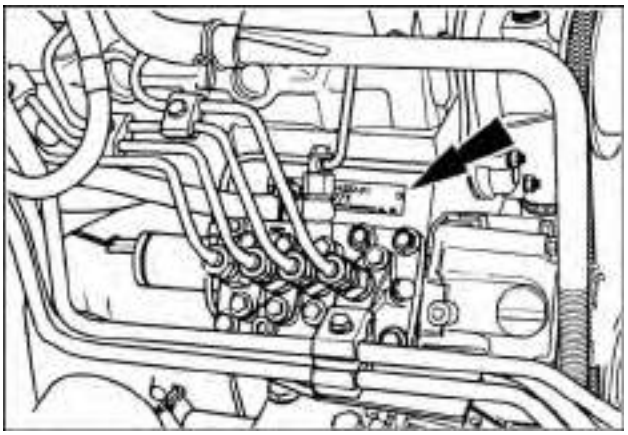
- Borde frontal (inferior) dentro de la cabina.



931007505A 3

Ubicación de la placa del número de serie del motor para los modelos SR130 y SR160

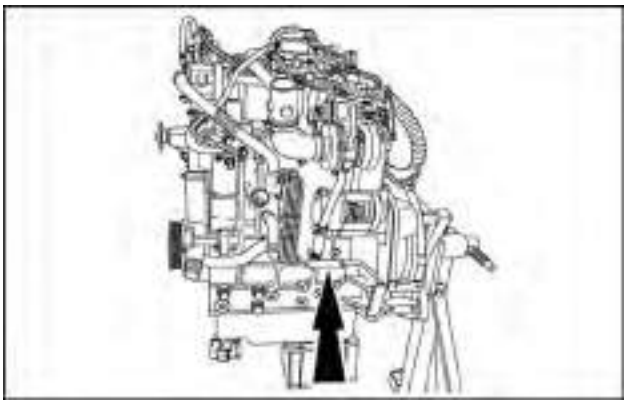
- En la bomba de inyección de combustible.



76075756 4

Ubicación de la placa del número de serie del motor para los modelos SR175 y SV185

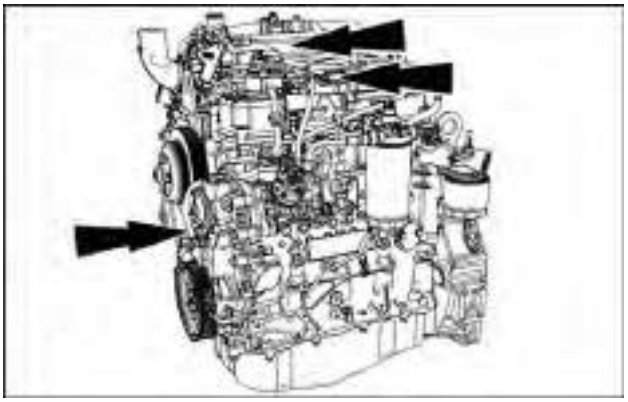
- En el lado derecho del motor.



RAPH12SSL0406AA 5

Ubicación de la placa del número de serie del motor para los modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310

- En el lado del refrigerador de recirculación de gases de escape (EGR).
- En la parte superior de la cubierta de la válvula.
- El número de serie también está grabado en la cubierta delantera del motor.

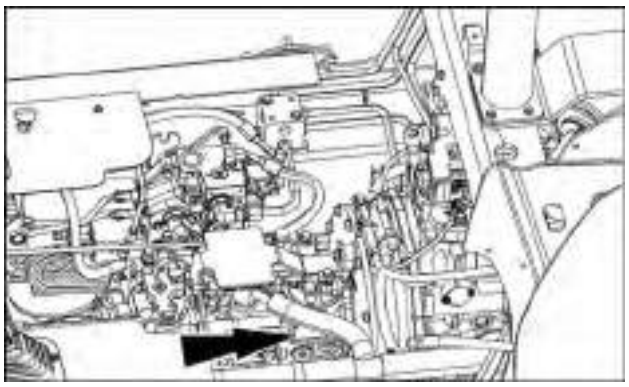


23119866 6

Bomba hidrostática

- Bomba hidrostática mecánica (manual)

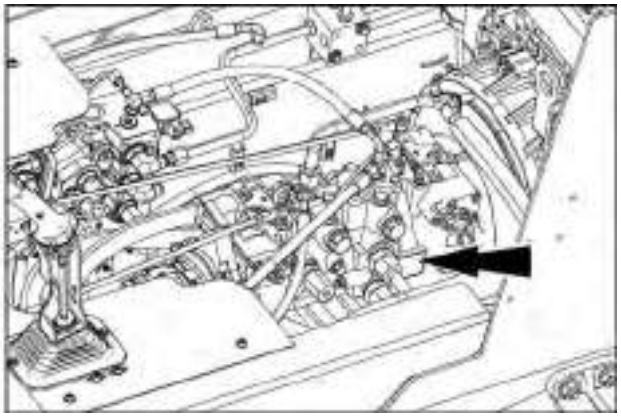
NOTA: *Debe inclinar la cabina hacia delante para ver la bomba hidrostática. Algunos de los elementos no se muestran para mayor claridad.*



RAIL15SSL0134BA 7

- Bomba hidrostática mecánica (auxiliar)

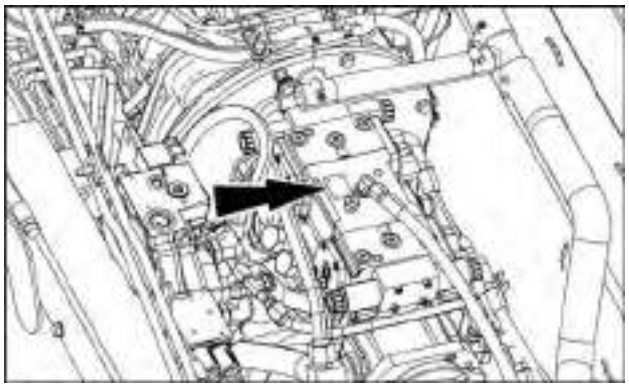
NOTA: *Debe inclinar la cabina hacia delante para ver la bomba hidrostática. Algunos de los elementos no se muestran para mayor claridad.*



RAIL15SSL0133BA 8

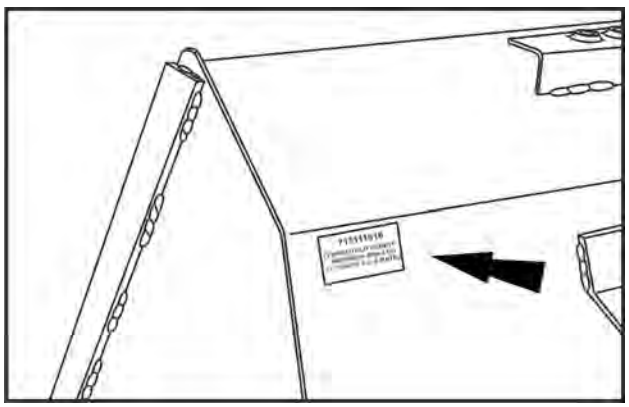
- Bomba hidrostática electrohidráulica (EH)

NOTA: *Debe inclinar la cabina hacia delante para ver la bomba hidrostática. Algunos de los elementos no se muestran para mayor claridad.*



RAIL15SSL0135BA 9

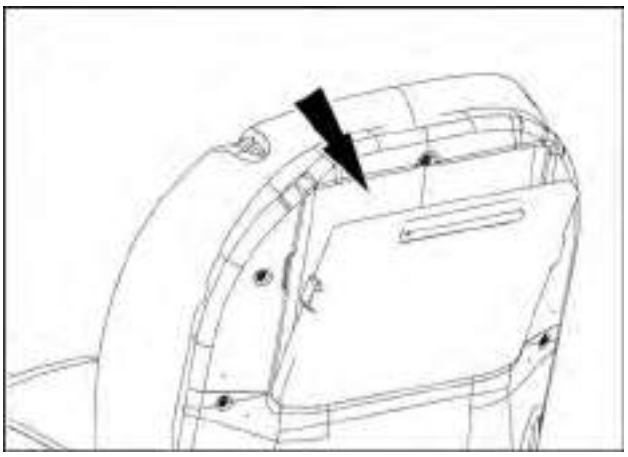
Placa de identificación de la cuchara.



BT04F026-01 10

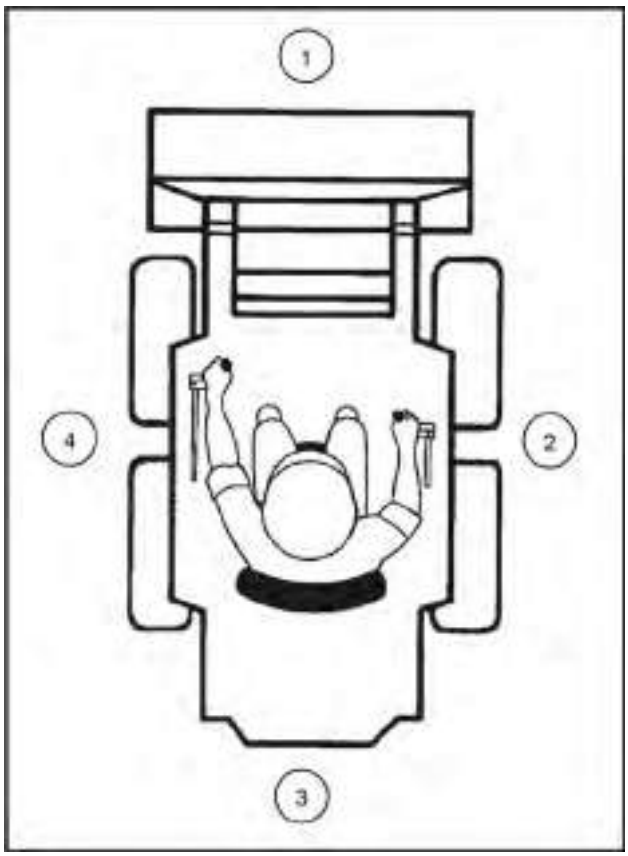
Almacenamiento del manual del operario en la máquina

Guarde el manual del operario en el compartimento de almacenamiento, detrás del asiento del operario. El manual del operario debe estar a disposición de todos los operarios.



RAIL15SSL0131BA 1

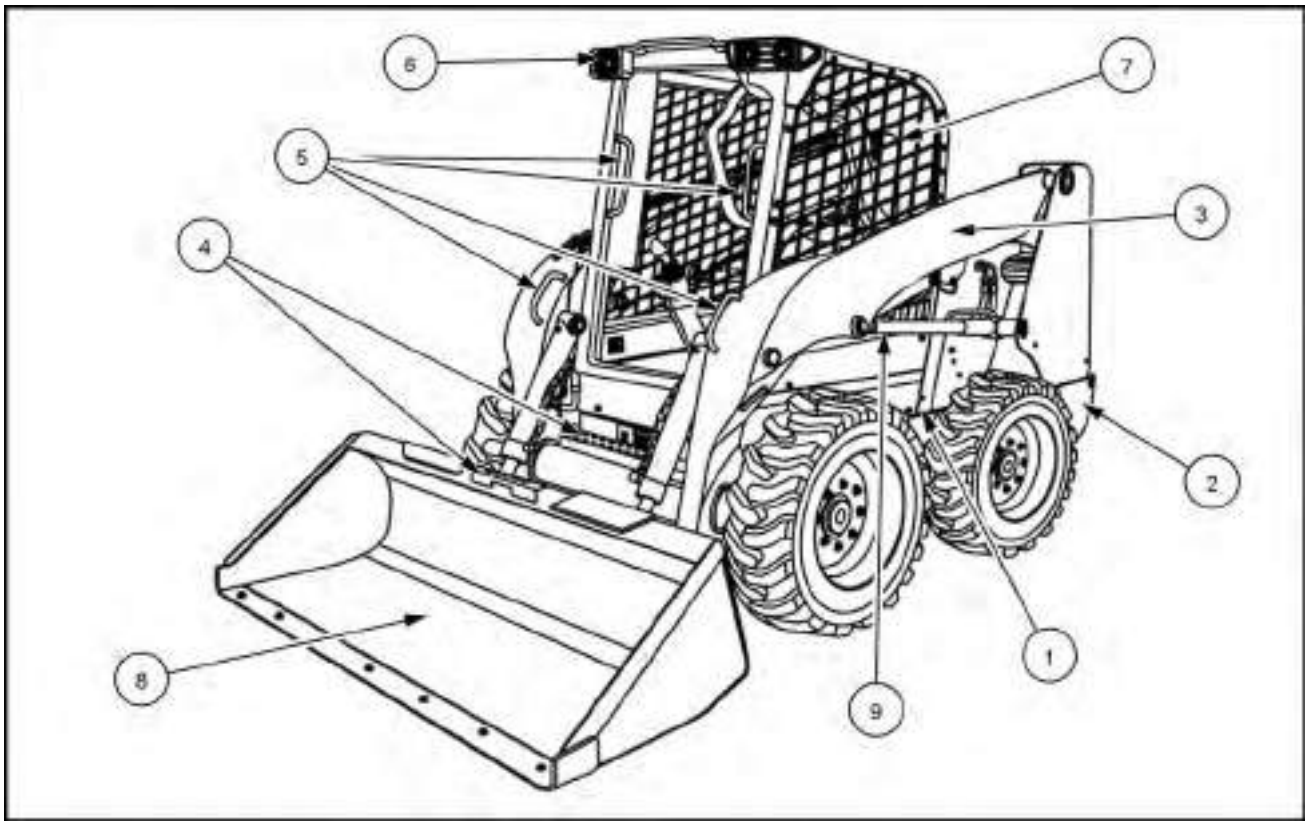
Orientación de la máquina



RAPH12SSL0057BA 1

Los términos "delantero" (1), "derecho" (2), "trasero" (3) e "izquierdo" (4) se utilizan en este manual para indicar la dirección vista desde el asiento del operario.

Componentes de la máquina



RCPH11SSL022FAP 1

(1) Acceso del compartimento de las cadenas
(2) Cubierta de acceso de servicio
(3) Brazo del cargador
(4) Peldaños
(5) Barandillas
(6) Luz delantera
(7) Compartimento del operador
(8) Cuchara
(9) Cilindro del brazo del cargador

Documentos oficiales

En esta página se facilita una copia de la Declaración de conformidad CE. La Declaración de conformidad CE es la declaración del fabricante en la se afirma que la máquina cumple con las disposiciones europeas pertinentes.

Guarde el documento original en un lugar seguro. Las autoridades locales pueden exigirle que muestre este documento para demostrar que la máquina cumple con la normativa vigente.

En el reverso del documento original se incluye una traducción de la declaración en el idioma oficial de su país. Para que comprenda mejor y más fácilmente el documento de aquí en adelante, se le proporcionan unas notas aclaratorias.

1. En la sección 1.2 se enumeran aquellas opciones o variantes que poseen funciones relacionadas con la seguridad. Algunas de ellas vienen de serie en la máquina, como las estructuras protectoras FOPS y ROPS (consulte las páginas **2-17** para obtener información adicional).
2. En el punto 2 se enumera toda la información que exige la directiva europea **2000/14/EC** relativa al ruido en el exterior. Para obtener información específica sobre su máquina, consulte su propia Declaración de conformidad CE original. En las páginas **2-8** se encuentra información adicional sobre el nivel de potencia de sonidos garantizado (LwA) de la máquina. En la misma página se encuentra información sobre el nivel de ruido del puesto del operador (LpA), que no está sujeto a la directiva europea antes mencionada y, por tanto, no se indica en ella.
3. Número de serie genérico o número de identificación del producto (PIN) para este tipo de máquina. La secuencia de letras y números puede variar dependiendo de la configuración de la máquina.
4. Número de serie de la Declaración de conformidad CE o número de identificación del producto (PIN). Indique este número al solicitar más información o soporte a la CASE CONSTRUCTION sobre el Certificado de Conformidad CE.
5. Firma de una persona autorizada para firmar el documento en nombre de la compañía.

F35464A.006.web.2014.02.17.

CASE CONSTRUCTION

CNH INDUSTRIAL AMERICA, LLC
700, State Street – 53404 Racine, Wisconsin – U.S.A.

"EC" DECLARATION OF CONFORMITY

FACSIMILE

The undersigned declare that the machine described below has been designed and manufactured in compliance with the following European Directives, as amended, and the regulations transposing them into national laws:

1. 2006/42/EC "Safety of machinery"

1.1 European Harmonised standards under which conformity is declared: **EN 474-1:2006+A4:2013; EN 474-3:2006+A1:2009**

	Yes	No
1.2 Main safety components installed and supplied with the machine		
1.2.1 Falling Object Protective Structure (F.O.P.S.)	☒	☐
1.2.3 Roll Over Protective Structure (R.O.P.S.)	☒	☐
1.2.7 # # #	☐	☒

1.4 Name and address of the person authorised to compile the technical file:
XXXXXXXXXX

2. 2000/14/EC "Noise emission"

2.1 Conformity assessment procedure followed: Annex XXXXXXXXXX

2.2 Name and address of the Notified Body involved: XXXXXXXXXX

2.3 Measured sound power level LWA (ref. 1 pW): 0 dB(A)

2.4 Guaranteed sound power level LWA (ref. 1 pW): 0 dB(A)

2.5 Engine power (as defined by ISO 14396): 0 kW

2.6 Holder of the technical documentation: XXXXXXXXXX

3. 2004/108/EC "Electromagnetic compatibility"

3.1 European Harmonised standards under which conformity is declared: **EN 13309:2010**

4. Other applicable Directive/s: # # #

5. Manufacturer: CNH INDUSTRIAL AMERICA, LLC

6. Category: Wheeled loader

7. Type: -

8. Serial n°:

9. EC Representative: CNH INDUSTRIAL ITALIA S.p.A.
Via Plava, 80 – 10135 Torino – Italia

Wichita, Kansas (U.S.A.)

Signature
(Name and Function)

RAIL14SSL0036HA 1

F35464A.006.web.2014.02.17.

CASE CONSTRUCTION

CNH INDUSTRIAL AMERICA, LLC
700, State Street – 53404 Racine, Wisconsin – U.S.A.

"EC" DECLARATION OF CONFORMITY

The undersigned declare that the machine described below has been designed and manufactured in compliance with the following European Directives, as amended, and the regulations transposing them into national laws:

1. 2006/42/EC "Safety of machinery"

1.1 European Harmonised standards under which conformity is declared: **EN 474-1:2006+A4:2013; EN 474-3:2006+A1:2009**

1.2 Main safety components installed and supplied with the machine	Yes	No
1.2.1 Falling Object Protective Structure (F.O.P.S.)	☒	☐
1.2.3 Roll Over Protective Structure (R.O.P.S.)	☒	☐
1.2.7 # # #	☐	☒

1.4 Name and address of the person authorised to compile the technical file:
XXXXXXXXXX

2. 2000/14/EC "Noise emission"

2.1 Conformity assessment procedure followed: Annex XXXXXXXXXX

2.2 Name and address of the Notified Body involved: XXXXXXXXXX

2.3 Measured sound power level LWA (ref. 1 pW): 0 dB(A)

2.4 Guaranteed sound power level LWA (ref. 1 pW): 0 dB(A)

2.5 Engine power (as defined by ISO 14396): 0 kW

2.6 Holder of the technical documentation: XXXXXXXXXX

3. 2004/108/EC "Electromagnetic compatibility"

3.1 European Harmonised standards under which conformity is declared: **EN 13309:2010**

4. Other applicable Directive/s: # # #

5. Manufacturer: CNH INDUSTRIAL AMERICA, LLC

6. Category: Loader (tracked)

7. Type: -

8. Serial n°:

9. EC Representative: CNH INDUSTRIAL ITALIA S.p.A.
Via Plava, 80 – 10135 Torino – Italia

Wichita, Kansas (U.S.A.)

Signature
(Name and Function)

FACSIMILE

Descripción general sobre emisiones (SR130, SR160, SR175 y SV185)

¿Qué es el sistema de recirculación de los gases de escape (EGR)?

Su máquina CASE CONSTRUCTION está equipada con componentes adicionales para cumplir con las normas locales y nacionales de emisión de gases. El sistema EGR devuelve una parte de los gases de escape del motor a la cámara de combustión del motor para reducir las temperaturas de combustión.

Los principales componentes del sistema EGR incluyen:

- Válvula de recirculación de los gases de escape (EGR)
- Filtro de partículas diésel (DPF)
- Catalizador de oxidación diésel (DOC)
- Sensores de temperatura de gases de escape
- Sensor de presión diferencial
- Actuador de la válvula del acelerador

¿Qué es un catalizador de oxidación diésel (DOC)?

El catalizador de oxidación diésel (DOC) es la primera sección del conjunto del DPF. El catalizador convierte el óxido de nitrógeno (NOx) del flujo de escape en agua y gases inocuos. El DOC se utiliza sin el filtro de partículas diésel (DPF) solamente en los modelos SR175 y SV185. Los modelos SR130 y SR160 utilizan el DPF con el DOC.

¿Qué es un filtro de partículas diésel (DPF)?

Un filtro de partículas diésel (DPF) es un filtro montado en la corriente de gases de escape. En condiciones de funcionamiento normal, los gases de escape pasan por las paredes porosas del filtro DPF y atrapan las partículas generadas durante el proceso de combustión del motor. Cuando los canales del interior del filtro DPF se llenan de partículas, el sistema debe limpiarse. El proceso de limpieza se denomina regeneración.

¿Cómo funciona el proceso de regeneración?

Cuando el filtro DPF se obstruye, el sistema se deberá limpiar o regenerar elevando las temperaturas de escape para quemar las partículas atrapadas. Este proceso suele realizarse de forma automática, pero puede que sea necesario activar una secuencia de regeneración manual, dependiendo de las condiciones de funcionamiento. Las partículas quemadas dejarán restos de cenizas en el filtro DPF. La ceniza se debe limpiar en un concesionario CASE CONSTRUCTION equipado con las máquinas específicamente diseñadas para limpiar sistemas con filtro DPF. Consulte en la página **7-30** los intervalos de mantenimiento.

Regeneración automática

Cuando el DPF entra en modo de regeneración automática, la pantalla indicará " REGEN ACTVE". Se deberán seguir varias instrucciones para que la máquina realice esta función correctamente.

- Durante este modo, no deje a ralentí la máquina ni la apague.
- Si deja el motor funcionando a ralentí o lo apaga, la regeneración continuará de forma automática cuando se vuelvan a cumplir todas las condiciones exigidas.
- Se generarán gases de escape calientes. Utilice en zonas bien ventiladas, alejadas de materiales combustibles.
- Utilice la máquina en condiciones de trabajo normales hasta que el proceso de regeneración automático se haya completado.

Regeneración manual

Cuando se anule la regeneración automática del filtro DPF, no se realice correctamente o la máquina se deba apagar durante el proceso de regeneración automática, se utiliza la regeneración manual. Durante el modo de regeneración manual, la pantalla indicará " REGEN ACTVE". Se deberán seguir varias instrucciones para que la máquina realice esta función correctamente.

- Durante este modo, la máquina no podrá utilizarse.

- Mueva la máquina a un lugar seguro alejado de materiales combustibles.
- Se generarán gases de escape calientes. Estacione la máquina en una zona bien ventilada y alejada de combustibles.
- Siga las indicaciones del panel de instrumentos para iniciar la regeneración.
- Deje que la regeneración termine antes de apagar la máquina.

Cómo encontrar una instalación de limpieza de filtros de partículas diésel (DPF)

Para encontrar un concesionario CASE CONSTRUCTION que esté completamente equipado para realizar el mantenimiento de su sistema con filtro DPF, llame al siguiente número.

Case Construction Número gratuito: 00800 2273 7373			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Italia (0039)	-	02 44412 342	-
La chiamata è gratuita. Tuttavia, con alcuni gestori europei le chiamate da telefono cellulare sono a pagamento. Per qualsiasi informazione sulle tariffe, consultare in anticipo il proprio gestore telefonico. In caso di difficoltà a chiamare il numero verde, è possibile rivolgersi anche al numero 0244412342.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Reino Unido (0044)	8000856134	02030245588	EUCaseCEUKROI@cnh.com
The call is free. However some European Operators may apply a charge, if the call is made from a mobile phone. For any information about charge rate, please enquire in advance from your provider. Should you have difficulties getting through to the free phone number, you can also call 02030245588.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
República de Irlanda (00353)	-	012421888	EUCaseCEUKROI@cnh.com
In the Republic of Ireland please only use 00800 64655263 if calling from a land line. The call will be free of charge. However, to call using a mobile telephone please dial 01 2421888. A call made from a mobile telephone will not be free but will be charged to you. For information about charge rates, please contact your service provider before making the call.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Francia (0033)	-	0157323204	CaseCustomerAssistance.France@cnh.com
L'appel est gratuit. Toutefois, certains opérateurs européens peuvent facturer l'appel s'il provient d'un téléphone portable. Pour plus d'informations sur les tarifs, veuillez vous renseigner à l'avance auprès de votre opérateur. Si vous rencontrez des difficultés à joindre la ligne téléphonique gratuite, vous pouvez également appeler le 0157323204.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
España (0034)	-	912754405	CaseCustomerAssistance.Spain@cnh.com
La llamada es gratuita. No obstante, con algunos operadores europeos la llamada puede ser de pago si se efectúa desde un teléfono móvil. Para obtener mayor información acerca de las tarifas, consulte previamente a su proveedor. Si tiene problemas para comunicar con el número de teléfono gratuito, puede llamar al número de pago 912754405.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Alemania (0049)	-	06951709325	CaseCustomerAssistance.Germany@cnh.com
Der Anruf ist gebührenfrei. Bei Anruf aus dem Mobilnetz könnten einige europäische Netzbetreiber Gebühren berechnen. Bitte erfragen Sie die Tarife zuvor bei Ihrem Anbieter. Falls Sie Probleme bei der Anwahl der Freecall-Nummer haben sollten, empfehlen wir Ihnen den Anruf unter unserer kosten- pflichtigen Rufnummer 06951709325.			

Si su país no se incluye entre los de llamada gratuita, consulte la siguiente tabla:

Case Construction		
País	**Número gratuito**	**Idioma de atención**
Austria (0043)	0049 6951709325	Alemán
Bélgica (0032)	0044 2030245588	Inglés
Luxemburgo (00352)	0044 2030245588	Inglés
Dinamarca (0045)	0044 2030245588	Inglés
Países Bajos (0031)	0044 2030245588	Inglés
Portugal (00351)	0044 2030245588	Inglés
Polonia (0048)	0044 2030245588	Inglés
Noruega (0047)	0044 2030245588	Inglés
Suecia (0046)	0044 2030245588	Inglés
Finlandia (00358)	0044 2030245588	Inglés
Islandia (00354)	0044 2030245588	Inglés
Estonia (00372)	0044 2030245588	Inglés
Letonia (00371)	0044 2030245588	Inglés
Lituania (00370)	0044 2030245588	Inglés
República Checa (00420)	0044 2030245588	Checo
Eslovaquia (00421)	0044 2030245588	Inglés
Eslovenia (00386)	0044 2030245588	Inglés
Croacia (00385)	0044 2030245588	Inglés
República de Serbia (00381)	0044 2030245588	Inglés
Bosnia y Herzegovina (00387)	0044 2030245588	Inglés
Albania (00355)	0044 2030245588	Inglés
Macedonia (00389)	0044 2030245588	Inglés
Grecia (0030)	0044 2030245588	Inglés
Bulgaria (00359)	0044 2030245588	Inglés
Rumania (0040)	0044 2030245588	Inglés
Hungría (0036)	0044 2030245588	Inglés
Chipre (00357)	0044 2030245588	Inglés

Case Construction		
País	**Número gratuito**	**Idioma de atención**
Malta (00356)	0044 2030245588	Inglés
Suiza (0041)	00800 2273 7373	Alemán Francés Italiano

Case IH Agriculture Número gratuito: 00800 2273440			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Italia (0039)	800872685	02 44412 245	CaseIHItaly@cnh.com
La chiamata è gratuita. Tuttavia, con alcuni gestori europei le chiamate da telefono cellulare sono a pagamento. Per qualsiasi informazione sulle tariffe, consultare in anticipo il proprio gestore telefonico. In caso di difficoltà a chiamare il numero verde, è possibile rivolgersi anche al numero 02 44412 245.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Reino Unido (0044)	8003457994	02030245589	EUUKROI@cnh.com
The call is free. However some European Operators may apply a charge, if the call is made from a mobile phone. For any information about charge rate, please enquire in advance from your provider. Should you have difficulties getting through to the free phone number, you can also call 02030245589.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
República de Irlanda (00353)	1800409688	014073444	EUUKROI@cnh.com
The call is free. However if you call from a mobile phone please dial 014073444. Please be aware that a call made from a mobile phone will not be free but will be charged to you. For any information about charge rate, please enquire in advance from your provider.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Francia (0033)	0800912855	0157323205	EUCaseIHFrance@cnh.com
L'appel est gratuit. Toutefois, certains opérateurs européens peuvent facturer l'appel s'il provient d'un téléphone portable. Pour plus d'informations sur les tarifs, veuillez vous renseigner à l'avance auprès de votre opérateur. Si vous rencontrez des difficultés à joindre la ligne téléphonique gratuite, vous pouvez également appeler le 0157323205.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
España (0034)	900948925	912754406	EuCaseIHSpain@cnh.com
La llamada es gratuita. No obstante, con algunos operadores europeos la llamada puede ser de pago si se efectúa desde un teléfono móvil. Para obtener mayor información acerca de las tarifas, consulte previamente a su proveedor. Si tiene problemas para comunicar con el número de teléfono gratuito, puede llamar al número de pago 912754406.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Alemania (0049)	08001812440	06951709288	EUCaseIHGermany@cnh.com
Der Anruf ist gebührenfrei. Bei Anruf aus dem Mobilnetz könnten einige europäische Netzbetreiber Gebühren berechnen. Bitte erfragen Sie die Tarife zuvor bei Ihrem Anbieter. Falls Sie Probleme bei der Anwahl der Freecall-Nummer haben sollten, empfehlen wir Ihnen den Anruf unter unserer kostenpflichtigen Rufnummer 06951709288.			
País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Austria (0043)	-	0179567159	EUCaseIHAustria@cnh.com

Case IH Agriculture
Número gratuito: 00800 2273440

Der Anruf ist gebührenfrei. Bei Anruf aus dem Mobilnetz könnten einige europäische Netzbetreiber Gebühren berechnen. Bitte erfragen Sie die Tarife zuvor bei Ihrem Anbieter. Falls Sie Probleme bei der Anwahl der Freecall-Nummer haben sollten, empfehlen wir Ihnen den Anruf unter unserer kostenpflichtigen Rufnummer 0179567159.

País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Bélgica (0032)	080080605	022006111	Max.Caseih.Belgium@cnh.com

Benelux - NLO
Dit is een gratis nummer. Als u echter met een gsm vanuit België of Luxemburg telefoneert, kiest u 022006111 voor België en 03420808282 voor Luxemburg. Merk op dat telefoneren met een gsm niet gratis is, maar voor eigen rekening gebeurt. Voor informatie in verband met het prijstarief neemt u best vooraf contact op met uw provider.
Benelux - BFO
L'appel est gratuit. Toutefois, si vous appelez de Belgique ou du Luxembourg à partir d'un téléphone portable, veuillez appeler le 022006111 pour la Belgique et le 03420808282 pour le Luxembourg. Veuillez noter qu'un appel à partir d'un téléphone portable ne sera pas gratuit mais vous sera facturé. Pour plus d'informations sur le tarif, veuillez vous renseigner à l'avance auprès de votre opérateur.

País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Luxemburgo (00352)	80027824	03420808282	Max.Caseih.luxembourg@cnh.com

Benelux - NLO
Dit is een gratis nummer. Als u echter met een gsm vanuit België of Luxemburg telefoneert, kiest u 022006111 voor België en 03420808282 voor Luxemburg. Merk op dat telefoneren met een gsm niet gratis is, maar voor eigen rekening gebeurt. Voor informatie in verband met het prijstarief neemt u best vooraf contact op met uw provider.
Benelux - BFO
L'appel est gratuit. Toutefois, si vous appelez de Belgique ou du Luxembourg à partir d'un téléphone portable, veuillez appeler le 022006111 pour la Belgique et le 03420808282 pour le Luxembourg. Veuillez noter qu'un appel à partir d'un téléphone portable ne sera pas gratuit mais vous sera facturé. Pour plus d'informations sur le tarif, veuillez vous renseigner à l'avance auprès de votre opérateur.

País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Dinamarca (0045)	80 888046	038322992	Max.Caseih.Danmark@cnh.com

Opkaldet er gratis. Visse europæiske udbydere pålægger dog et gebyr, hvis opkaldet sker fra en mobiltelefon. Kontakt venligst dit telefonselskab for oplysninger om takster. Hvis der er problemer med at komme igennem på det gratis telefonnummer, kan du også ringe på 038322992.

País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Países Bajos (0031)	0800 2273440	0202008277	Max.CaseIH.Nederland@cnh.com

Benelux - NLO
Dit is een gratis nummer. Als u echter met een gsm vanuit België of Luxemburg telefoneert, kiest u 022006111 voor België en 03420808282 voor Luxemburg. Merk op dat telefoneren met een gsm niet gratis is, maar voor eigen rekening gebeurt. Voor informatie in verband met het prijstarief neemt u best vooraf contact op met uw provider.
Benelux - BFO
L'appel est gratuit. Toutefois, si vous appelez de Belgique ou du Luxembourg à partir d'un téléphone portable, veuillez appeler le 022006111 pour la Belgique et le 03420808282 pour le Luxembourg. Veuillez noter qu'un appel à partir d'un téléphone portable ne sera pas gratuit mais vous sera facturé. Pour plus d'informations sur le tarif, veuillez vous renseigner à l'avance auprès de votre opérateur.

País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Portugal	800 844606	-	-

-

País	Fax gratuito	Número de pago	Correo electrónico
Polonia	-	0223060102	MaxService.Polska@caseih.com

-

Si su país no se incluye entre los de llamada gratuita, consulte la siguiente tabla:

Case IH Agriculture		
País	**Número gratuito**	**Idioma de atención**
Portugal (00351)	0044 2030245589	
Noruega (0047)	0044 2030245589	Inglés
Suecia (0046)	0044 2030245589	Inglés
Finlandia (00358)	0044 2030245589	Inglés
Islandia (00354)	0044 2030245589	Inglés
Estonia (00372)	0044 2030245589	Inglés
Letonia (00371)	0044 2030245589	Inglés
Lituania (00370)	0044 2030245589	Inglés
República Checa (00420)	00800 22734400	Checo
Eslovaquia (00421)	0044 2030245589	Inglés
Eslovenia (00386)	0044 2030245589	Inglés
Croacia (00385)	0044 2030245589	Inglés
República de Serbia (00381)	0044 2030245589	Inglés
Bosnia y Herzegovina (00387)	0044 2030245589	Inglés
Albania (00355)	0044 2030245589	Inglés
Macedonia (00389)	0044 2030245589	Inglés
Grecia (0030)	0044 2030245589	Inglés
Bulgaria (00359)	0044 2030245589	Inglés
Rumania (0040)	0044 2030245589	Inglés
Hungría (0036)	0044 2030245589	Inglés
Chipre (00357)	0044 2030245589	Inglés
Malta (00356)	0044 2030245589	Inglés
Suiza (0041)	00800 22734400	Alemán Francés Italiano

Descripción general sobre emisiones (SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310)

¿Qué es el sistema de recirculación de los gases de escape (EGR)?

El motor FPT Industrial S.p.A. está equipado con componentes adicionales para cumplir con las normas locales y nacionales de emisión de gases. El sistema EGR devuelve una parte de los gases de escape del motor a la cámara de combustión del motor para reducir las temperaturas de combustión.

Los principales componentes del sistema de recirculación de gases de escape (EGR) incluyen:

- Válvula de recirculación de los gases de escape (EGR)
- Catalizador de oxidación diésel (DOC)
- Sensores de temperatura de gases de escape
- Actuador de la válvula del acelerador

¿Qué es un catalizador de oxidación diésel (DOC)?

Un catalizador de oxidación diésel (DOC) es un dispositivo que utiliza un proceso químico para descomponer contaminantes de un motor diésel en el sistema de escape y convertirlos en componentes menos perjudiciales, algo similar a un conversor catalítico del automóvil.

¿Cómo funciona?

Cuando los gases de escape entran en el catalizador de oxidación diésel (DOC), se producen muchas reacciones químicas. El gas de óxido nítrico (NO) entra en el DOC para oxidarse y formar dióxido de nitrógeno (NO2). Esta reacción se produce mejor entre **200 - 600 °C** (**392 - 1112 °F**).

2 - INFORMACIÓN DE SEGURIDAD

Normas de seguridad y definiciones de las palabras de las señales

Seguridad personal



Éste es el símbolo de alerta de seguridad. Sirve para avisar de riesgos potenciales de lesiones personales. Observe siempre los mensajes de seguridad precedidos por este símbolo para evitar lesiones y muertes.

En el presente manual encontrará palabras como PELIGRO, ADVERTENCIA y PRECAUCIÓN junto con las instrucciones específicas que debe seguir en cada caso. Estas precauciones se han diseñado para salvaguardar su integridad física y la de las personas que trabajan a su alrededor.

Antes de manejar o llevar a cabo el mantenimiento de la máquina, debe leer y comprender los mensajes de seguridad de este manual.

⚠ El término PELIGRO indica una situación de riesgo inmediata que, de no evitarse, provocará muertes o lesiones graves.

⚠ El término ADVERTENCIA indica una situación de riesgo que, de no evitarse, podría provocar muertes o lesiones graves.

⚠ El término PRECAUCIÓN indica una situación de riesgo que, de no evitarse, podría causar lesiones corporales menores o moderadas.

EL INCUMPLIMIENTO DE LOS MENSAJES DE PELIGRO, ADVERTENCIA O PRECAUCIÓN PUEDE PROVOCAR MUERTES O LESIONES PERSONALES GRAVES.

Seguridad de la máquina

AVISO: *El término "aviso" indica una situación que, de no evitarse, podría ocasionar daños en la máquina y otros equipos.*

El término "aviso" se utiliza en este manual junto con instrucciones especiales para evitar daños en la máquina y otros equipos. El término "aviso" sirve para designar prácticas no relacionadas con la seguridad personal.

Información

NOTA: *El término "nota" indica información adicional que aclara los pasos, procedimientos u otro tipo de información de este manual.*

El término "nota" se utiliza en este manual junto con información adicional acerca de un paso, procedimiento u otro tipo de información de este manual. El término "nota" no se utiliza para hacer referencia a seguridad personal o daños materiales.

Normativa de seguridad

⚠ Normas de seguridad generales ⚠

Tenga cuidado al conducir en pendientes. El equipo elevado, los depósitos llenos y otro tipo de cargas modificarán el centro de gravedad de la máquina. La máquina puede ladearse o volcar en la cercanía de zanjas o terraplenes o en superficies irregulares.

Nunca permita que una persona distinta al operario suba a la máquina.

Nunca utilice la máquina bajo los efectos del alcohol o las drogas ni si se encuentra incapacitado por otros motivos.

Al realizar excavaciones o emplear equipos de acoplamiento a tierra, tenga cuidado con los cables enterrados. Póngase en contacto con los servicios públicos para determinar la localización de los servicios.

Preste atención al tendido eléctrico y a los obstáculos suspendidos. En el caso de cables de alta tensión, se necesita un espacio considerable por motivos de seguridad.

Las fugas de aceite hidráulico o de combustible diésel presurizadas pueden penetrar en la piel y producir daños e infecciones graves.

- NO utilice las manos para comprobar posibles fugas. Utilice un trozo de cartón o papel.
- Detenga el motor, quite la llave (si procede), y mueva las palancas de control para liberar la presión antes de conectar o desconectar los conductos de líquidos.
- Asegúrese de que todos los componentes se encuentran en buen estado. Apriete todas las conexiones antes de poner en marcha el motor o presurizar el sistema.
- Si el líquido hidráulico o el combustible diésel penetran en la piel, busque atención médica de inmediato.
- El contacto prolongado y continuo con el líquido hidráulico puede provocar cáncer de piel. Evite el contacto prolongado y lávese inmediatamente con jabón y agua.

Manténgase apartado de las piezas móviles. Las ropas holgadas, las joyas, los relojes, el pelo largo y otros objetos sueltos o colgantes pueden enredarse con las piezas móviles.

Utilice el equipo protector según sea apropiado.

NO trate de quitar material de ninguna parte de la máquina mientras esté en funcionamiento o tenga componentes en movimiento.

Antes de utilizar la máquina, asegúrese de que todas las protecciones de seguridad están en buen estado y correctamente instaladas. No utilice la máquina si se han retirado las protecciones. Antes de utilizar la máquina, cierre siempre las puertas o paneles de acceso.

Los peldaños, escaleras, pasarelas y plataformas sucios o resbaladizos pueden ser la causa de una caída. Asegúrese de mantener estas superficies limpias y sin residuos.

Las personas o los animales domésticos que estén en la zona de trabajo pueden resultar dañados o aplastados por la máquina o uno de sus accesorios. NO permita que nadie entre en la zona de trabajo.

Los accesorios o las cargas levantados podrían caer de forma imprevista y dañar a las personas que estuvieran debajo. Nunca permita que nadie entre en la zona de debajo del accesorio levantado durante el funcionamiento.

No encienda el motor en lugares cerrados ya que pueden acumularse gases nocivos procedentes del escape.

Antes de arrancar la máquina, compruebe que todos los controles se encuentran en la posición de punto muerto o de bloqueo de estacionamiento.

Arranque el motor únicamente desde el asiento del operario. No conecte ni cortocircuite los terminales en el solenoide de arranque. Fije los cables de puente como se describe en este manual. El arranque con la marcha acoplada puede causar lesiones graves o incluso mortales.

Mantenga limpias las ventanas, los espejos, toda la iluminación y la señal de vehículo lento para proporcionar la mejor visibilidad posible al utilizar la máquina.

Utilice los controles solo cuando se encuentre en el asiento del operario, excepto los controles específicamente diseñados para su uso desde otras ubicaciones.

Antes de dejar de utilizar la máquina:

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Baje los brazos y accesorios del cargador al suelo.
3. Coloque todos los controles en la posición de punto muerto.
4. Pulse el botón de funcionamiento del panel de instrumentos; se debe desactivar la transmisión de avance y los controles hidráulicos del cargador.
5. Aplique el freno de estacionamiento.
6. Mueva los controles para quitar la posición neutra y comprobar que el sistema de interbloqueo funcione. Si se produce cualquier movimiento, no haga funcionar la máquina. Estacione la máquina, apague el motor y póngase en contacto con su concesionario autorizado para recibir asistencia.

7. Apague el motor y, si procede, quite la llave.
8. Salga de la máquina.
9. Utilice calzos para las ruedas, si fuera necesario.

Cuando, por circunstancias excepcionales, decida dejar el motor en marcha después de abandonar el puesto de operario, deberá seguir estas medidas de precaución:

1. Ponga el motor a ralentí bajo.
2. Baje los brazos y accesorios del cargador al suelo.
3. Coloque todos los controles en su posición de punto muerto.
4. Pulse el botón de funcionamiento del panel de instrumentos; se debe desactivar la transmisión de avance y los controles hidráulicos del cargador.

⚠ ADVERTENCIA

Algunos componentes pueden seguir en movimiento después de desactivar los sistemas de transmisión.
Asegúrese de que todos los sistemas de accionamiento están completamente desactivados.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.
W0113A

5. Aplique el freno de estacionamiento.
6. Mueva los controles para quitar la posición neutra y comprobar que el sistema de interbloqueo funcione. Si se produce cualquier movimiento, no haga funcionar la máquina. Estacione la máquina, apague el motor y póngase en contacto con su concesionario autorizado para recibir asistencia.
7. Salga de la máquina.

⚠ Normas de seguridad generales para tareas de mantenimiento ⚠

Mantenga el área de mantenimiento de la máquina limpia y seca. Limpie los líquidos derramados.

Coloque la máquina sobre una superficie firme y nivelada.

Instale todas las protecciones después de realizar el servicio de mantenimiento de la máquina.

Cierre todas las puertas de acceso e instale todos los paneles después del servicio de mantenimiento de la máquina.

No intente limpiar, lubricar, despejar obstrucciones ni realizar ajustes en la máquina mientras esté en movimiento o con el motor en marcha.

Antes de utilizar la máquina, asegúrese de que no hay herramientas, piezas u otras personas o animales domésticos en la zona de trabajo.

Los cilindros hidráulicos sin sujeción pueden perder presión y dejar caer el equipo, lo que supone un riesgo de aplastamiento. No deje el equipo en una posición elevada mientras esté estacionado ni durante el mantenimiento, a menos que esté bien sujeto.

Levante o suba la máquina solo en los puntos de elevación indicados en este manual.

Un procedimiento de remolque incorrecto puede causar accidentes. Para remolcar una máquina inactiva, siga el procedimiento siguiente. Utilice solo barras de remolque rígidas.

Detenga el motor, quite la llave y libere la presión antes de conectar o desconectar los conductos de líquidos.

Detenga el motor y quite la llave antes de conectar o desconectar las conexiones eléctricas.

Si se retiran las tapas de refrigerante incorrectamente, se podrían provocar quemaduras. Los sistemas de refrigeración funcionan a presión. Si se quita un tapón con el sistema aún caliente, puede salir un chorro de refrigerante caliente. Deje enfriar el sistema antes de quitar el tapón. Al extraer el tapón, gírelo lentamente para que se libere la presión antes de quitar por completo el tapón.

Sustituya los tubos, mangueras, cables eléctricos, etc., dañados o gastados.

El motor, la transmisión, los componentes de escape y los conductos hidráulicos pueden calentarse durante el funcionamiento. Tenga cuidado al realizar el servicio de mantenimiento de estos componentes. Deje que las superficies se enfríen antes de manipular o desconectar componentes que estén calientes. Utilice el equipo protector según sea apropiado.

Para soldar, siga las instrucciones del manual. Desconecte siempre la batería antes de soldar. Después de haber manipulado los componentes de la batería, lávese siempre las manos.

⚠ Llantas y neumáticos ⚠

Asegúrese de que los neumáticos están bien inflados. No supere la carga o presión recomendada. Siga las instrucciones de este manual para inflar los neumáticos de la forma correcta.

Los neumáticos son pesados. Si los maneja sin el equipo adecuado, pueden producirse lesiones graves o mortales.

Pida a un técnico cualificado que realice el servicio de mantenimiento de los neumáticos y las ruedas. Si el neumático ha perdido toda la presión, lleve el neumático y la rueda a un establecimiento especializado o al concesionario para que realicen el servicio de mantenimiento. Si el neumático explota y se separa de la rueda, puede causar lesiones graves.

NO suelde nada a la rueda ni a la llanta hasta que el neumático se haya retirado. Los neumáticos inflados pueden generar una mezcla de gas y aire que puede hacer explosión si están sometidos a altas temperaturas, como por ejemplo las derivadas de los procedimientos de soldadura practicados en el neumático o la llanta. Quitar aire o aflojar el neumático de la llanta (desmontar la rueda) NO evitará el riesgo. Esto puede suceder tanto si los neumáticos están inflados como desinflados. El neumático DEBE retirarse completamente de la rueda o la llanta, antes de soldar la rueda o la llanta.

⚠ Conducción por vías públicas y seguridad general de transporte ⚠

Cumpla las leyes y normativas locales.

Utilice una iluminación apropiada conforme a la normativa legal.

Asegúrese de que la señal de vehículo lento sea visible.

Levante todos los accesorios y las fijaciones a suficiente distancia del suelo para evitar un contacto accidental con la carretera.

Cuando se transporten equipos o una máquina en un remolque de transporte, asegúrese de que están correctamente sujetos. Asegúrese de que el símbolo de vehículo lento del equipamiento o de la máquina esté cubierto mientras se transporta en un remolque.

Tenga cuidado con las estructuras elevadas o los cables eléctricos y asegúrese de que la máquina y/o los accesorios puedan pasar por debajo sin problemas.

La velocidad de avance debe favorecer el mantenimiento del control y la estabilidad de la máquina en todo momento.

Reduzca la velocidad y haga señales antes de girar.

Apártese a un lado para que pasen los vehículos más rápidos.

⚠ Prevención de incendios y explosiones ⚠

Las fugas o derrames de combustible o aceite sobre superficies calientes o componentes eléctricos pueden provocar un incendio.

Los materiales de cultivo, residuos, suciedad, nidos de pájaros o materiales inflamables pueden arder en superficies calientes.

Tenga siempre a mano un extintor de incendios.

Asegúrese de mantener el extintor conforme a las instrucciones del fabricante.

Al menos una vez al día y al finalizar la jornada, retire toda la suciedad y desechos de la máquina, especialmente alrededor de los componentes calientes como el motor, la transmisión, el escape, la batería, etc. Es posible que sea necesaria una limpieza más frecuente de la máquina en función de las circunstancias y las condiciones de funcionamiento.

Al menos una vez al día, retire los desechos acumulados alrededor de los componentes móviles como cojinetes, poleas, correas, engranajes, ventiladores de limpieza, etc. Es posible que sea necesaria una limpieza más frecuente de la máquina en función de las circunstancias y las condiciones de funcionamiento.

Compruebe si el sistema eléctrico presenta conexiones sueltas o elementos de aislamiento desgastados. Repare o sustituya las piezas sueltas o dañadas.

No almacene trapos grasientos ni materiales inflamables similares dentro de la máquina.

No suelde ni utilice un soplete en componentes inflamables. Limpie a fondo los elementos con disolventes no inflamables antes de soldar o utilizar un soplete.

No exponga el vehículo a llamas, maleza inflamable o explosivos.

Investigue de inmediato cualquier olor inusual que se produzca durante el funcionamiento de la máquina.

⚠ Seguridad general de la batería ⚠

Utilice siempre protección ocular para trabajar con las baterías.

No produzca chispas ni utilice llamas cerca de las baterías.

Ventile la zona al cargar las baterías o utilice estas en una zona cerrada.

Desconecte el terminal negativo al principio (-) y vuelva a conectarlo al final.

Al realizar soldaduras en la máquina, desconecte los terminales de la batería.

No realice soldaduras, ni esmerile, ni fume cerca de una batería.

Al utilizar baterías auxiliares o conectar pinzas para arrancar el motor, siga el procedimiento que se indica en el manual del operario. No cortocircuite los bornes.

Siga las instrucciones del fabricante para almacenar y manipular las baterías.

Los bornes, terminales y accesorios de las baterías contienen plomo y compuestos de plomo. Lávese las manos después de la manipulación. Esta es una advertencia de la proposición 65 de California.

El ácido de la batería produce quemaduras. Las baterías contienen ácido sulfúrico. Evite el contacto con la piel, los ojos o la ropa. Antídoto (externo): lave con abundante agua. Antídoto (ojos): lave con abundante agua durante 15 minutos y busque asistencia médica inmediatamente. Antídoto (interno): beba grandes cantidades de agua o leche. No se provoque el vómito. Solicite asistencia médica inmediatamente.

Manténgalas fuera del alcance de los niños u otras personas no autorizadas.

⚠ Sistema de presencia del operario ⚠

El tractor está equipado con un sistema de presencia del operario para bloquear el uso de algunas funciones cuando el operario no está sentado en el asiento.

No desconecte ni desvíe nunca el sistema de presencia del operario.

Si el sistema de presencia del operario no funciona, debe repararse. Siga el procedimiento de prueba (**7-42**).

⚠ Reflectores y luces de emergencia ⚠

Se deben utilizar las luces de emergencia intermitentes de color ámbar cuando ponga en funcionamiento el equipo en vías públicas.

⚠ Sistema de aire acondicionado ⚠

El sistema de aire acondicionado está sometido a una gran presión. No desconecte ningún tubo. Si se libera la presión pueden producirse lesiones graves.

El sistema de aire acondicionado contiene gases nocivos que son para el medio ambiente si se expulsan a la atmósfera. No intente revisar ni reparar el sistema.

Solo personal del servicio técnico cualificado puede reparar o recargar el sistema de aire acondicionado o llevar a cabo su mantenimiento.

⚠ Equipo de protección personal ⚠

Lleve su equipo de protección personal, como, por ejemplo, casco, gafas de protección, guantes reforzados, protección para los oídos, ropa protectora, etc.

⚠ Etiqueta que indica que no se debe poner en marcha la máquina ⚠

Antes de empezar el servicio de mantenimiento de la máquina, coloque en una zona visible de la máquina una etiqueta de advertencia que indique que no se debe poner en marcha la máquina.

⚠ Estructura de protección del operario ⚠

La máquina está provista de una estructura de protección para el operario, que puede ser: estructura protectora antivuelcos (ROPS), estructura protectora anticaída de objetos (FOPS) o una cabina con ROPS. Una ROPS puede ser un bastidor de la cabina o una estructura de dos o cuatro postes utilizados para proteger al operario y minimizar la posibilidad de lesiones graves. La estructura de montaje y los fijadores que forman la conexión de montaje con la máquina forman parte de la ROPS.

La estructura protectora es un componente de seguridad especial de la máquina.

NO acople ningún dispositivo a la estructura protectora para tareas de remolque. NO perfore orificios en la estructura protectora.

La estructura protectora y los componentes de interconexión son un sistema certificado. Cualquier daño, incendio, corrosión o modificación debilitarán la estructura y reducirán la protección que ofrece. Si esto ocurre, SE DEBE SUSTITUIR LA ESTRUCTURA PROTECTORA de modo que ofrezca la misma protección que una estructura protectora nueva. Póngase en contacto con su concesionario para que inspeccione o sustituya la estructura protectora.

Después de un accidente, incendio o vuelco, un técnico cualificado DEBE proceder de la siguiente manera antes de devolver la máquina al campo o al lugar de trabajo:

- SE DEBE SUSTITUIR la estructura protectora.
- Se DEBE inspeccionar con atención el montaje o la suspensión de la estructura protectora, el asiento del operario y la suspensión, los cinturones de seguridad y los componentes de montaje y el cableado del sistema de protección del operario por si hubiera daños.
- SE DEBEN SUSTITUIR todas las piezas dañadas.

NO SUELDE, NI PERFORE, NI INTENTE ENDEREZAR NI REPARAR LA ESTRUCTURA PROTECTORA. CUALQUIER TIPO DE MODIFICACIÓN PUEDE REDUCIR LA INTEGRIDAD DE LA ESTRUCTURA, LO CUAL PODRÍA PROVOCAR LA MUERTE O LESIONES GRAVES EN CASO DE INCENDIO, VUELCO, COLISIÓN O ACCIDENTE.

Los cinturones de seguridad forman parte del sistema de protección; debe llevarlo en todo momento. El operario debe encontrarse sujeto en el asiento dentro del bastidor para que funcione el sistema de protección.

⚠ Productos químicos peligrosos ⚠

Si está expuesto a productos químicos peligrosos o entra en contacto con ellos puede resultar gravemente herido. Los líquidos, lubricantes, pinturas, adhesivos, refrigerantes, etc. necesarios para el funcionamiento de su máquina pueden ser peligrosos. Pueden ser atractivos y perjudiciales para los animales domésticos y las personas.

Las hojas de datos de seguridad de materiales (MSDS) proporcionan información acerca de las sustancias químicas que contiene un producto, procedimientos para una manipulación y almacenamiento seguros, medidas de primeros auxilios y demás medidas que deben tomarse en caso de derrame o liberación accidental del producto. Las MSDS se pueden obtener en el concesionario.

Antes de realizar el servicio de mantenimiento de la máquina, compruebe las MSDS de cada lubricante, líquido, etc. que se utilice en esta máquina. Esta información indica los riesgos asociados y le ayudará a realizar el servicio de mantenimiento de la máquina de forma segura. Siga la información de las MSDS y la que se especifica en los envases del fabricante, además de la información de este manual al realizar el servicio de mantenimiento de la máquina.

Deseche todos los líquidos, filtros y envases de forma respetuosa con el medio ambiente y de acuerdo con las leyes y normativas locales. Póngase en contacto con el concesionario o con un centro medioambiental o de reciclaje local para obtener la información correcta sobre eliminación.

Almacene los líquidos y los filtros de acuerdo con las leyes y normativas locales. Utilice solo contenedores apropiados para almacenar substancias químicas o petroquímicas.

Manténgalas fuera del alcance de los niños u otras personas no autorizadas.

En el caso de aplicar productos químicos, es necesario tomar precauciones adicionales. Antes de utilizar productos químicos, infórmese bien a través de su fabricante o distribuidor.

⚠ Seguridad en tormentas eléctricas ⚠

No ponga en marcha la máquina durante una tormenta eléctrica.

Si está en el suelo durante una tormenta eléctrica, manténgase alejado de la maquinaria y el equipo. Busque refugio en una estructura permanente y protegida.

Si se produce una tormenta eléctrica durante el trabajo, permanezca en la cabina. No salga de la cabina ni de la plataforma del operario. No toque el suelo ni los objetos situados fuera de la máquina.

⚠ Elevación y cargas superiores ⚠

No utilice nunca cucharas del cargador, horquillas, etc. u otros equipos de elevación, manejo o excavación para levantar personas.

No utilice equipo elevado como plataforma de trabajo.

Debe conocer el área completa de movimiento de la máquina y el equipo y no entrar o dejar que nadie entre en la zona de movimiento mientras la máquina está en funcionamiento.

Nunca entre ni permita entrar a nadie en el área de debajo del equipo elevado. El equipo y/o las cargas podrían caer de forma imprevista y dañar a las personas que estuvieran debajo.

No deje el equipo en una posición elevada mientras esté estacionado ni durante el servicio de mantenimiento, a menos que esté bien sujeto. Los cilindros hidráulicos deben sujetarse o bloquearse de forma mecánica si están elevados para servicio de mantenimiento o acceso.

Las cucharas del cargador, horquillas, etc. u otros equipos de elevación, manejo o excavación y su carga alterarán el centro de gravedad de la máquina. Esto puede hacer que la máquina se incline en terrenos irregulares o pendientes.

Los artículos cargados pueden caer de la cuchara del cargador o del equipo de elevación y pueden dañar al operario. Hay que tener cuidado al levantar una carga. Utilice un equipo de elevación apropiado.

No levante las cargas más arriba de lo que sea necesario. Baje las cargas para el transporte. Acuérdese de dejar la holgura apropiada respecto al suelo y otros obstáculos.

El equipo y las cargas asociadas pueden bloquear la visibilidad y causar un accidente. No trabaje con visibilidad insuficiente.

Emisión de ruido transmitido por el aire

Información referente a la emisión de ruido aéreo
Nivel de ruido
LwA = 101 dBA (Cargadora de ruedas)
LwA=103 dBA (Cargadora de cadenas)

Nivel de potencia acústica **(1)** garantizado y determinado según la directiva europea **2000/14/EC**.

Nivel de presión acústica en el puesto del operador
LpA = 77 dBA

Nivel de presión acústica continua equivalente en el puesto del operario medido con la puerta y las ventanas de la cabina cerradas y con la calefacción o el aire acondicionado en funcionamiento en la segunda velocidad, medido en máquinas idénticas conforme a **ISO 6396:2008**.

Información referente a la emisión de vibraciones a la mano o el brazo o al cuerpo completo

El nivel de vibraciones transmitido al operador depende principalmente de las condiciones del terreno donde se trabaja y del modo de funcionamiento de la máquina y de su equipo. La exposición a las vibraciones puede reducirse considerablemente cumpliendo las siguientes recomendaciones:

- Utilice un equipo compatible con la máquina y el tipo de trabajo que vaya a realizar.
- Ajuste y bloquee el asiento en la posición correcta, inspeccione con regularidad la suspensión y realice los ajustes y las reparaciones pertinentes.
- Lleve a cabo con regularidad las operaciones de mantenimiento de la máquina en curso en los intervalos recomendados.
- Ponga en funcionamiento el equipo de una manera uniforme, evitando movimientos bruscos o cargas excesivas.
- Cuando esté en marcha, evite los terrenos irregulares o conducir sobre obstáculos tales como rocas grandes.
  Esta máquina está equipada con un asiento para el operario que cumple con los criterios recogidos en EN **ISO 7096:2000**, que representan la vibración vertical en condiciones de funcionamiento extremas típicas.
  El asiento se ha comprobado con la clase de espectro EM 9 y un factor de transmisibilidad de asiento ASIENTO<0.9
  El propósito es limitar la exposición del operador a las vibraciones. La exposición depende de las técnicas básicas de funcionamiento que se pueden controlar siguiendo las instrucciones descritas en este manual.
- La emisión de aceleración eficaz ponderada de la máquina a la que se ven expuestos los brazos del operario no excede los **2.5 m/s²**.
- La emisión de aceleración eficaz ponderada de la máquina a la que se ve expuesto el cuerpo no excede de **0.5 m/s²**.
  Estos resultados se han obtenido utilizando un indicador de aceleración durante el proceso de apilamiento en una superficie nivelada.

NOTA: *El valor de exposición del cuerpo completo se determina en unas condiciones de funcionamiento y del terreno particulares y, por tanto, no es representativo de todas las condiciones de funcionamiento posibles en los usos previstos de la máquina. En consecuencia, este valor de emisión de vibración de cuerpo entero no determina la exposición a vibración del cuerpo entero conforme a la directiva europea* ***2002/44/EC****. Se recomienda llevar a cabo la medición en las condiciones de trabajo reales. Si esto no es factible, se recomienda utilizar la información proporcionada en la tabla siguiente, de la norma* ***ISO/TR 25398:2006****.*

Condiciones de funcionamiento normales: Minicargadora

	Media			Desviación estándar		
	1.4*Aw,eqx m/s^2	1.4*Aw,eqy m/s^2	Aw,eqz m/s^2	1.4*Sx m/s^2	1.4*Sy m/s^2	Sz m/s^2
Movimiento de carga y transporte	0.86	0.73	0.93	0.30	0.33	0.35
Movimiento de transferencia	0.76	0.91	0.49	0.33	0.35	0.17

	Media			Desviación estándar		
Movimiento con forma de V	0.99	0.84	0.54	0.29	0.32	0.14

Condiciones de funcionamiento normales: Cargadora de cadenas compacta

	Media			Desviación estándar		
	1.4*Aw,eqx m/s^2	1.4*Aw,eqy m/s^2	Aw,eqz m/s^2	1.4*Sx m/s^2	1.4*Sy m/s^2	Sz m/s^2
Movimiento de carga y transporte	0.89	0.67	0.52	0.12	0.16	0.10
Movimiento de transferencia	0.58	0.49	0.60	0.18	0.12	0.15
Movimiento con forma de V	1.21	1.00	0.82	0.30	0.84	0.32

Seguridad de los accesorios

DEBE SEGUIR las precauciones de seguridad al trabajar cerca de líneas subterráneas.

Durante el funcionamiento, es posible que trabaje cerca o alrededor de cables o conductos subterráneos, entre los que pueden incluirse:

- Cables eléctricos
- Tuberías del gas
- Conductos de agua
- Cables de comunicaciones (teléfono o televisión por cable)
- Alcantarillado

NOTA: *Antes de empezar cualquier trabajo de construcción, es su responsabilidad informarse de la ubicación de todas las líneas del área y evitarlos.*

Pida SIEMPRE a las compañías eléctricas locales que marquen la ubicación de sus líneas.

NOTA: *Consulte con las autoridades locales las leyes y normativas que exigen localizar y evitar dichas líneas de servicios públicos, así como las sanciones pertinentes.*

Llame a las compañías eléctricas antes de realizar ningún servicio con la máquina

Tras ubicar las líneas subterráneas, excave un agujero con cuidado hasta la línea a mano y/o con equipo de vacío automático. Compruebe la ubicación y la profundidad de la línea.

SI procede, aprenda el código de colores de los servicios.

Eléctrico	Rojo
Gas, aceite o petróleo	Amarillo
Comunicaciones, teléfono, televisión	Naranja
Agua	Azul
Alcantarillado	Verde o marrón
Excavación propuesta	Blanco
Medición	Rosa
Agua recuperada y barro	Púrpura

Coordine toda la actividad de excavación con las autoridades locales y con otros profesionales antes de comenzarse.

Entrada y salida adecuadas

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No entre al compartimento del operario ni salga de él sin que los brazos de la cargadora estén bajados o apoyados. Apoye los brazos de la cargadora en el suelo o compruebe que el brazo de la cargadora está sujeto por la barra de los brazos de la cargadora o el pasador de bloqueo de los brazos de la cargadora antes de entrar al compartimento del operario o salir de él.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0168A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de caída!
Si salta para subir o bajar de la máquina, puede sufrir lesiones. Mire siempre hacia la máquina, utilice las barandillas y los peldaños, y suba y baje despacio. Para evitar caídas, deberá apoyar ambas manos en las barandillas y un pie en el peldaño, o bien una mano en la barandilla y ambos pies en los peldaños.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0141A

Acceda a la máquina

1. Póngase frente al punto de entrada a la cabina.
2. Si procede, abra la puerta de la cabina.
3. Hay asas en el brazo del cargador, los postes delanteros de la cabina y en el interior de la puerta de la cabina. Agárrese a las asas.
4. Ponga un pie en el peldaño de acoplamiento del brazo del cargador o en el peldaño de la cuchara.



93109352 1

5. Dé un impulso hacia arriba, frente a la máquina, y póngase de pie en los peldaños.
6. Ponga las manos de manera que se sienta cómodo entrando en la cabina.
7. Ponga un pie en la zona central de la cabina. Hay un espacio para poner el pie entre los pedales, si está equipado.
8. Entre en la cabina, gire el cuerpo y siéntese en el asiento del operario.



93109353 2

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No entre al compartimento del operario ni salga de él sin que los brazos de la cargadora estén bajados o apoyados. Apoye los brazos de la cargadora en el suelo o compruebe que el brazo de la cargadora está sujeto por la barra de los brazos de la cargadora o el pasador de bloqueo de los brazos de la cargadora antes de entrar al compartimento del operario o salir de él.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0168A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de caída!
Si salta para subir o bajar de la máquina, puede sufrir lesiones. Mire siempre hacia la máquina, utilice las barandillas y los peldaños, y suba y baje despacio. Para evitar caídas, deberá apoyar ambas manos en las barandillas y un pie en el peldaño, o bien una mano en la barandilla y ambos pies en los peldaños.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0141A

Salga de la máquina

1. Baje el brazo del cargador y los accesorios al suelo.
2. Pare el motor. El freno de estacionamiento se acciona automáticamente.
3. Quítese el cinturón de seguridad y levante la barra inferior.
4. Si procede, abra la puerta de la cabina.
5. Agárrese a las asas.
6. Póngase de pie y ponga un pie en el peldaño de acoplamiento del brazo del cargador o en el peldaño de la cuchara.
7. Agárrese a las asas de manera que se sienta cómodo para salir de la cabina.
8. Salga de la máquina y gire el cuerpo, mirando de frente a la máquina.



93109353 3

9. Mire y asegúrese de que el suelo está despejado para bajar de la máquina.
10. Ponga las manos de manera que se sienta cómodo para bajar de la máquina.
11. Coloque un pie en el suelo.
12. Coloque el otro pie en el suelo y aléjese de la máquina.



93109352 4

Precauciones de arranque y parada

- Camine alrededor de la máquina y los accesorios antes de arrancar para advertir a todo el personal que esté realizando tareas de mantenimiento en la máquina o estén en la trayectoria de la máquina. No arranque hasta que todo el personal se aleje de la máquina. Haga sonar el claxon, si está instalado, antes de arrancar.
- Camine alrededor de la máquina y el accesorio. Asegúrese de que se respetan todas las precauciones y advertencias de seguridad y de que todos los dispositivos de seguridad funcionan conforme a lo indicado por el fabricante del accesorio en la información de seguridad.
- Compruebe que esté accionado el dispositivo de estacionamiento, coloque todos los controles en posición neutra o en estacionamiento como especifica el fabricante, antes de arrancar la máquina.
- Ajuste, fije y abroche el cinturón de seguridad y baje la barra de seguridad antes de arrancar la máquina.
- Para evitar posibles lesiones de gravedad por impactos con el accesorio en movimiento de las máquinas, NO utilice cableado nuevo para derivar el interruptor del asiento o de la barra de seguridad (si están instalados).
- Arranque y trabaje con la máquina sólo desde el asiento del operario.
- Utilice cables puente sólo de la manera recomendada. El uso inadecuado puede provocar que explote la batería o un movimiento inesperado de la máquina. Ventile el área de la batería antes de utilizar los cables puente. Asegúrese de que al utilizar los cables puente no interferirá ni dañará los dispositivos electrónicos.
- NO ponga en marcha el motor en un área cerrada sin la ventilación adecuada.
- Aparque la máquina sobre terreno nivelado siempre que sea posible y aplique el freno de estacionamiento. En pendientes, estacione la máquina con las ruedas o las orugas bien bloqueadas.
- Antes de abandonar el asiento del operario, baje el equipo al suelo y apague el motor.
- Quite la llave de contacto, bloquee el panel de instrumentos, o bien ponga el interruptor de desconexión principal (según equipamiento) en la posición OFF para dejar la máquina estacionada o desatendida.

Precauciones del cinturón de seguridad

⚠ Cinturón de seguridad ⚠

Es necesario llevar el cinturón de seguridad puesto en todo momento.

Inspección y mantenimiento del cinturón de seguridad

- Mantenga los cinturones de seguridad en buenas condiciones.
- Mantenga alejados los elementos y bordes afilados que puedan dañar las correas.
- Cada cierto tiempo, compruebe si las correas, las hebillas, los retractores, las cintas de sujeción, el sistema de eliminación de holguras y los pernos de montaje presentan daños.
- Sustituya todas las piezas que presenten daños o desgaste.

⚠ ADVERTENCIA

Evite las lesiones.
Antes de arrancar la máquina, abróchese bien el cinturón. El cinturón, si se utiliza y se conserva en perfecto estado, garantiza su seguridad. No lleve nunca el cinturón flojo o poco tenso. Nunca lleve el cinturón torcido o enganchado en alguna estructura del asiento.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0142A

1. Tire del cinturón de seguridad retráctil hasta la mitad **(1)** y abróchelo de forma segura con la hebilla a la mitad **(2)**.
2. La parte superior (hombro) del cinturón de seguridad **(3)** está disponible en el concesionario. Algunas configuraciones de la máquina están equipadas con la parte superior (hombro) del cinturón de seguridad.

   NOTA: *La normativa estatal o local puede exigir cinturones de seguridad de **7.6 cm** (**3 in**), disponibles a través del distribuidor de piezas de repuesto. Es posible que este cinturón sea necesario en algunas aplicaciones industriales. Compruebe los códigos locales.*

- Sustituya las correas que tengan cortes, ya que pueden afectar a la resistencia de la correa.
- Compruebe que los pernos están bien apretados en el soporte del asiento.
- Si la correa está conectada al asiento, asegúrese de que el asiento o los soportes del asiento están correctamente montados.
- Mantenga los cinturones limpios y secos.
- Limpie las correas solamente con una solución de jabón y agua templada.
- No utilice lejía ni tintes sobre las correas, ya que podría afectar a su resistencia.

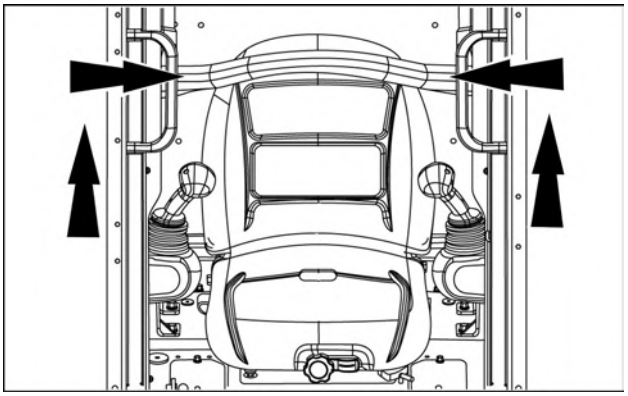


93109349 1

Barra de sujeción del asiento

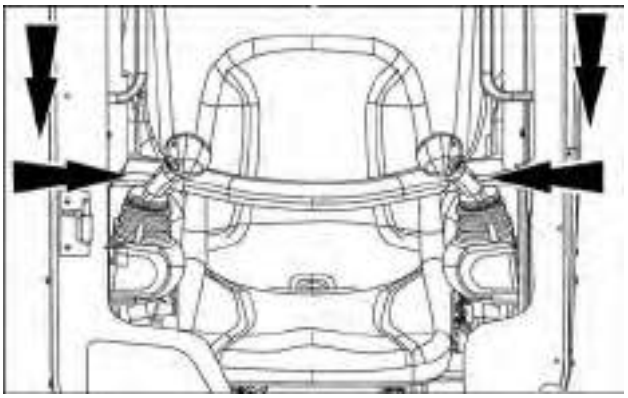
Esta barra de sujeción debe estar bajada en la posición de servicio antes de arrancar.

Barra de sujeción de asiento en posición elevada.



93109333 2

Barra de sujeción de asiento en posición de servicio.



93109307 3

Precauciones específicas para esta máquina

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No entre al compartimento del operario ni salga de él sin que los brazos de la cargadora estén bajados o apoyados. Apoye los brazos de la cargadora en el suelo o compruebe que el brazo de la cargadora está sujeto por la barra de los brazos de la cargadora o el pasador de bloqueo de los brazos de la cargadora antes de entrar al compartimento del operario o salir de él.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0168A

Precauciones específicas para esta máquina:

- Todas las máquinas están equipadas con funciones de soporte de seguridad cuando es necesario realizar tareas de mantenimiento en la máquina. Es posible fijar el brazo del cargador en una posición elevada y fije la cabina en una posición de inclinación. Estas funciones permiten mejor acceso a los componentes internos de la máquina. Lea y comprenda el "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación radial" en la página **2-20** o "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación vertical" en la página **2-25** de este manual.
- Coloque los controles en posición neutra antes de salir de la cabina y tenga cuidado de no accionarlos accidentalmente al entrar o salir de la cabina.
- Antes de salir del compartimento del operador compruebe el sistema de interbloqueo de forma que el movimiento de los controles no provoque que se mueva la máquina. Consulte el procedimiento de bloqueo hidráulico de la cuchara y el brazo del cargador de la página **7-42**.
- Mantenga la carga o herramienta lo más baja posible mientras mueve la máquina por el lugar de trabajo.
- Confirme que los pasadores de bloqueo del acoplador estén accionados con las lengüetas de retención de la cuchara o el accesorio.
- No llene en exceso la cuchara. Suciedad, piedras y restos pueden entrar en el área del operador.

Extintor de incendios

Se recomienda tener un extintor de incendios en su máquina. Póngase en contacto con el concesionario para el tipo y ubicación del extintor de incendio en esta máquina.

Estructura protectora antivuelcos (ROPS)

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
NO ponga la máquina en funcionamiento si se ha desmontado la estructura de protección contra vuelcos (ROPS). Retire la estructura de protección contra vuelcos sólo cuando realice tareas de mantenimiento o efectúe una reparación.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0032A

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No cambie el ROPS bajo ningún concepto. Cambios no autorizados tales como la soldadura, la perforación o el corte podrían debilitar el ROPS y disminuir su protección. Si se producen daños de cualquier tipo, recurra a un concesionario autorizado para que efectúe la sustitución del ROPS. NO INTENTE REPARAR EL ROPS.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0037A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de vuelco.
Abróchese firmemente el cinturón de seguridad. Su máquina está equipada con una cabina, una cubierta o un bastidor ROPS como protección. El cinturón, si se utiliza y se conserva en perfecto estado, garantiza su seguridad. No lleve nunca el cinturón flojo o poco tenso.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0143A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de vuelco!
El implemento de peso adicional (cucharas, accesorios, etc...) a la máquina pueden provocar riesgo de vuelco. No exceda el peso bruto indicado en las especificaciones de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0153A

Su máquina tiene una estructura de protección contra vuelcos (ROPS). La ROPS o bastidor estructural de la cabina (CSF) es un componente de seguridad especial de la máquina.

No fije ningún dispositivo a la estructura ROPS o CSF con fines de tracción.

La estructura ROPS o CSF es un soporte estructural certificado y cualquier daño, incendio, corrosión o modificación debilitará la estructura reduciendo su protección. Si ocurre esto, SE DEBE sustituir estas estructuras para que puedan proporcionar la protección original.

Después de un accidente, incendio o vuelco, ES NECESARIO llevar a cabo las siguientes acciones antes de volver a utilizar la máquina en el campo o en el lugar de trabajo:

- La estructura ROPS o CSF DEBE sustituirse.
- ES NECESARIO inspeccionar detenidamente el montaje o suspensión de la ROPS o CSF, el asiento del operario y la suspensión, los cinturones de seguridad, los componentes de montaje y el cableado del sistema de protección del operario para localizar posibles daños.
- Se DEBEN sustituir todas las piezas dañadas.

Mantenimiento e inspección de la estructura de protección antivuelco (ROPS)

1. Compruebe el par de los pernos de montaje de ROPS. Si fuera necesario, apriete los pernos con el par correcto, reduzca el par de los pernos de pivote delanteros a **42 N·m** (**31.0 lb ft**) y los pernos traseros a **170 N·m** (**125.4 lb ft**).
2. Compruebe si hay grietas, óxido u orificios en el sistema ROPS y sus piezas. El paso del tiempo, las condiciones climatológicas y los accidentes pueden provocar daños en el sistema ROPS y en sus piezas. En caso de dudas sobre el sistema ROPS, póngase en contacto con el concesionario.

3. Compruebe el asiento del operador y las piezas de montaje del cinturón de seguridad. Apriete los pernos al par correcto. Sustituya todas las piezas que estén desgastadas o dañadas.

Cinturón de seguridad

El cinturón de seguridad es una parte importante de su ROPS. Debe llevar puesto el cinturón de seguridad en todo momento cuando utilice la máquina.

Antes de utilizar la máquina, asegúrese siempre de que la ROPS y el cinturón de seguridad del operario estén correctamente instalados.

Operaciones de soldadura en la máquina

⚠ PELIGRO

Si no se utiliza y se mantiene correctamente esta máquina, pueden producirse accidentes. Cualquier modificación no autorizada que se lleve a cabo en esta máquina puede tener graves consecuencias. Consulte a su concesionario acerca de los cambios, adiciones o modificaciones que afecten a su máquina. No realice ninguna modificación no autorizada.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0030A

Al realizar soldaduras autorizadas por el fabricante en la máquina, conforme a las instrucciones dadas por este:

- Desconecte las baterías.
- Desconecte la unidad de control del motor (ECU)
- Si la máquina está equipada con controles electrohidráulicos opcionales, desconecte el módulo de control universal (UCM).
- Desconecte los cables de los terminales B+ y D+ del alternador.
- Conecte el cable de conexión a tierra del dispositivo de soldadura al componente en el que va a llevar a cabo la soldadura.

Conecte siempre el aparato de soldadura a la misma estructura que se esté soldando.

No conecte nunca la conexión a tierra del aparato de soldadura a un componente del sistema hidráulico.

Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - máquinas de elevación radial

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No entre al compartimento del operario ni salga de él sin que los brazos de la cargadora estén bajados o apoyados. Apoye los brazos de la cargadora en el suelo o compruebe que el brazo de la cargadora está sujeto por la barra de los brazos de la cargadora o el pasador de bloqueo de los brazos de la cargadora antes de entrar al compartimento del operario o salir de él.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0168A

⚠ PELIGRO

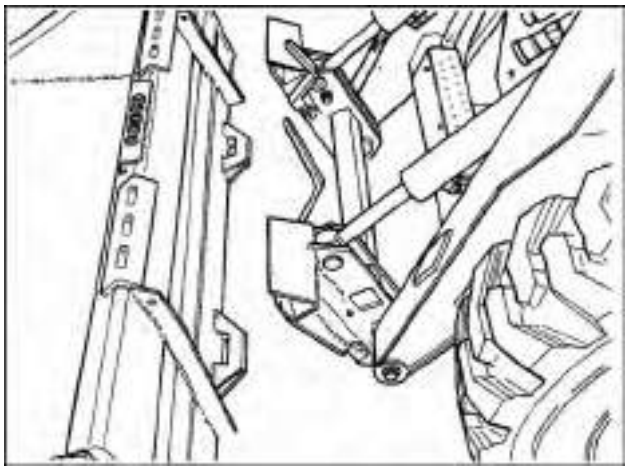
Peligro de aplastamiento
Los brazos de la cargadora no están apoyados durante el desmontaje del amortiguador. No entre al compartimento del operario ni salga de él si alguno de los brazos de la cargadora no está apoyado. Para el almacenamiento se necesitan dos personas. Una persona deberá desmontar y almacenar el amortiguador, mientras el operario permanece en su compartimento.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0021B

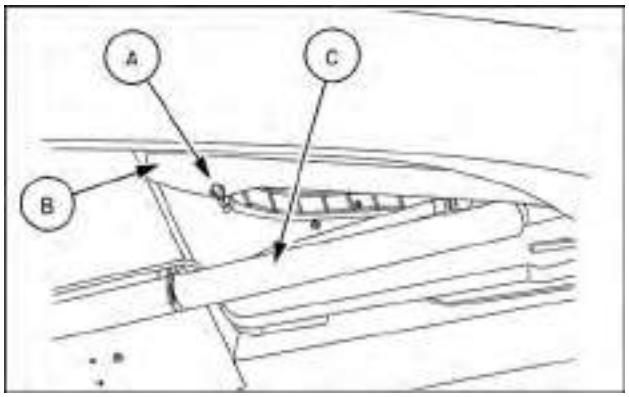
Levante y bloquee el brazo del cargador para realizar el mantenimiento de la máquina

NOTA: *Hay un rótulo con instrucciones en el interior del brazo derecho de la cargadora, justo encima de la varilla de apoyo. Comprenda el procedimiento de bloqueo de los brazos del cargador antes de continuar.*

1. Siéntese en el asiento del operario, abróchese el cinturón de seguridad, tire hacia abajo de la barra de sujeción y arranque el motor.
2. Pulse el botón de funcionamiento (OPERATE) para activar el sistema hidráulico.
3. Retire la cuchara o accesorio de la placa de montaje.
4. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
5. Si no hay un ayudante disponible, apague el motor y salga de la máquina.
6. Extraiga el pasador del amortiguador de apoyo **(A)** y deje que el amortiguador de apoyo **(B)** descanse sobre el cuerpo del cilindro de elevación **(C)**.

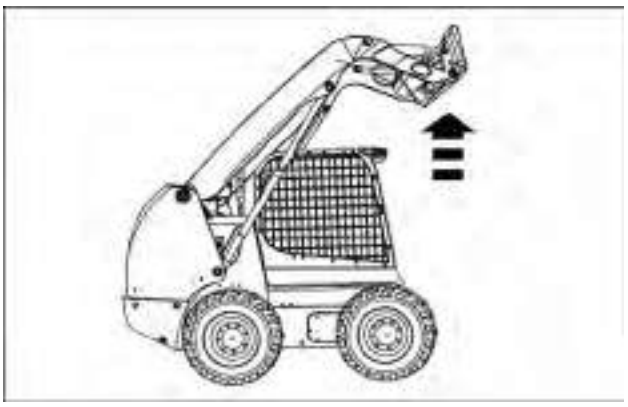


20092924 1



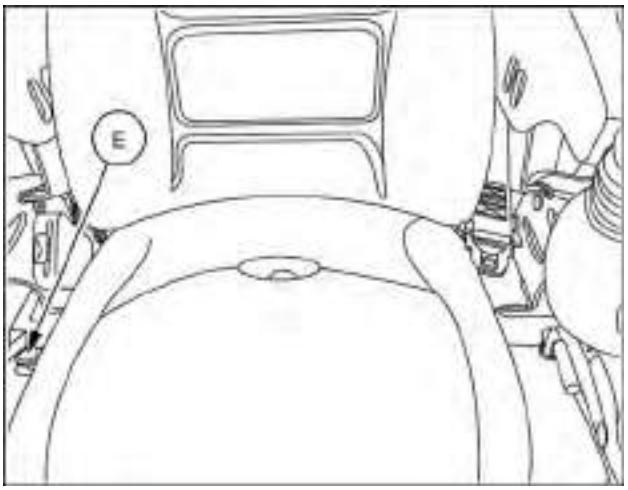
93106848A 2

7. Eleve lentamente el brazo del cargador hasta que la varilla de apoyo **(B)** caiga sobre el vástago del cilindro **(D)**.
8. Pare el motor.



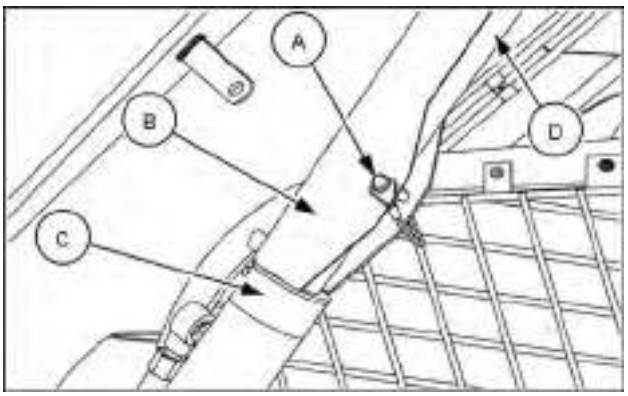
RAIL14SSL0418AA 3

9. Tire hacia arriba del mando de control de anulación **(E)** (mando de control rojo en el lado derecho del asiento del operario).
10. El tirante de soporte **(B)** se apoya contra la parte superior del cuerpo del cilindro **(C)** que soporta el peso del brazo del cargador.



93107465A 4

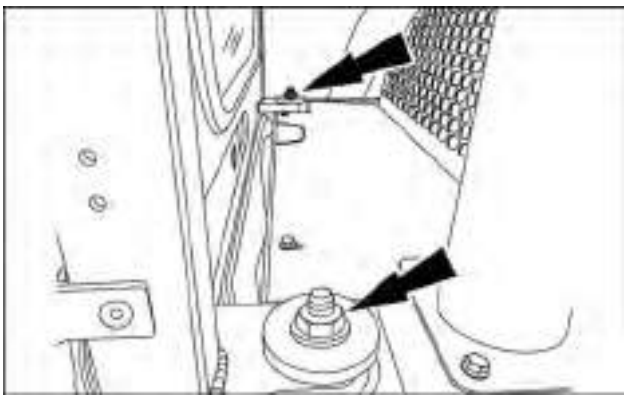
11. Pida a un ayudante que introduzca el pasador **(A)** en el amortiguador de apoyo **(B)**. Si no hay un ayudante disponible, confirme visualmente que el soporte está fijado en la parte superior del cuerpo del cilindro antes de salir de la máquina.



93106854A 5

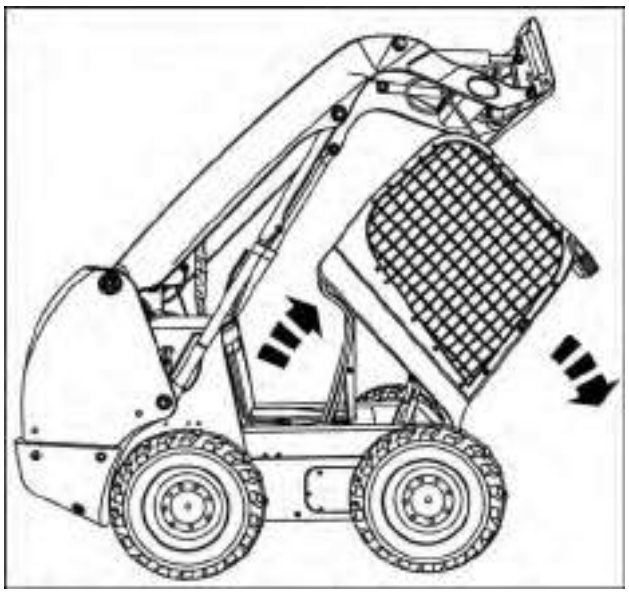
Incline y bloquee la cabina hacia delante para realizar el mantenimiento de la máquina

1. Retire las dos tuercas de retención traseras, situadas en la parte trasera de la cabina.



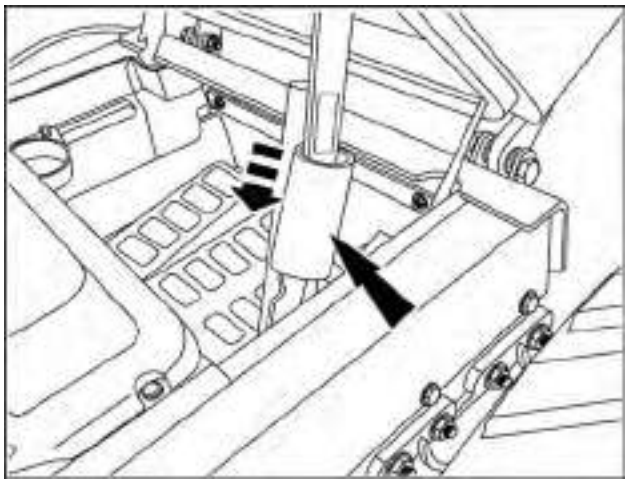
931001633 6

2. Tire de las asas de la parte delantera de la máquina hasta que la cabina esté completamente inclinada hacia delante.



93107498 7

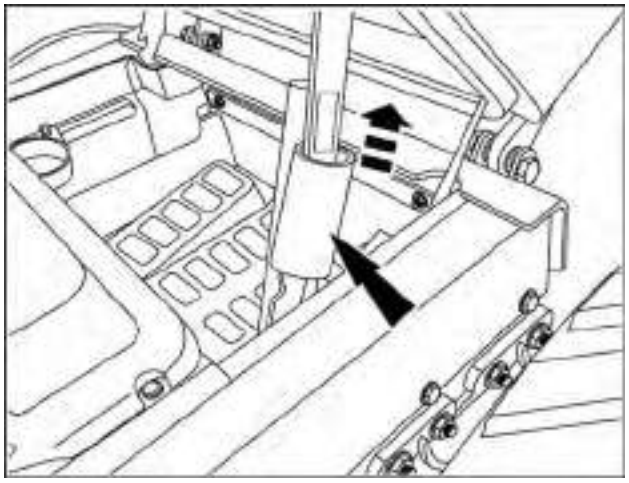
3. Confirme que el tubo de bloqueo rojo ha bajado hasta la articulación pivotante de la cabina. Si ha bajado, la posición de inclinación de la cabina es ahora segura.



RAPH12SSL0420BA 8

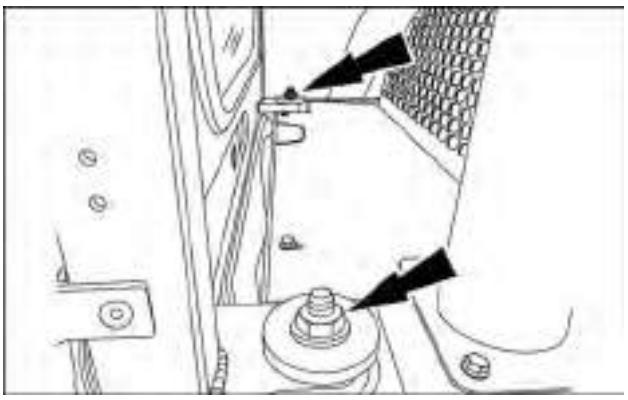
Incline y fije la cabina para poner la máquina en funcionamiento

1. Levante el tubo de bloqueo rojo para desbloquear la articulación pivotante de la cabina.
2. Empuje la cabina hacia atrás a la posición de funcionamiento.



RAPH12SSL0420BA 9

3. Instale las tuercas de retención. Apriete las tuercas a **170 N·m** (**125 lb ft**).



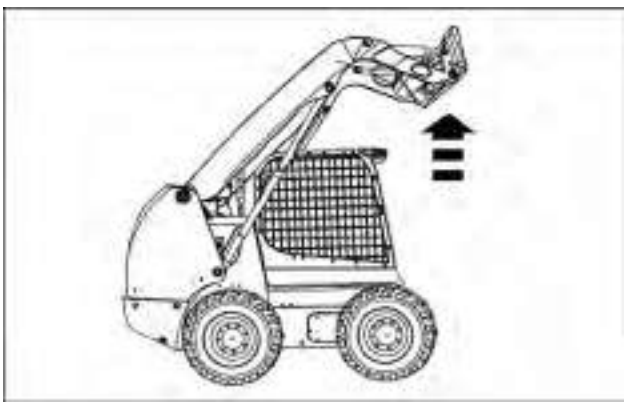
931001633 10

Desbloquee y baje el brazo del cargador para poner la máquina en funcionamiento

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
Los brazos de la cargadora no están apoyados durante el desmontaje del amortiguador. No entre al compartimento del operario ni salga de él si alguno de los brazos de la cargadora no está apoyado. Para el almacenamiento se necesitan dos personas. Una persona deberá desmontar y almacenar el amortiguador, mientras el operario permanece en su compartimento.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0021B

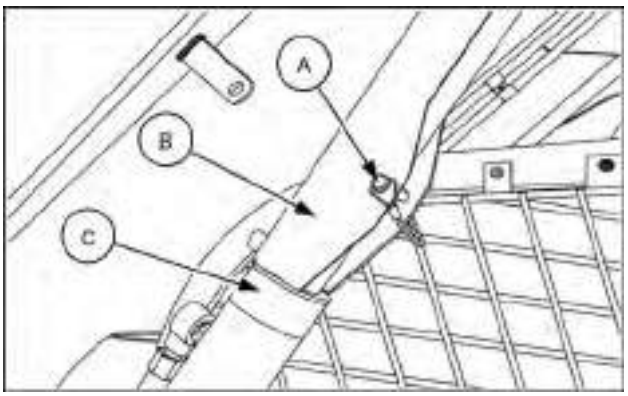


RAIL14SSL0418AA 11

NOTA: *Hay un rótulo con instrucciones en el interior del brazo derecho de la cargadora, justo encima de la varilla de apoyo. Comprenda el procedimiento de desbloqueo de los brazos del cargador antes de continuar.*

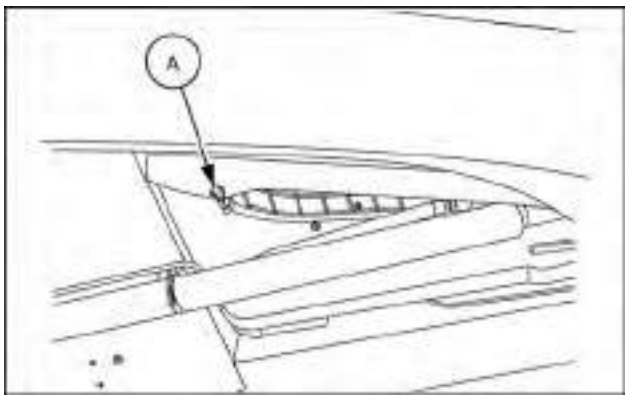
Para colocar la varilla de apoyo en la posición de almacenamiento se necesitan dos personas. El operario debe permanecer en su asiento durante este procedimiento.

1. Siéntese en el asiento del operario, abróchese el cinturón de seguridad, tire hacia abajo de la barra de sujeción y arranque el motor.
2. Pulse el botón de funcionamiento para activar el sistema hidráulico.
3. Levante el brazo del cargador hasta que la varilla de apoyo **(B)** no se apoye en el extremo del cuerpo del cilindro **(C)**.



93106854A 12

4. Indique a la otra persona que extraiga el pasador de la varilla de apoyo **(A)**, coloque la varilla de apoyo en la posición de recogida y vuelva a instalar el pasador de la varilla de apoyo **(A)**. Cuando la otra persona se haya retirado, el operario puede bajar el brazo del cargador.
5. Comience a trabajar o estacione la máquina y pare el motor.



93106848A 13

Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - máquinas de elevación vertical

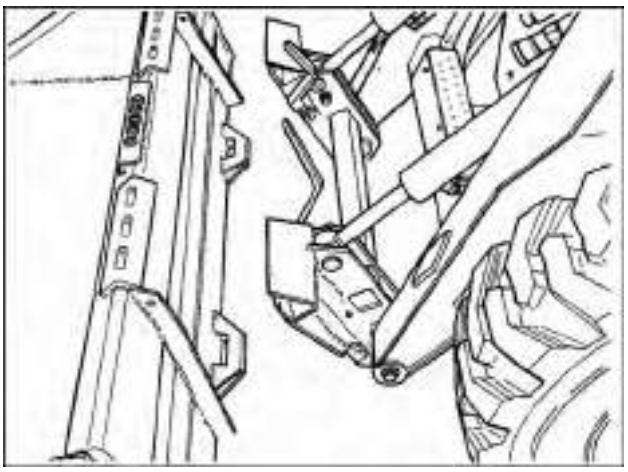
⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No entre al compartimento del operario ni salga de él sin que los brazos de la cargadora estén bajados o apoyados. Apoye los brazos de la cargadora en el suelo o compruebe que el brazo de la cargadora está sujeto por la barra de los brazos de la cargadora o el pasador de bloqueo de los brazos de la cargadora antes de entrar al compartimento del operario o salir de él.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0168A

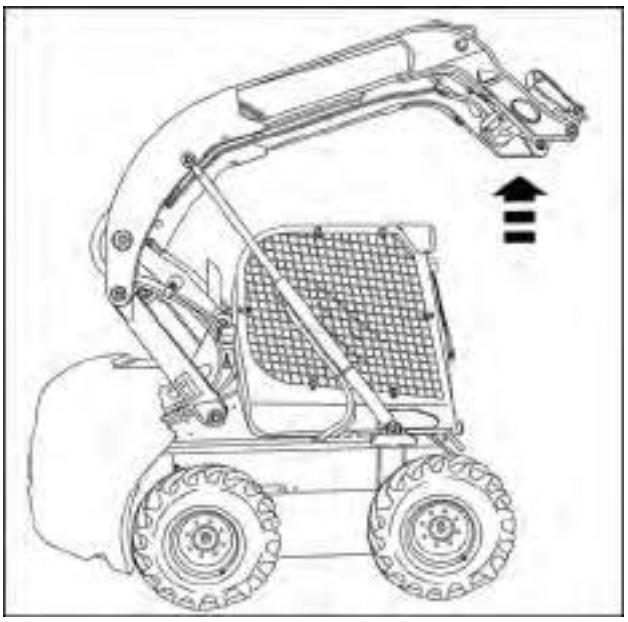
Levante y bloquee el brazo del cargador para realizar el mantenimiento de la máquina

1. Siéntese en el asiento del operario, abróchese el cinturón de seguridad, tire hacia abajo de la barra de sujeción y arranque el motor.
2. Pulse el botón de funcionamiento para activar el sistema hidráulico.
3. Retire la cuchara o accesorio de la placa de montaje.
4. Estacione la máquina sobre una superficie nivelada.



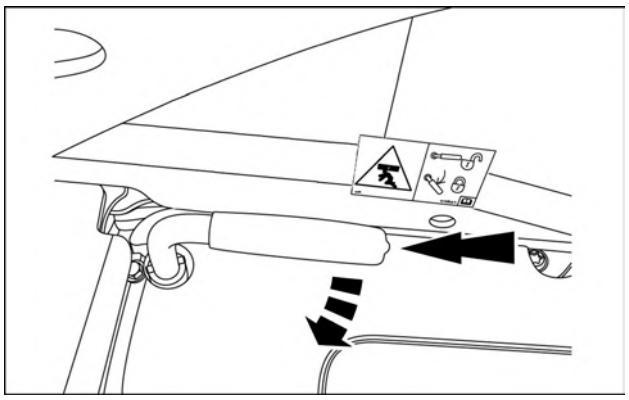
20092924 1

5. Levante completamente el brazo del cargador.



RAPH14SSL0351BA 2

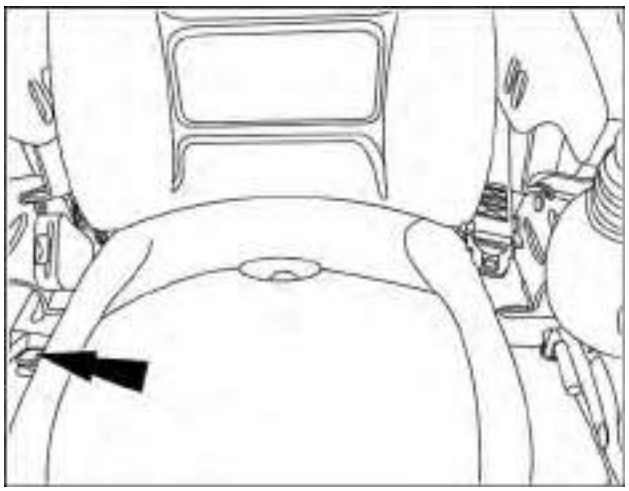
6. La palanca de bloqueo del brazo del cargador se encuentra en el lado derecho del asiento del operario.
7. Gire la palanca de bloqueo hacia el asiento del operario (hacia la derecha) para acoplar los pasadores de bloqueo del soporte.
8. Pare el motor.



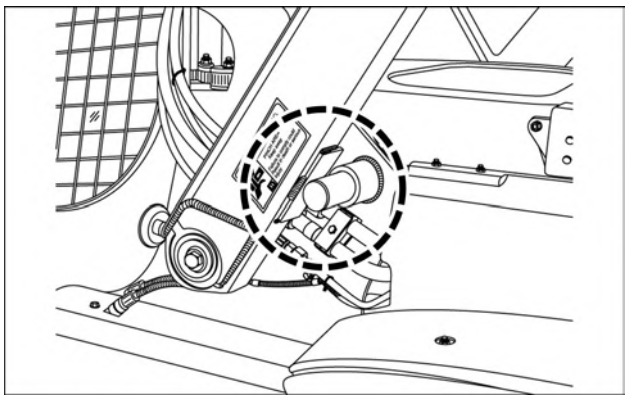
RAIL15SSL0354AA 3

9. Tire hacia arriba del mando de control de anulación (mando de control rojo en el lado derecho del asiento del operario). El cargador se apuntala contra el pasador de bloqueo del soporte y mantiene el brazo del cargador en posición elevada.

NOTA: *Utilice el mando de control de anulación para bajar el brazo del cargador sólo en situaciones de emergencia cuando no hay disponible potencia del motor o para bajarlo en el pasador de bloqueo del soporte para realizar tareas de mantenimiento de la máquina.*



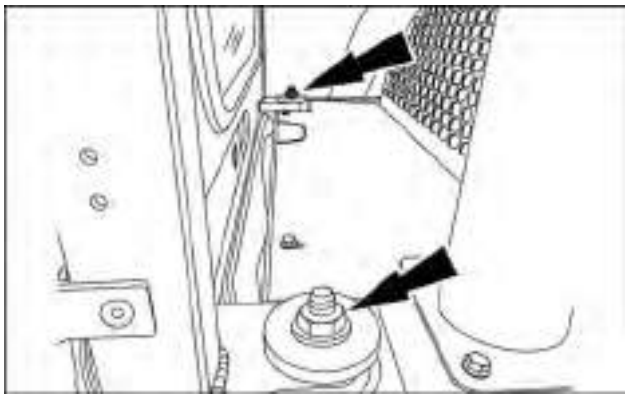
93107465A 4



93107457 5

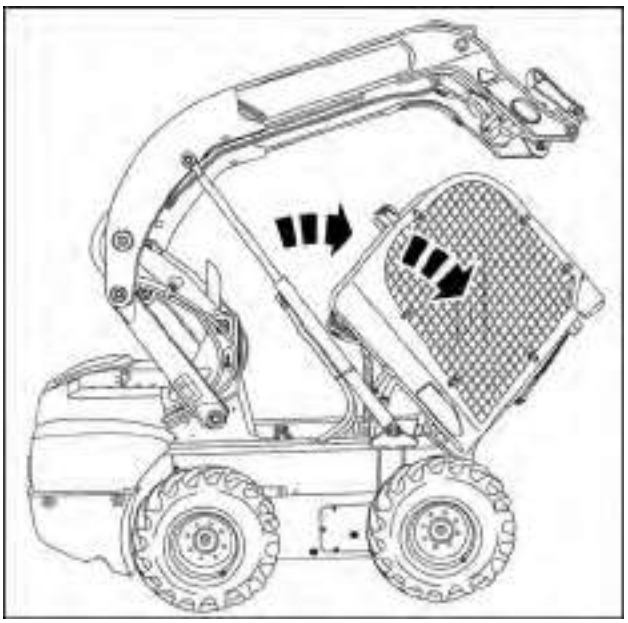
Incline y bloquee la cabina hacia delante para realizar el mantenimiento de la máquina

1. Retire las dos tuercas de retención traseras, situadas en la parte trasera de la cabina.



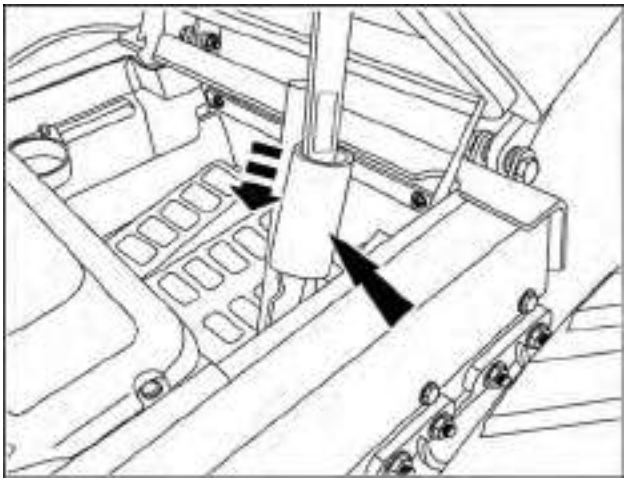
931001633 6

2. Tire de las asas de la parte delantera de la máquina hasta que la cabina esté completamente inclinada hacia delante.



RAPH11SSL0016BA 7

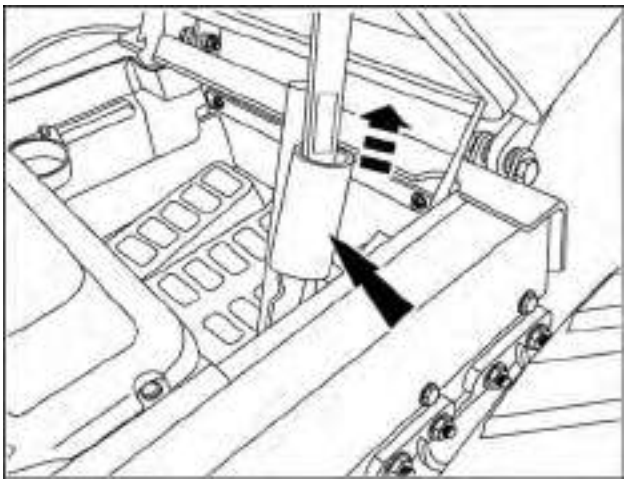
3. Confirme que el tubo de bloqueo rojo ha bajado hasta la articulación pivotante de la cabina. Si ha bajado, la posición de inclinación de la cabina es ahora segura.



RAPH12SSL0420BA 8

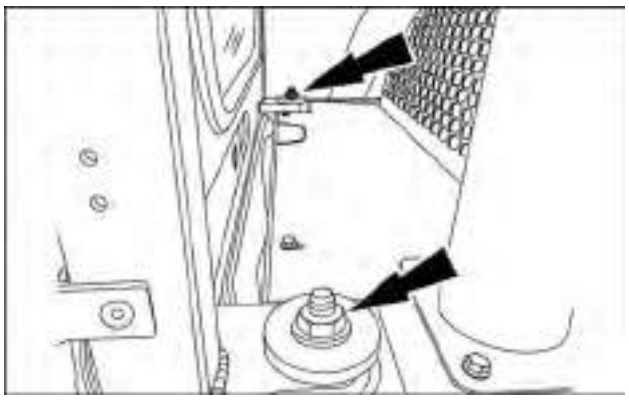
Incline y fije la cabina para poner la máquina en funcionamiento

1. Levante el tubo de bloqueo rojo para desbloquear la articulación pivotante de la cabina.
2. Empuje la cabina hacia atrás a la posición de funcionamiento.



RAPH12SSL0420BA 9

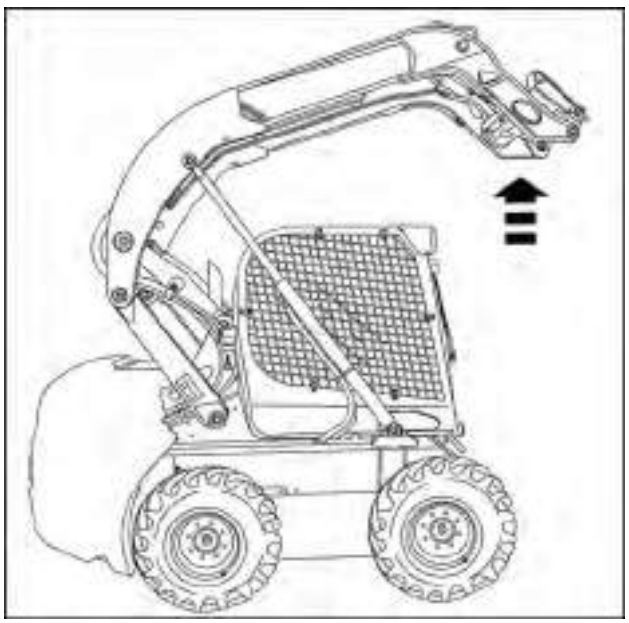
3. Instale las tuercas de retención. Apriete las tuercas a **170 N·m** (**125 lb ft**).



931001633 10

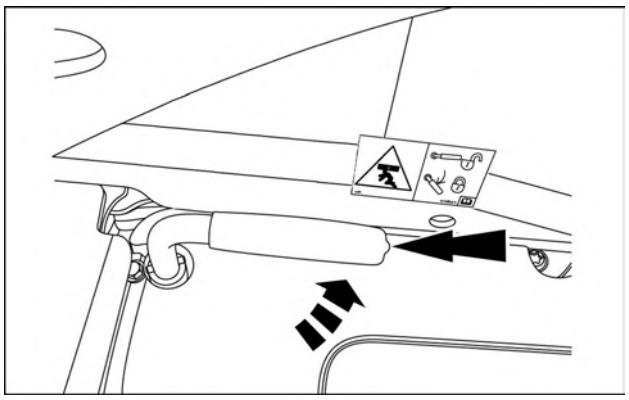
Desbloquee y baje el brazo del cargador para poner la máquina en funcionamiento

1. Siéntese en el asiento del operario, abróchese el cinturón de seguridad, tire hacia abajo de la barra de sujeción y arranque el motor.
2. Pulse el botón de funcionamiento para activar el sistema hidráulico.
3. Levante completamente el brazo del cargador.



RAPH14SSL0351BA 11

4. Gire la palanca de bloqueo lejos del asiento (sentido antihorario) para retraer los pasadores de bloqueo.
5. Baje el brazo del cargador.
6. Comience a trabajar o estacione la máquina y pare el motor.



RAIL15SSL0354AA 12

Motor sin potencia - control de bajada de los brazos de la cargadora

⚠ PELIGRO

Peligro de aplastamiento
No entre al compartimento del operario ni salga de él sin que los brazos de la cargadora estén bajados o apoyados. Apoye los brazos de la cargadora en el suelo o compruebe que el brazo de la cargadora está sujeto por la barra de los brazos de la cargadora o el pasador de bloqueo de los brazos de la cargadora antes de entrar al compartimento del operario o salir de él.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

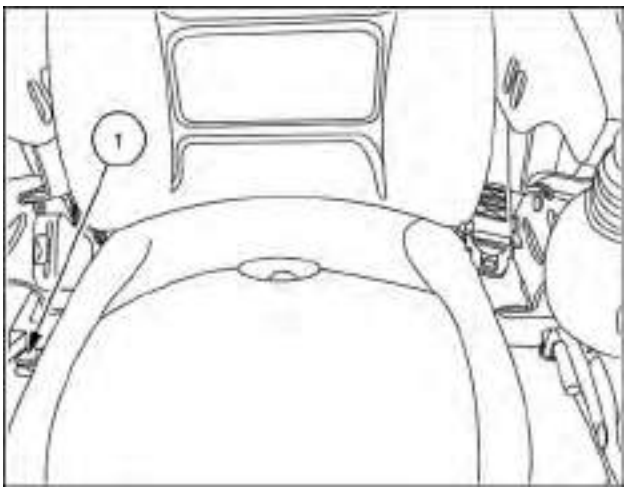
D0168A

En caso de pérdida de potencia del motor, este control de anulación permitirá que el operario baje el brazo del cargador.

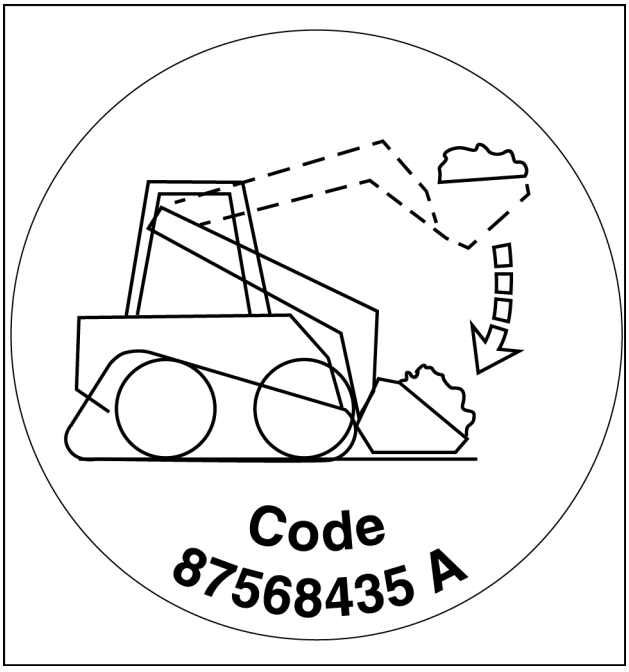
Consulte el rótulo del mando de control de anulación **(1)** (mando de control rojo en el lado derecho del asiento del operario).

Antes de bajar el brazo del cargador o algún accesorio de una máquina que haya perdido potencia, avise a las personas que pudieran estar en los alrededores. No abandone el asiento, no suelte el cinturón de seguridad ni levante la barra inferior. Tras asegurarse de que no haya obstáculos ni personas, tire hacia arriba del mando de control para bajar el brazo del cargador/accesorio hasta el suelo.

NOTA: *El mando de control de anulación es solo para situaciones de mantenimiento y emergencia, y no debe utilizarse en operaciones diarias normales.*



93107465A 1



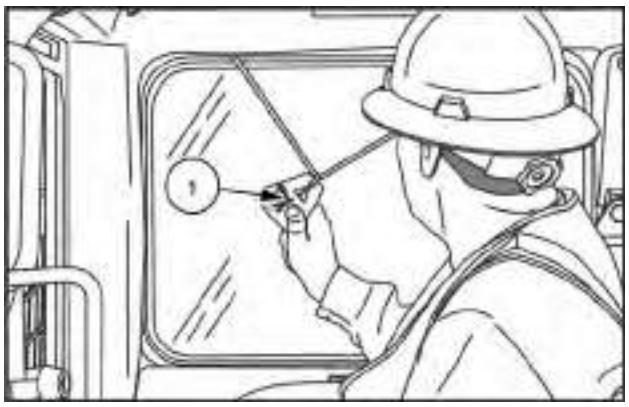
87568435 2

Salida de emergencia

La ventana trasera puede retirarse para que el operador pueda salir en caso de que se bloquee la salida delantera.

Para retirar la ventana trasera, tire de la etiqueta **(1)** y retire la banda de la moldura de la ventana. Presione sobre la mitad inferior de la ventana para sacarla de la moldura.

AVISO: *Si ha retirado la ventana trasera para su uso como una salida, haga lo siguiente antes de poner en marcha la máquina: instale la ventana trasera y la moldura. Asegure la ventana en su sitio con la banda de bloqueo.*



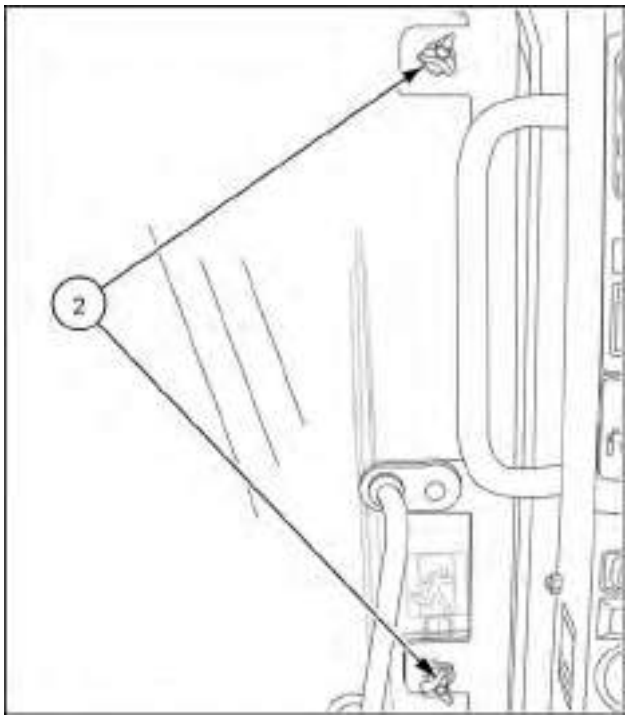
20100005 1



RAPH12SSL0289BA 2

La puerta delantera se puede desmontar desde el interior para proporcionar una salida para el operario en caso de que no se pueda abrir. Para desmontar la puerta delantera desde el interior de la máquina, desenrosque y extraiga los dos mandos **(2)** del lado derecho de la ventanilla de la puerta y empuje para sacarla.

AVISO: *Si se ha desmontado la puerta delantera para salir, vuelva a instalarla antes de poner en funcionamiento la minicargadora.*



RAIL13SSL0083BA 3

Ecología y medioambiente

La calidad de la tierra, aire y agua es importante para todos los sectores y para la vida en general. En aquellos casos en los que no se encuentre legislado el tratamiento de ciertas sustancias, necesarias para la tecnología avanzada, debe aplicarse el sentido común para el uso y desecho de productos de naturaleza química y petroquímica.

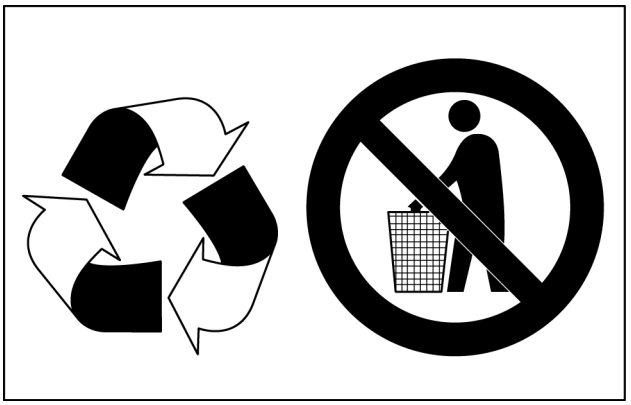
Familiarícese con la legislación aplicable en su país y comprenda los requisitos de la misma. Cuando no rija ninguna legislación, solicite a los proveedores de aceites, filtros, baterías, combustibles, anticongelantes, agentes limpiadores, etc., información sobre su efecto en el hombre y la naturaleza y sobre el modo de almacenar, utilizar y desechar estas sustancias con seguridad. Su concesionario CASE CONSTRUCTION también puede ayudarle.

Consejos útiles

- Evite el uso de latas u otros sistemas de distribución de combustible a presión inadecuados para llenar los depósitos. Estos sistemas de distribución puedan causar salpicaduras considerables.
- En general, evite que la piel entre en contacto con combustibles, aceites, ácidos, disolventes, etc. La mayoría contiene sustancias que pueden ser perjudiciales para la salud.
- Los aceites modernos contienen aditivos. No queme combustibles contaminados ni aceites usados en sistemas de calefacción ordinarios.
- Durante el drenaje, evite salpicar las mezclas de líquidos usados: refrigerante de motor, aceite del motor, líquido hidráulico, líquido de frenos, etc. No mezcle líquidos de freno ni combustibles drenados con lubricantes. Almacene los líquidos drenados hasta que se puedan desechar de forma acorde con la legislación local y los recursos disponibles.
- No permita que las mezclas de refrigerante penetren en la tierra. Recoja y deseche las mezclas de refrigerante correctamente.
- No abra el sistema de aire acondicionado por su cuenta. Contiene gases que no deben salir a la atmósfera. Su concesionario CASE CONSTRUCTION o especialista de aire acondicionado dispone de un extractor especial para este fin y deberá recargar el sistema adecuadamente.
- Repare inmediatamente cualquier fuga o defecto del sistema de refrigeración del motor o del sistema hidráulico.
- No aumente la presión en un circuito presurizado, ya que podrían fallar los componentes.

Reciclaje de la batería

Las baterías y los acumuladores eléctricos contienen diversas sustancias que pueden dañar el medio ambiente si no se reciclan correctamente después de su uso. Una eliminación incorrecta de las baterías puede contaminar el suelo, las aguas freáticas y las vías fluviales. CASE CONSTRUCTION recomienda encarecidamente que devuelva las baterías usadas a un concesionario CASE CONSTRUCTION, donde se podrán desechar o reciclar correctamente. En algunos países, esto es un requisito legal.



NHIL14GEN0038AA 1

Reciclado obligatorio de las baterías

NOTA: *Los siguientes requisitos son obligatorios en Brasil.*

Las baterías están fabricadas con placas de plomo y una solución de ácido sulfúrico. Dado que las baterías contienen metales pesados, como plomo, la resolución 401/2008 de CONAMA estipula que todas las baterías usadas se deben devolver al distribuidor cuando se proceda con su sustitución. No tire las baterías a la basura.

Los puntos de venta están obligados a:

- Aceptar el retorno de las baterías usadas
- Guardar las baterías devueltas en un lugar adecuado
- Enviar las baterías devueltas al fabricante para su reciclaje

Indicaciones de seguridad

⚠ ADVERTENCIA

Evite las lesiones.
Asegúrese de que todos rótulos de seguridad se pueden leer correctamente. Limpie los rótulos de seguridad con regularidad. Sustituya todos los rótulos de seguridad que estén dañados, perdidos, pintados o ilegibles. Consulte a su concesionario para sustituir las indicaciones de seguridad. Si va a sustituir una pieza donde hay un rótulos de seguridad, asegúrese de volver a colocarlo en la nueva pieza.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0168A

Las siguientes indicaciones de seguridad se han colocado en la máquina para su seguridad y la de las personas que trabajan con usted. Eche un vistazo a la máquina y anote el contenido y la ubicación de todas las indicaciones de seguridad antes de utilizar la máquina.

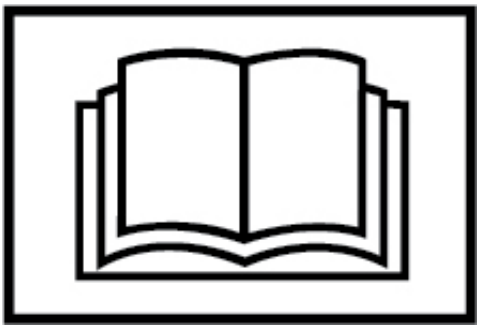
Mantenga todas las indicaciones de seguridad limpias y legibles. Limpie las indicaciones de seguridad con un paño suave, agua y un detergente suave.

AVISO: *No utilice disolventes, gasolina ni otros productos químicos abrasivos. Los disolventes, la gasolina y cualquier otro tipo de productos químicos abrasivos podrían dañar las etiquetas de seguridad.*

Sustituya todas las etiquetas de seguridad dañadas, perdidas, cubiertas con pintura o ilegibles. Si hay una indicación de seguridad en una pieza que vaya a sustituir usted o su concesionario, asegúrese de que se vuelve a instalar la indicación de seguridad en la nueva pieza. Solicite a su concesionario letreros de seguridad de repuesto.

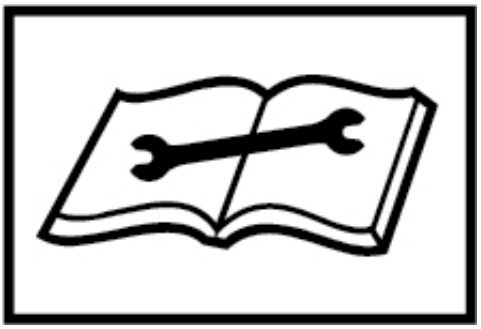
Símbolo de lectura del manual del operario

Las indicaciones de seguridad en las que se muestra el símbolo "Lea el manual del operario" están pensadas para indicarle que debe consultar el manual del operario y obtener más información relativa al mantenimiento, el ajuste o los procedimientos para ciertas zonas de la máquina. Cuando un rótulo de seguridad muestra este símbolo, consulte la página correspondiente del manual del operario.



Símbolo de lectura del manual de servicio

Las indicaciones de seguridad en las que se muestra el símbolo de "Lea el manual de servicio" le remiten al manual de servicio. Si tiene dudas sobre sus conocimientos para realizar operaciones de mantenimiento, consulte con su concesionario.



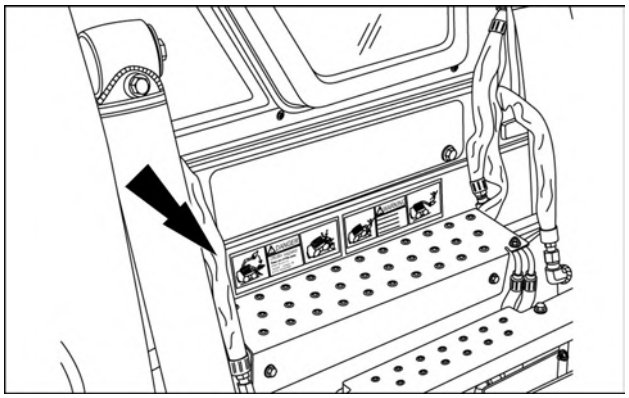
A continuación se ofrece una lista de los rótulos de seguridad y sus ubicaciones. Lea y comprenda dichas indicaciones antes de utilizar la máquina.

PELIGRO
PELIGRO DE APLASTAMIENTO Manténgase fuera de esta zona cuando el brazo de elevación esté subido, a menos que esté soportado. Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.
Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84367563
Imágenes 84367564



84367564_A 1

Ubicación:
Debajo de la puerta de entrada.



931002299 2

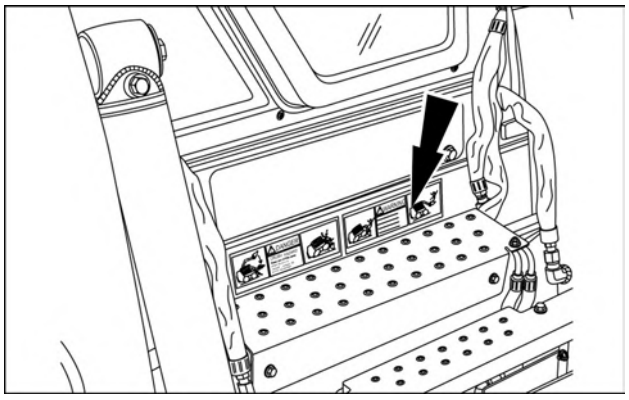
NOTA: *Lea y comprenda el "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación radial" en la página* ***2-20*** *o "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación vertical" en la página* ***2-25*** *de este manual.*

ADVERTENCIA
PELIGRO DE CAÍDA No se permite llevar pasajeros. No es una plataforma de trabajo ni de elevación de personas. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.
Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84374298
Imágenes 84374821



84374821_A 3

Ubicación:
Debajo de la puerta de entrada.



931002299 4

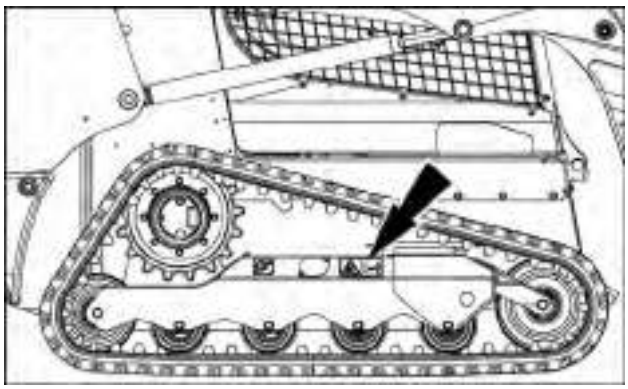
PRECAUCIÓN
Residuos en suspensión. Manténgase alejado. De lo contrario, se pueden producir lesiones leves o moderadas.

Cantidad: 2
Número de pieza: 84004739



84004739 D 5

Ubicación:
En la protección contra residuos de la oruga. Una a cada lado de la máquina.



RAIL15SSL0357AA 6

NOTA: *Sólo es aplicable a cargadoras de orugas compactas (CTL), modelos TR270 y TR310.*

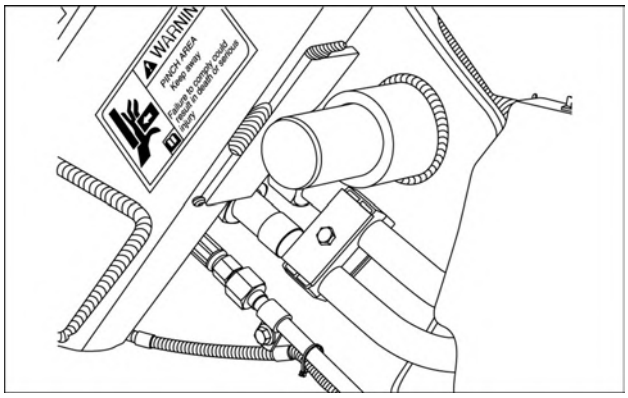
ADVERTENCIA
ZONA DE PINZAMIENTO Manténgase alejado. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 86521673
Imágenes 86531262



86531262 7

Ubicación:
Situado en el lado izquierdo del brazo, donde descansa contra el pasador del soporte del brazo de elevación.



93107458 8

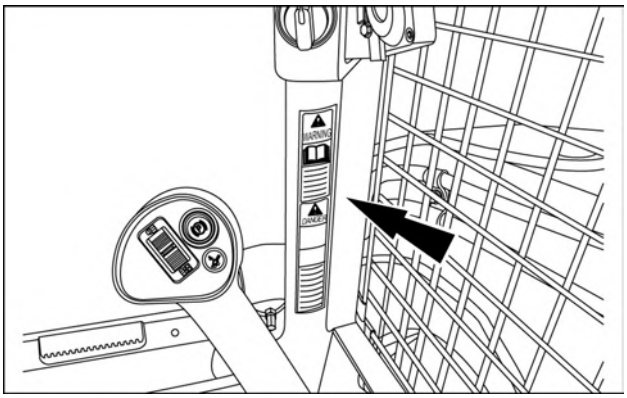
NOTA: *Solo se aplica a los modelos SV185 y SV280.*

ADVERTENCIA
Lea el manual del operador. Abróchese el cinturón de seguridad. No se permite llevar pasajeros. Mantenga a las personas alejadas. No es una máquina de elevación de personas. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.
PELIGRO
PELIGRO DE APLASTAMIENTO
Antes de abandonar el asiento:
Baje el brazo de elevación o pase el pasador del brazo de elevación o la varilla.
PARE el motor:
Accione los controles de la cargadora para comprobar su movimiento.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.
Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84367570
Imágenes 84367418



84367418_A 9

Ubicación:
Debajo del lado derecho del panel de instrumentos.

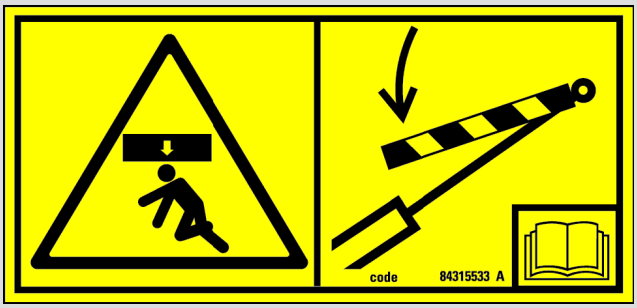


63107487 10

NOTA: *Lea y comprenda las "Normas generales de seguridad" en la página* ***2-2****.*

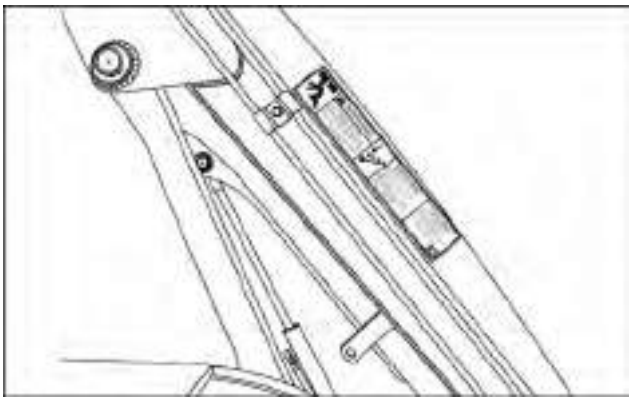
NOTA: *Lea y comprenda el "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación radial" en la página* ***2-20*** *o "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación vertical" en la página* ***2-25*** *de este manual.*

ADVERTENCIA
PELIGRO DE APLASTAMIENTO
Pase siempre la varilla del soporte del brazo de elevación cuando se levanten los brazos de elevación para servicio y/o mantenimiento. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.
Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84367429
Imágenes 84315533



84315533 11

Ubicación:
En el interior del brazo de elevación, encima del puntal de apoyo montado en el brazo derecho de la cargadora.



93109382 12

NOTA: *Lea y comprenda el "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación radial" en la página* ***2-20*** *de este manual.*

NOTA: *Solo se aplica a máquinas SR130, SR160, SR175, SR210, SR240, TR270 y TR310.*

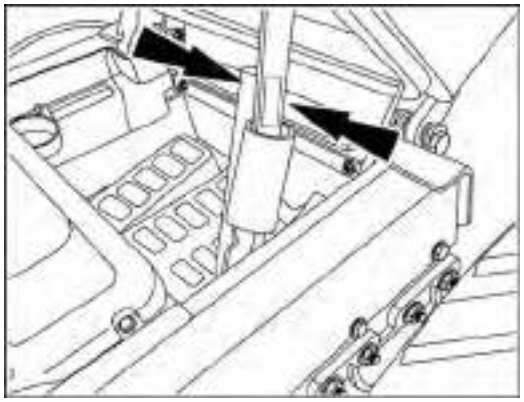
ADVERTENCIA
PELIGRO DE PINZAMIENTO
Manténgase lejos.
Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 2
Número de pieza:
Inglés 84394350
Imágenes 84394351



84394351_A 13

Ubicación:
En cada lado del brazo superior del mecanismo de bloqueo de la estructura protectora antivuelcos (ROPS).



RAPH12SSL0420BA 14

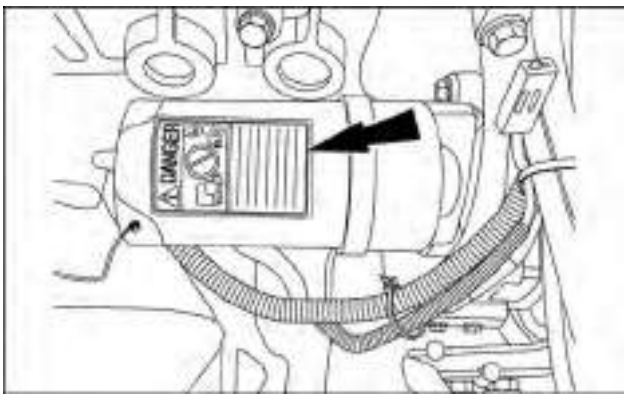
PELIGRO
Arrancar con una marcha puesta puede provocar la muerte. Arranque el motor solo desde el asiento del operario con los controles de la transmisión en PUNTO MUERTO. Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 47858283
Imágenes 175509A1



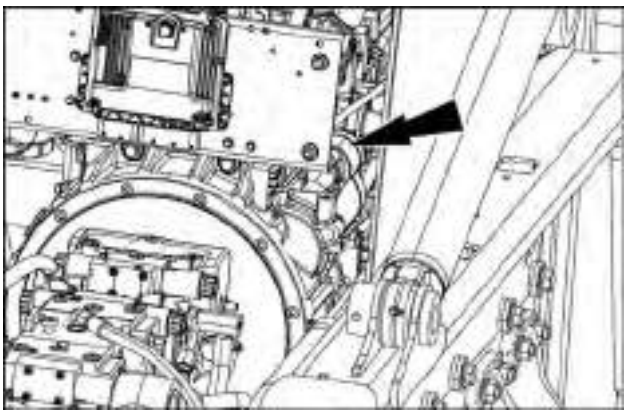
175509A1 15

Ubicación:
En el lado derecho del motor, en la parte superior del motor de arranque. Sólo modelos SR130, SR160, SR175 y SV185



931002035 16

Ubicación:
En el lado izquierdo del motor, en la parte superior del motor de arranque. Sólo modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310



RAIL15SSL0381BA 17

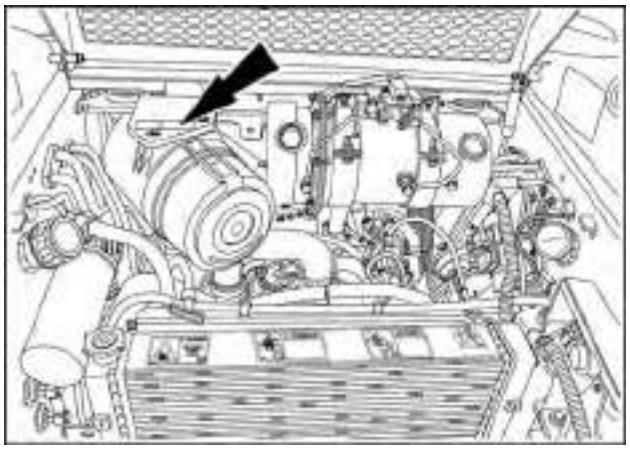
ADVERTENCIA
Peligro de explosión
No utilice éter. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza: 84535230



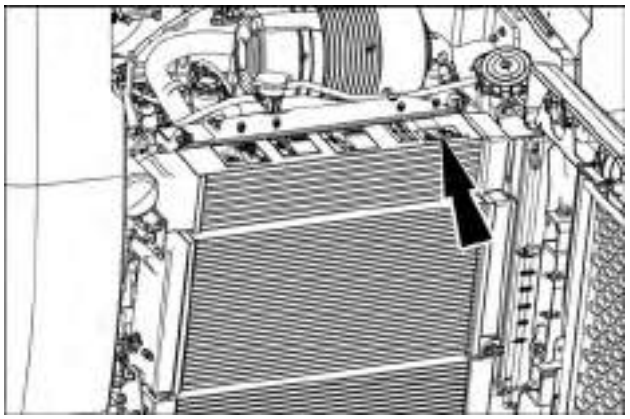
RAPH12SSL0074AA 18

Ubicación:
En la parte superior del soporte del filtro de aire. Solo modelo SR130.



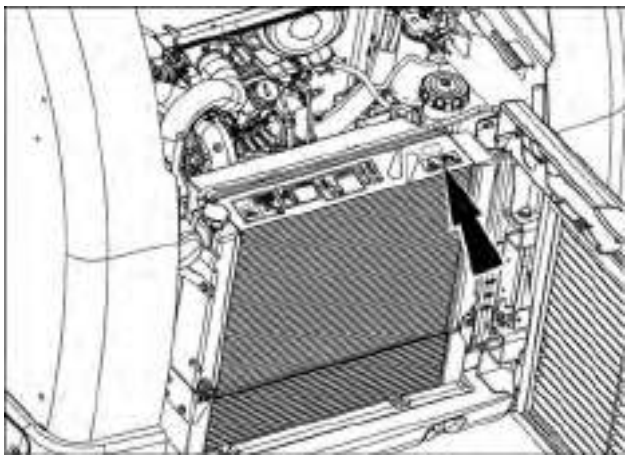
RAIL16SSL0034BA 19

Ubicación:
Encima del refrigerador de aire de carga. Sólo modelos SR175 y SV185.



RAIL16SSL0033BA 20

Ubicación:
Encima del radiador. Modelos SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente.



RAIL16SSL0035BA 21

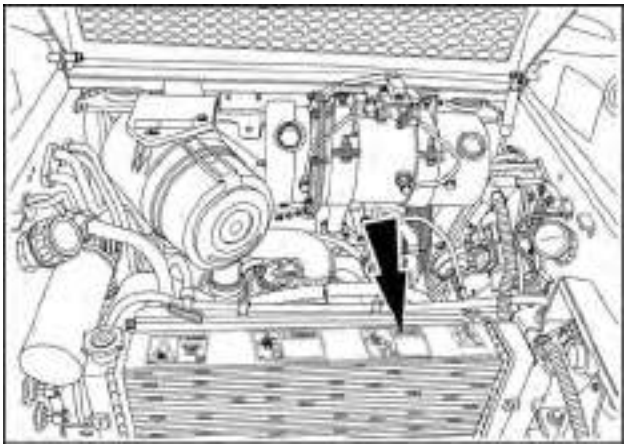
ADVERTENCIA
Peligro de enredamiento
Mantenga manos y ropas alejadas de las correas y ventiladores giratorios. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 9828825
Imágenes 47739196



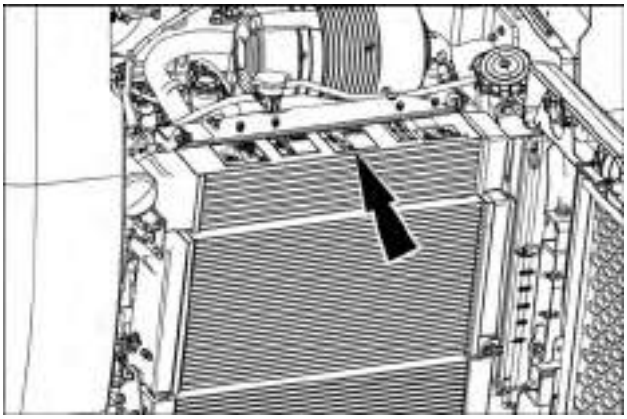
47739196_A 22

Ubicación:
Encima del radiador. Solo modelo SR130.



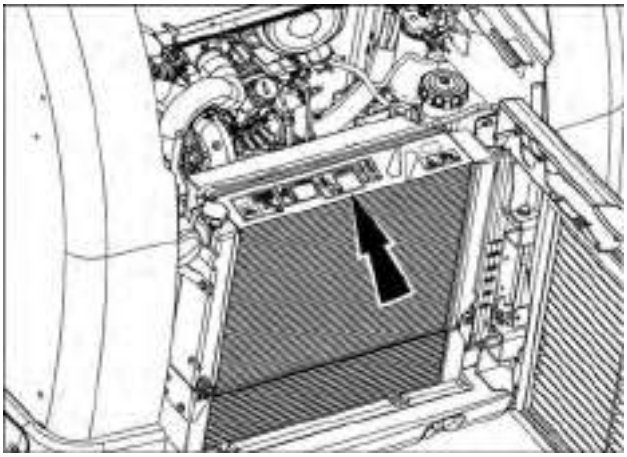
RAIL16SSL0034BA 23

Ubicación:
Encima del refrigerador de aire de carga. Sólo modelos SR175 y SV185.



RAIL16SSL0033BA 24

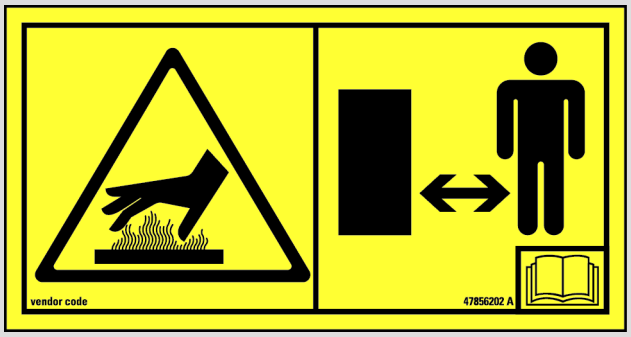
Ubicación:
Encima del radiador. Modelos SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente.



RAIL16SSL0035BA 25

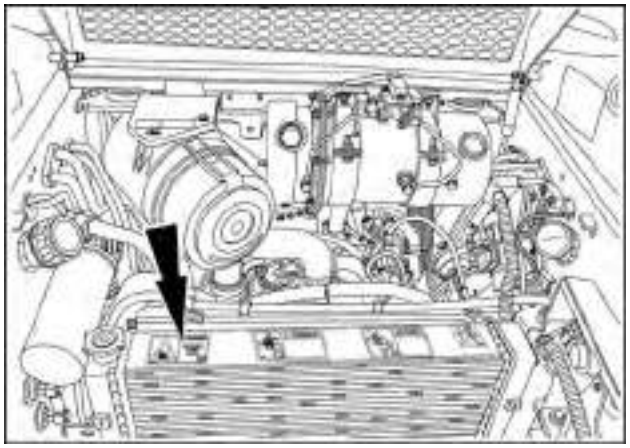
ADVERTENCIA
Peligro de superficie caliente. Manténgase alejado. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 418242A3
Imágenes 47856202



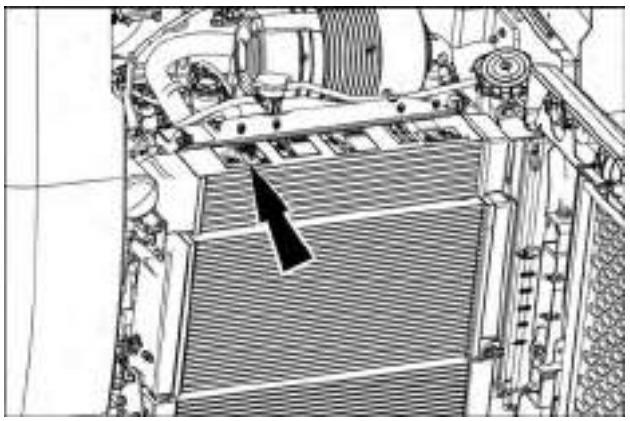
47856202_A 26

Ubicación:
Encima del radiador. Solo modelo SR130



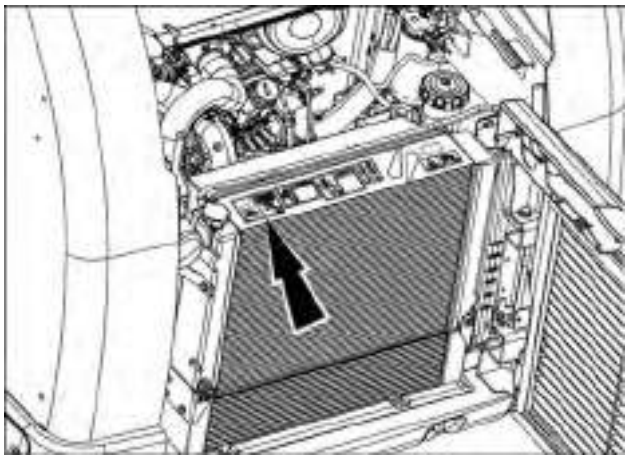
RAIL16SSL0034BA 27

Ubicación:
Encima del refrigerador de aire de carga. Sólo modelos SR175 y SV185.



RAIL16SSL0033BA 28

Ubicación:
Encima del radiador. Modelos SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente.



RAIL16SSL0035BA 29

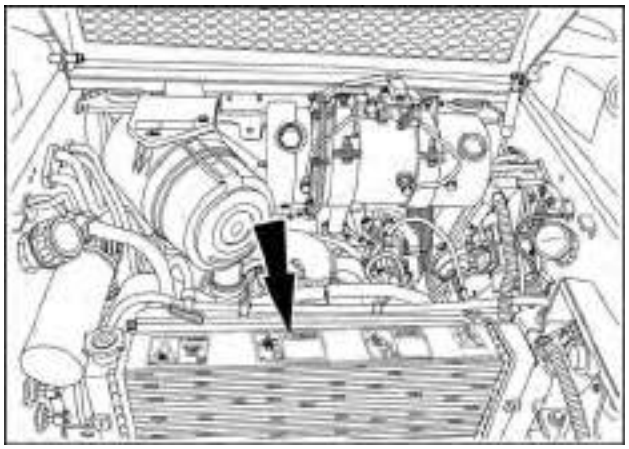
ADVERTENCIA
¡Líquido caliente presurizado!
NO quite el tapón del radiador.
Compruebe el nivel del refrigerante en el depósito de recuperación.
Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84316983
Imágenes 87658005



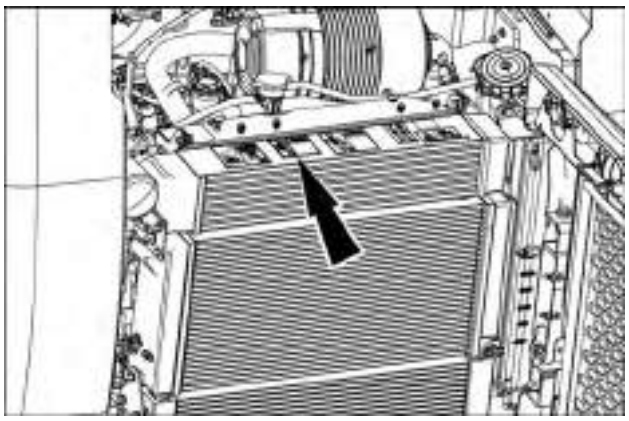
87658005_A 30

Ubicación:
Encima del radiador. Solo modelo SR130



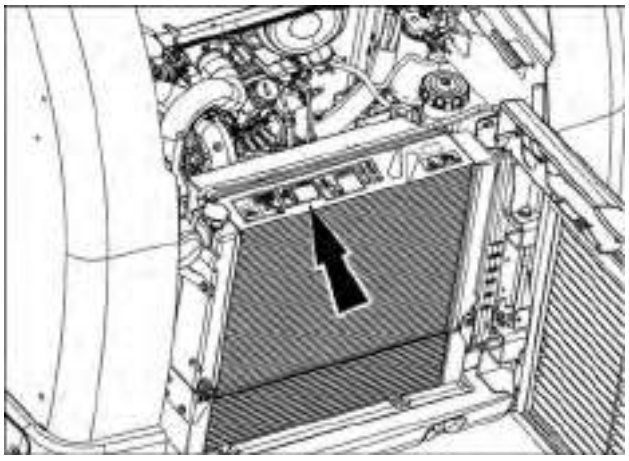
RAIL16SSL0034BA 31

Ubicación:
Encima del refrigerador de aire de carga. Sólo modelos SR175 y SV185.



RAIL16SSL0033BA 32

Ubicación:
Encima del radiador. Modelos SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente.

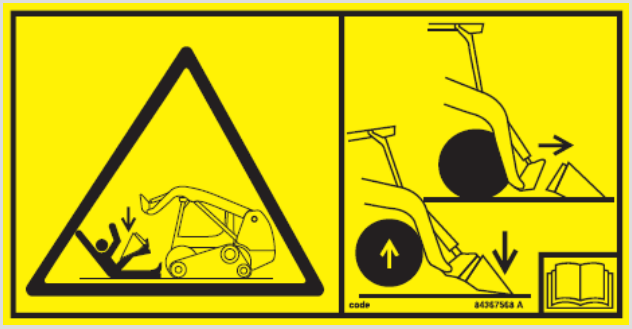


RAIL16SSL0035BA 33

NOTA: *Siga los procedimientos descritos en la sección de mantenimiento de este manual.*

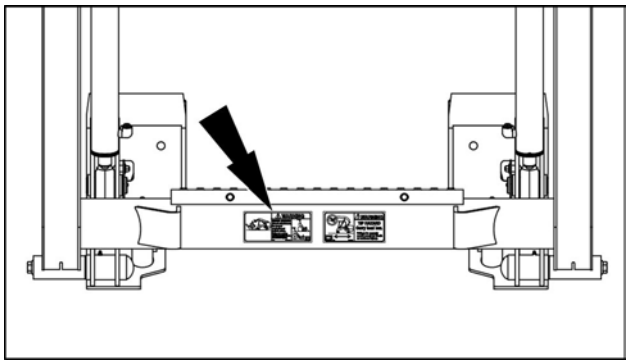
ADVERTENCIA
PELIGRO DE APLASTAMIENTO
Antes de utilizarse, compruebe que el accesorio esté bien acoplado. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84367561
Imágenes 84367568



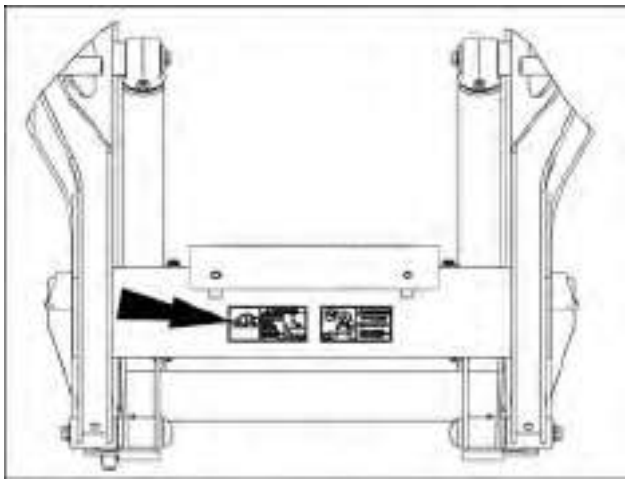
84367568_A 34

Ubicación:
En la parte trasera del tubo transversal del brazo del cargador delantero. Sólo modelos SR130 y SR160.



RAIL16SSL0011AA 35

Ubicación:
En la parte trasera del tubo transversal del brazo del cargador delantero. Modelos SR175, SV185, SR210, SR240, SV280, TR270, y TR310 solamente.



RAIL15SSL0374BA 36

NOTA: *Lea y comprenda "Sistemas de montaje de los accesorios mecánicos" en la página* ***6-1*** *o "Sistemas de montaje de los accesorios hidráulicos" en la página* ***6-5*** *de este manual.*

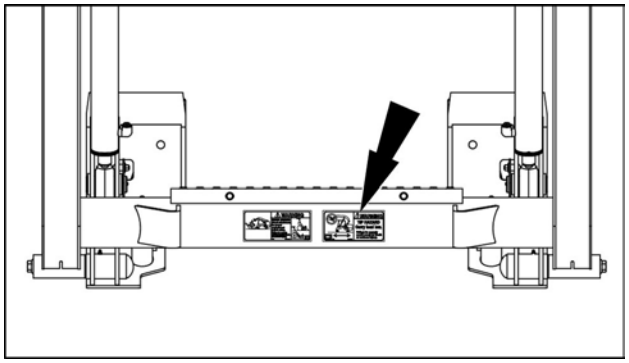
ADVERTENCIA
PELIGRO DE VUELCO
Transporte carga poco pesada. Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 84367572
Imágenes 84367573



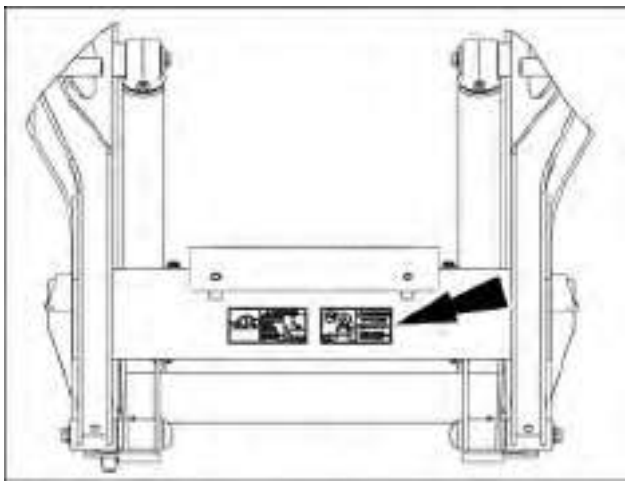
84367573_A 37

Ubicación:
En la parte trasera del tubo transversal del brazo del cargador delantero. Sólo modelos SR130 y SR160.



RAIL16SSL0011AA 38

Ubicación:
En la parte trasera del tubo transversal del brazo del cargador delantero. Modelos SR175, SV185, SR210, SR240, SV280, TR270, y TR310 solamente.



RAIL15SSL0374BA 39

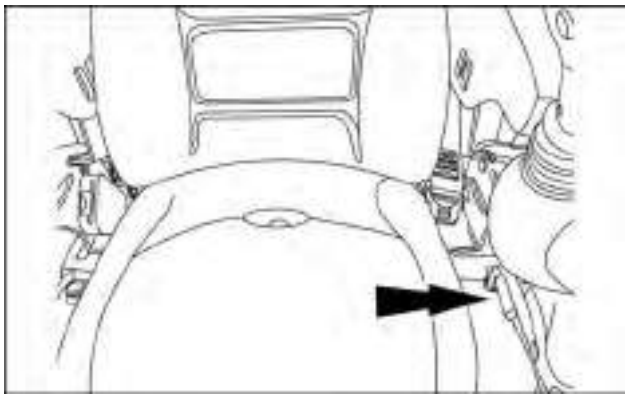
ADVERTENCIA
PELIGRO DE APLASTAMIENTO
Acople siempre el pasador del soporte del brazo de elevación cuando se levanten los brazos de elevación para servicio y/o mantenimiento.
Si no se cumplen estas instrucciones, podría causar lesiones graves o la muerte.

Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 47739938
Imágenes 47739940



47739940 **40**

Ubicación:
En el lado inferior izquierdo del asiento del operario, colocado en la estructura protectora antivuelcos (ROPS).



93107465 41

NOTA: *Lea y comprenda el "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación vertical" en la página* ***2-25*** *de este manual.*

NOTA: *Solo se aplica a máquinas SV185 y SV280.*

Modelo		SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)	Rótulo de número de pieza.
SSL	*SR130	**590 kg** (**1300 lb**)	84350672
	*SR160	**725 kg** (**1598 lb**)	47466754
	*SR175	**790 kg** (**1750 lb**)	84350655
	*SV185	**840 kg** (**1850 lb**)	84350657
	*SR210	**955 kg** (**2100 lb**)	47481763
	*SR240	**1090 kg** (**2403 lb**)	47619485
	*SV280	**1270 kg** (**2800 lb**)	47619478
CTL	*TR270	**1275 kg** (**2700 lb**)	84350666
	*TR310	**1409 kg** (**3106 lb**)	47716630

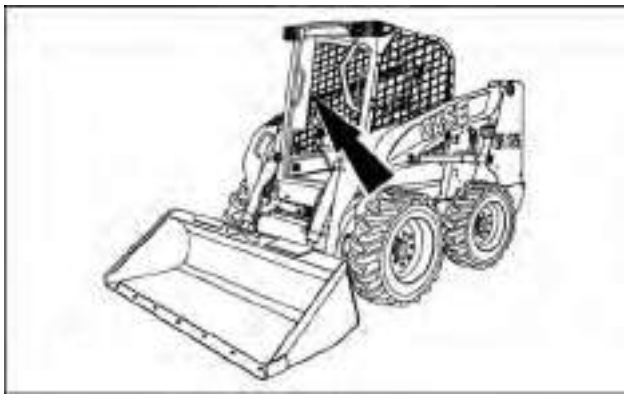
Ubicación:
En la consola derecha (poste).

***NOTA:** * Las cargadoras compactas de orugas (CTL) tienen una capacidad de inclinación nominal de **35 %** y las minicargadoras (SSL) tienen una capacidad de inclinación nominal de **50 %**.*

Rótulo/ubicación de colocación

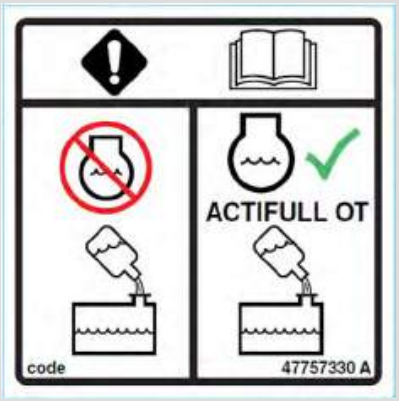


93109348 42



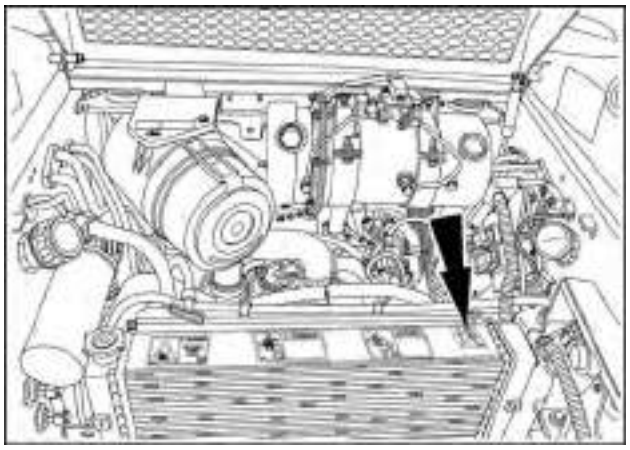
93106896 43

NUNCA mezcle refrigerante basado en tecnología de ácidos orgánicos (OAT) con refrigerante convencional. En ningún caso debe llenarse un sistema de refrigeración solo con agua.
Cantidad: 1
47757330



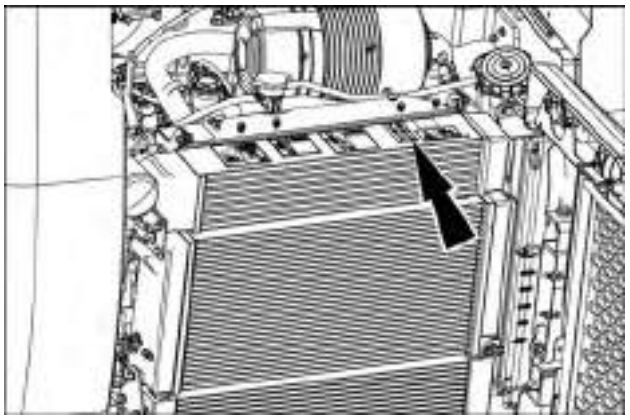
47757330 44

Ubicación:
Encima del radiador. Solo modelo SR130



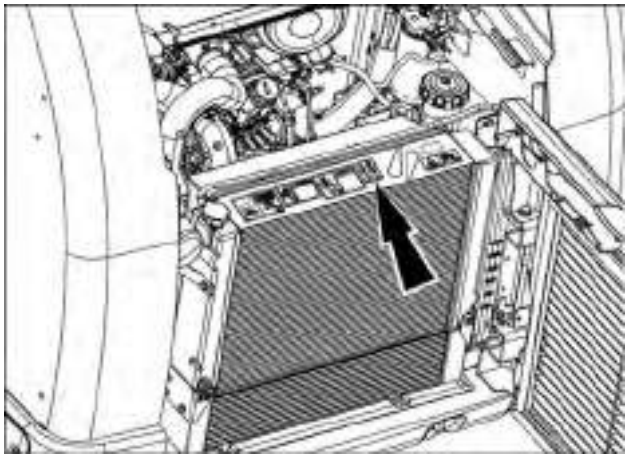
RAIL16SSL0034BA 45

Ubicación:
Encima del refrigerador de aire de carga. Sólo modelos SR175 y SV185.



RAIL16SSL0033BA 46

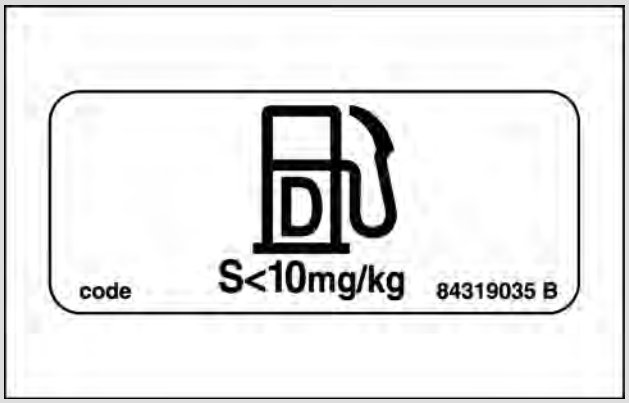
Ubicación:
Encima del radiador. Modelos SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente.



RAIL16SSL0035BA 47

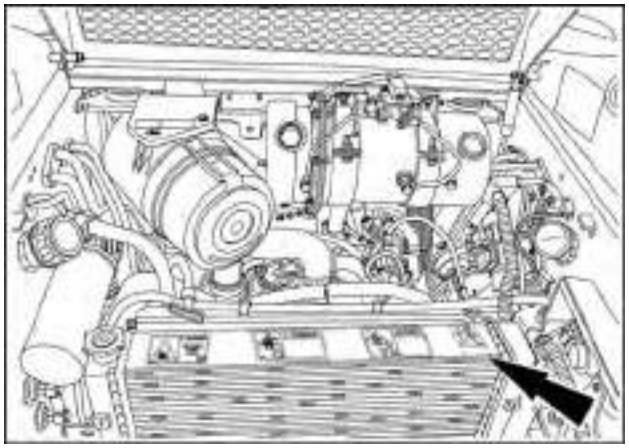
NOTA: *Consulte la sección sobre refrigerante basado en tecnología de ácidos orgánicos (OAT)* ***7-14*** *para obtener más información.*

Utilice sólo combustible diésel de muy bajo contenido en azufre (ULSD) con un contenido de azufre inferior a 10 mg/kg.
Cantidad: 1
Número de pieza:
Inglés 87493418
Imágenes 84319035



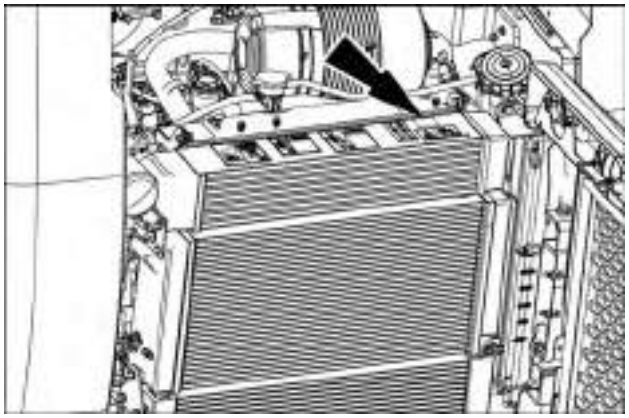
84319035 48

Ubicación:
Encima del radiador. Solo modelo SR130



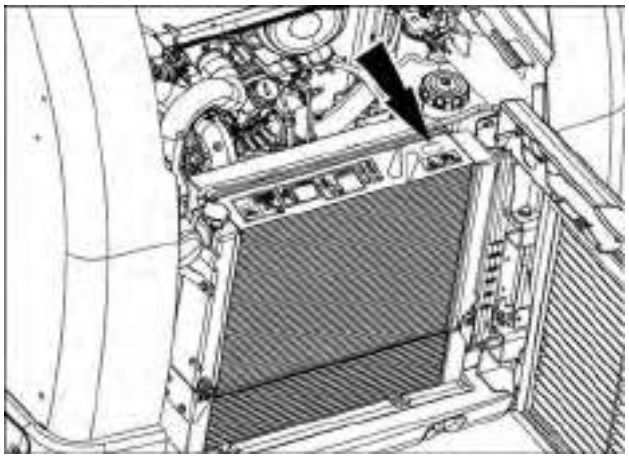
RAIL16SSL0034BA 49

Ubicación:
Encima del refrigerador de aire de carga. Sólo modelos SR175 y SV185.



RAIL16SSL0033BA 50

Ubicación:
Encima del radiador. Modelos SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente.



RAIL16SSL0035BA 51

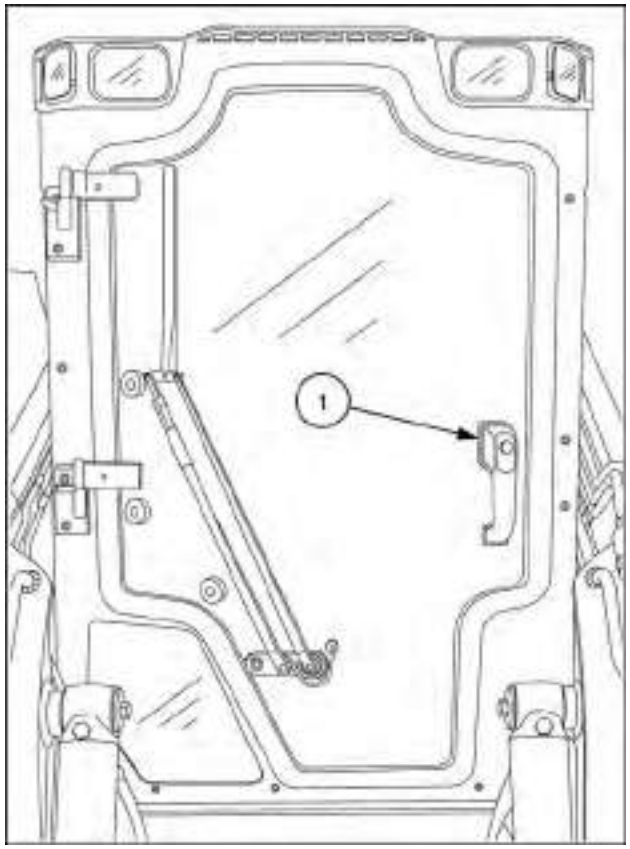
3 - CONTROLES E INSTRUMENTOS

ACCESO A PLATAFORMA DEL OPERADOR

Pestillos de la puerta de la cabina

Pestillo exterior de la puerta

Presione el mando **(1)** para abrir la puerta de entrada. Debe utilizarse la llave de contacto del motor de arranque para bloquear la puerta.

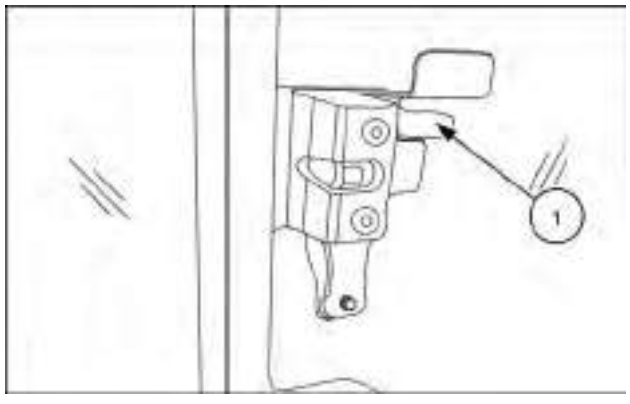


RAIL13SSL0700BA 1

Pestillo interior de la puerta

Presione la palanca **(1)** para abrir el pestillo de la puerta y abrir la puerta.

AVISO: *No levante ni baje el brazo de elevación hasta haber confirmado que la puerta esté totalmente cerrada. Pueden producirse daños en el conjunto de la puerta.*

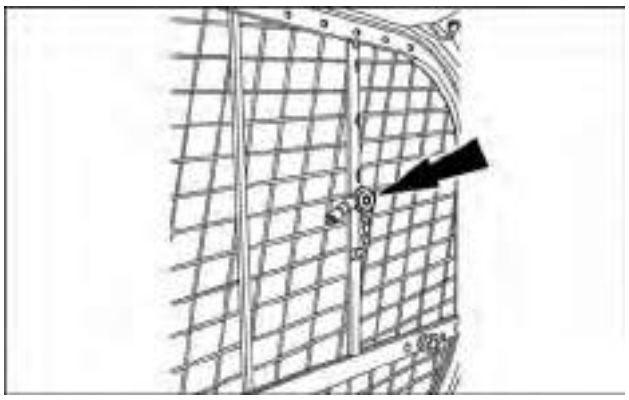


93106894 2

Luna de la ventana de la cabina

Apertura y cierre de la luna de la ventana

Cada sección deslizante de la luna, si está instalada, tiene una palanca individual para el ajuste de apertura de la ventana. Gire la palanca, para permitir el movimiento de la ventana y deslice la luna a la posición deseada. Una vez abierta la ventana, suelte la palanca y la ventana se quedará en ese punto.

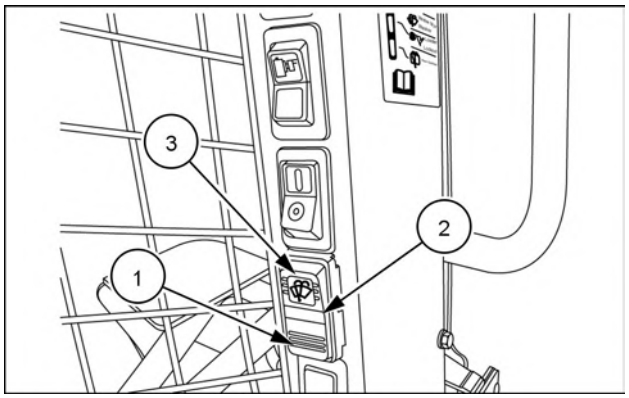


931002268 1

Controles del limpiaparabrisas y lavaparabrisas

Interruptor del limpiaparabrisas

- Este interruptor de tres posiciones situado en la consola del pilar "A" izquierdo activa o desactiva el limpiaparabrisas y acciona el pulverizador de líquido del lavaparabrisas.
- Posición de desactivación **(1)**.
- Centro, posición de activación **(2)**.
- Pulverización momentánea - cuando se pulsa, el interruptor vuelve a la posición ON **(3)**.

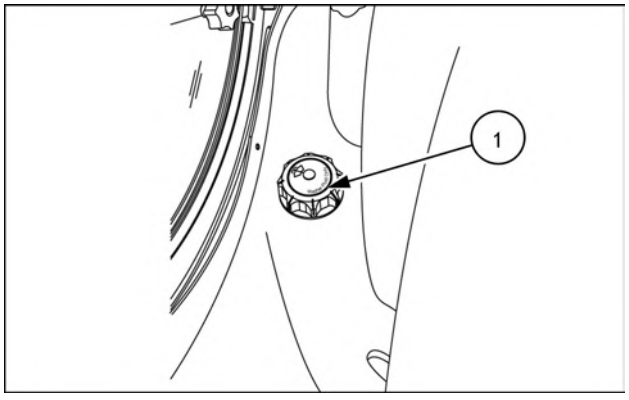


931007502A 1

Depósito del limpiaparabrisas **(1)**.

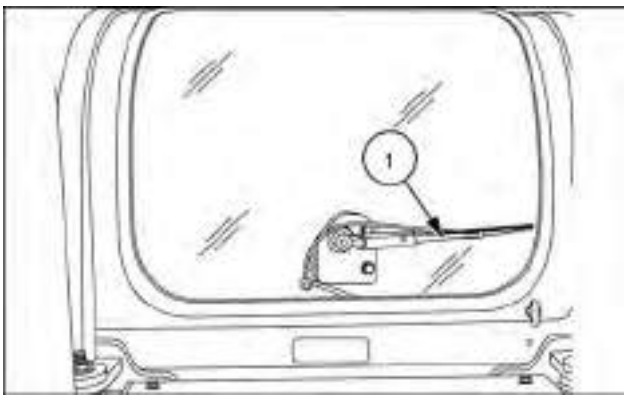
- El depósito del limpiaparabrisas se encuentra en el lado inferior derecho de la cabina detrás del codo del operario.

AVISO: *Nunca utilice el motor del lavaparabrisas sin líquido en el depósito. Podría dañar el motor.*



93109373 2

Limpiaparabrisas trasero **(1)**.

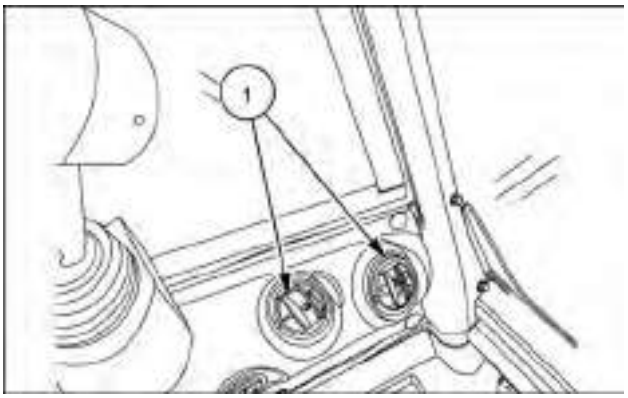


93111002 3

Rejillas de aire de la cabina

Las rejillas de aire **(1)** se encuentran en la parte inferior derecha e izquierda del operador y se pueden ajustar para mayor comodidad del operador. Es posible ajustar el flujo de aire, la dirección y el volumen.

Para una descongelación máxima, dirija las rejillas en la dirección del área que desee descongelar. Las rejillas de aire pueden girar **360 °** e inclinarse hacia arriba y hacia abajo para adaptarse a la dirección que desee el operario.

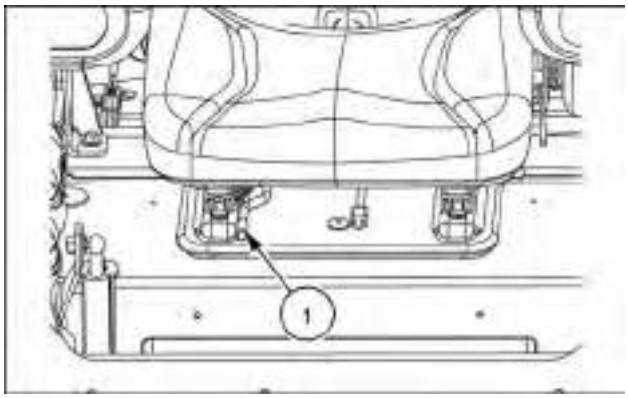


931007498 1

ASIENTO DEL OPERADOR

Asiento estándar

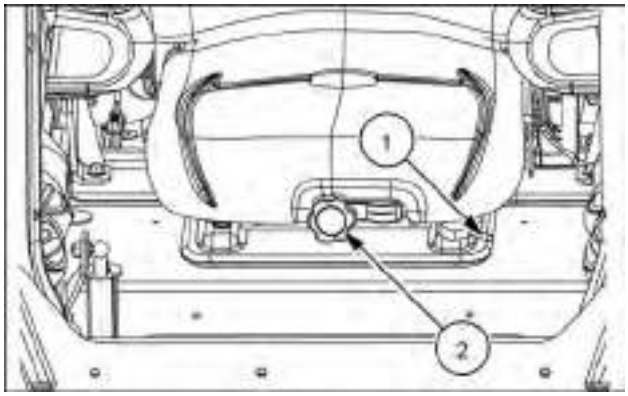
El asiento estándar se puede ajustar hacia delante y hacia atrás utilizando la palanca de ajuste **(1)**.



93109314 1

Asiento con suspensión mecánica

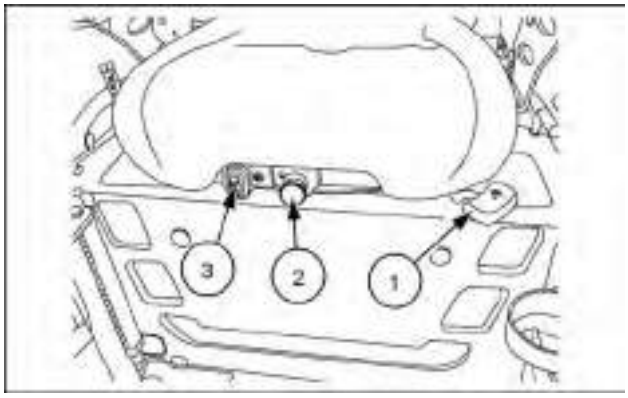
El asiento de suspensión mecánica se puede regular hacia delante y hacia atrás con la palanca **(1)** y también dispone de un mando para regular el peso **(2)**. El mando para regular el peso debe girarse hacia la derecha en el caso de operarios más pesados.



20109159 1

Asiento neumático

El asiento neumático se puede ajustar hacia delante y hacia atrás utilizando la palanca de ajuste **(1)** y también dispone de un sistema para regular el peso mediante un interruptor de regulación de la presión del aire **(2)** que pueden utilizar los operadores más pesados. Se debe empujar para despresurizar (operarios más delgados) y tirar para presurizar (operarios de más peso). Este asiento también tiene un elemento de calefacción. Gire el elemento de calefacción a ON u OFF con el interruptor basculante **(3)**.



93107461 1

Funcionamiento del cinturón de seguridad

⚠ ADVERTENCIA

Los averías del equipo pueden provocar accidentes o lesiones.
Antes de poner en marcha la máquina, abróchese siempre el cinturón de seguridad. Examine los componentes del asiento en busca de posibles daños y desgaste. Sustituya todos los componentes dañados o desgastados del cinturón de seguridad.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0046C

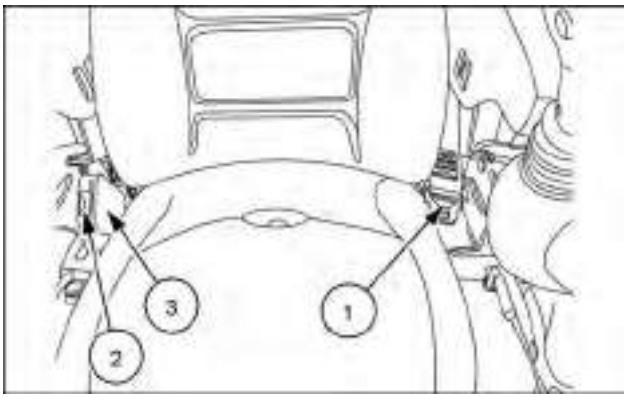
⚠ ADVERTENCIA

Evite las lesiones.
Antes de arrancar la máquina, abróchese bien el cinturón. El cinturón, si se utiliza y se conserva en perfecto estado, garantiza su seguridad. No lleve nunca el cinturón flojo o poco tenso. Nunca lleve el cinturón torcido o enganchado en alguna estructura del asiento.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0142A

Descripción general

La unidad está equipada con un cinturón de seguridad retráctil **(1)** que debe utilizarse en todo momento.

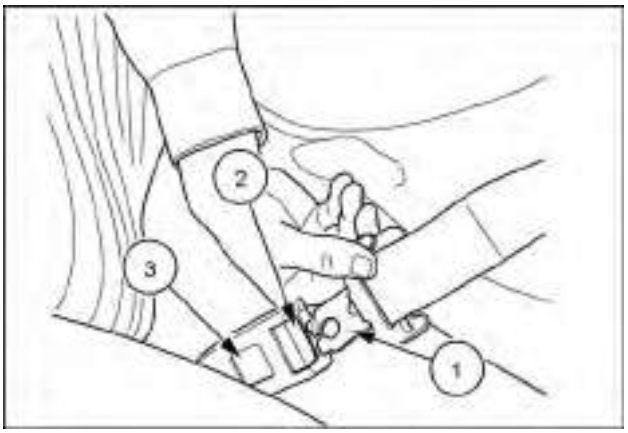


93107465 1

Antes de poner en marcha la máquina, abróchese siempre el cinturón de seguridad. Inspeccione detenidamente los cinturones de seguridad cada seis meses para ver si funcionan correctamente y si están en buenas condiciones, si tienen manchas de aceite o el material está manchado, si existe desgaste o corrosión en el material. Cambie inmediatamente el conjunto del cinturón de seguridad si detecta que la tornillería está desgastada o dañada, que la banda está rasgada o desgastada, que la hebilla o el retractor no funcionan correctamente o que hay costuras descosidas. Si no detecta daños ni desgaste de este tipo, algunos fabricantes de cinturones de seguridad recomiendan la sustitución del cinturón cada tres años.
El cinturón se puede limpiar con agua jabonosa. No aplique disolventes, lejía ni tintes en el cinturón, ya que podrían dañarlo.

Cinturón de seguridad

Para abrocharse el cinturón, tire del cinturón e inserte la clavija **(1)** en la hebilla **(3)** hasta que oiga un "clic".



10041220 2

Para soltar el cinturón, pulse el botón de liberación rojo **(2)** de la hebilla y saque la clavija.

Parte superior (hombro) del cinturón de seguridad

Tire del cinturón de seguridad retráctil hasta la mitad **(1)** del operador y abróchelo de forma segura con la hebilla a la mitad **(2)**.

La parte superior (hombro) del cinturón de seguridad **(3)** está disponible en el concesionario. Algunas configuraciones de la máquina están equipadas con la parte superior (hombro) del cinturón de seguridad.

NOTA: *La normativa estatal o local puede exigir cinturones de seguridad de* ***3 in****, disponibles a través del distribuidor de piezas de repuesto. Es posible que este cinturón sea necesario en algunas aplicaciones industriales. Compruebe los códigos locales.*

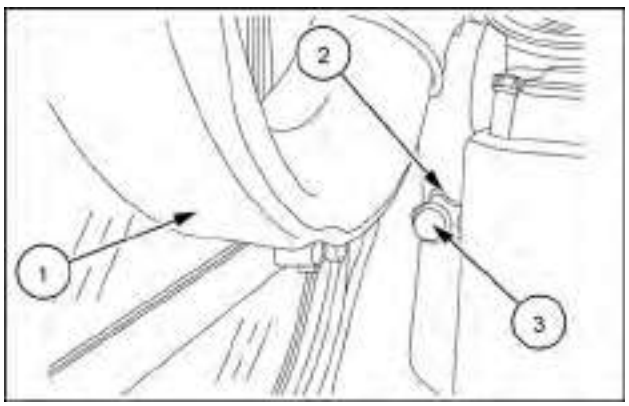


93109349 1

Barra de seguridad

La barra de seguridad se puede regular para la comodidad del operario.

1. Ajuste la altura de la barra de seguridad **(1)** aflojando los dos mandos de bloqueo **(2)** situados en cada lado donde descansa dicha barra en la parte trasera de la cabina.
2. Desenrosque los topes de regulación **(3)** para subir la posición de apoyo de la barra de seguridad y enrósquelos para bajarla.
3. Regule los topes **(3)** de manera que la barra de seguridad se apoye en ambos topes de manera uniforme.
4. Apriete los mandos de bloqueo **(2)**.



RAPH12SSL0066AA 1

CONTROLES HIDRÁULICOS MECÁNICOS

Dirección y desplazamiento

Traslado de la máquina

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de colisión
Asegúrese siempre de que no hay personas ni animales ni obstáculos en la zona situada por detrás de la máquina antes de dar marcha atrás.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0232A

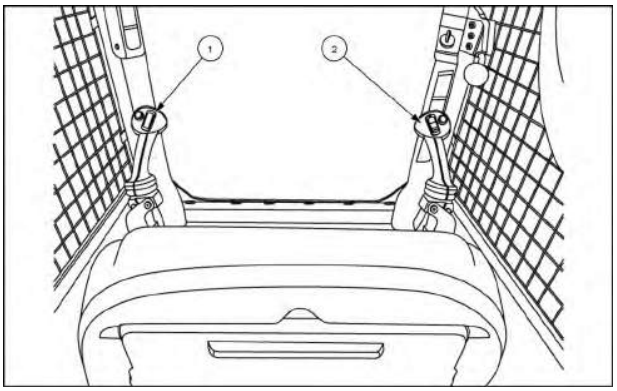
⚠ ADVERTENCIA

Peligro de pérdida de control
Mantenga siempre las manos y los pies en los controles correspondientes para mantener el control de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0237A

Empuje la palanca de control izquierda **(1)** y la derecha **(2)** hacia delante, de la posición de punto muerto, para mover la máquina hacia delante. Empuje las palancas de control de la posición neutra hacia atrás para mover la máquina marcha atrás. Mueva las palancas de control un poco hacia delante para obtener potencia máxima y velocidad lenta. Mueva las palancas de control completamente para obtener máxima velocidad.

Mueva ambas palancas de control a la posición de punto muerto para detener el movimiento de la máquina.

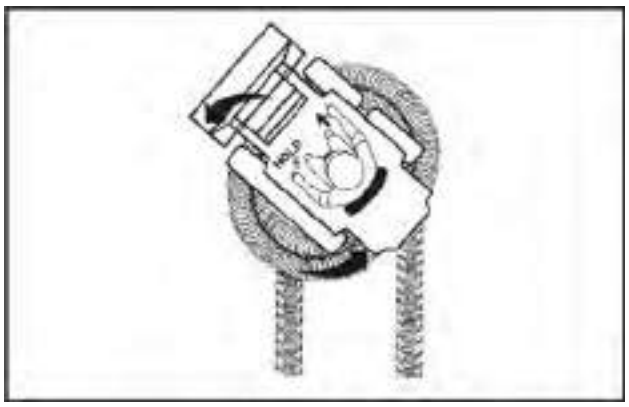


93109347C 1

Giro con la máquina

Giro sobre eje central hacia un lado solo

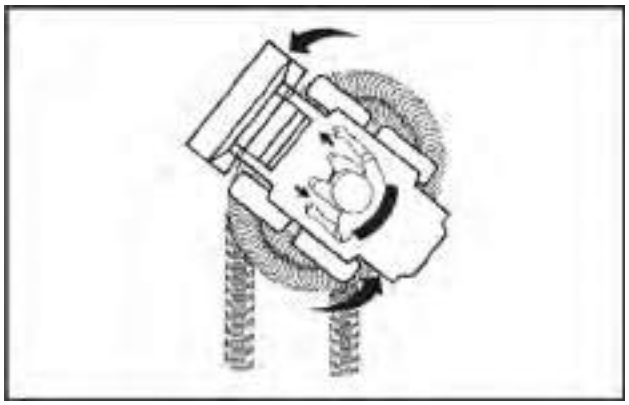
- Para realizar un giro pivotante hacia la izquierda, mantenga la palanca izquierda de control de la dirección en punto muerto y mueva la palanca derecha de control de la dirección hacia delante.
- Para realizar un giro pivotante hacia la derecha, mantenga la palanca derecha de control de la dirección en punto muerto y mueva la palanca izquierda de control de la dirección hacia delante.
- Para realizar un giro pivotante hacia la izquierda dando marcha atrás, compruebe que no hay personas ni objetos detrás de la máquina, mantenga la palanca izquierda de control de la dirección en punto muerto y mueva la palanca derecha de control de la dirección hacia atrás.
- Para realizar un giro pivotante hacia la derecha dando marcha atrás, compruebe que no hay personas ni objetos detrás de la máquina, mantenga la palanca derecha de control de la dirección en punto muerto y mueva la palanca izquierda de control de la dirección hacia atrás.



BT06G022 1

Rotación a ambos lados en direcciones opuestas

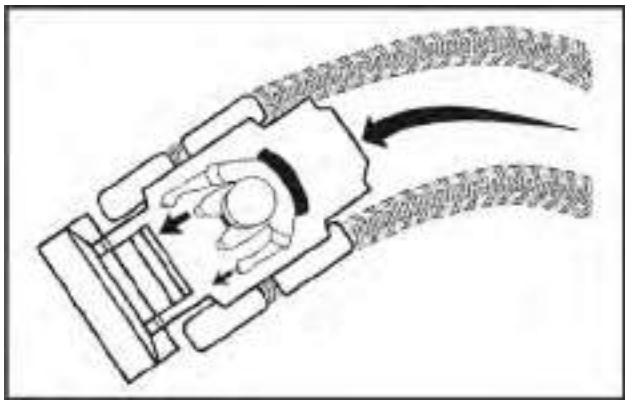
- Para realizar un giro contrarrotacional hacia la izquierda, mueva la palanca izquierda de control de la dirección hacia atrás la palanca derecha de control de la dirección hacia delante.
- Para realizar un giro contrarrotacional hacia la derecha, mueva la palanca derecha de control de la dirección hacia atrás la palanca izquierda de control de la dirección hacia delante.



BT06G023 2

Giro gradual a ambos lados en la misma dirección

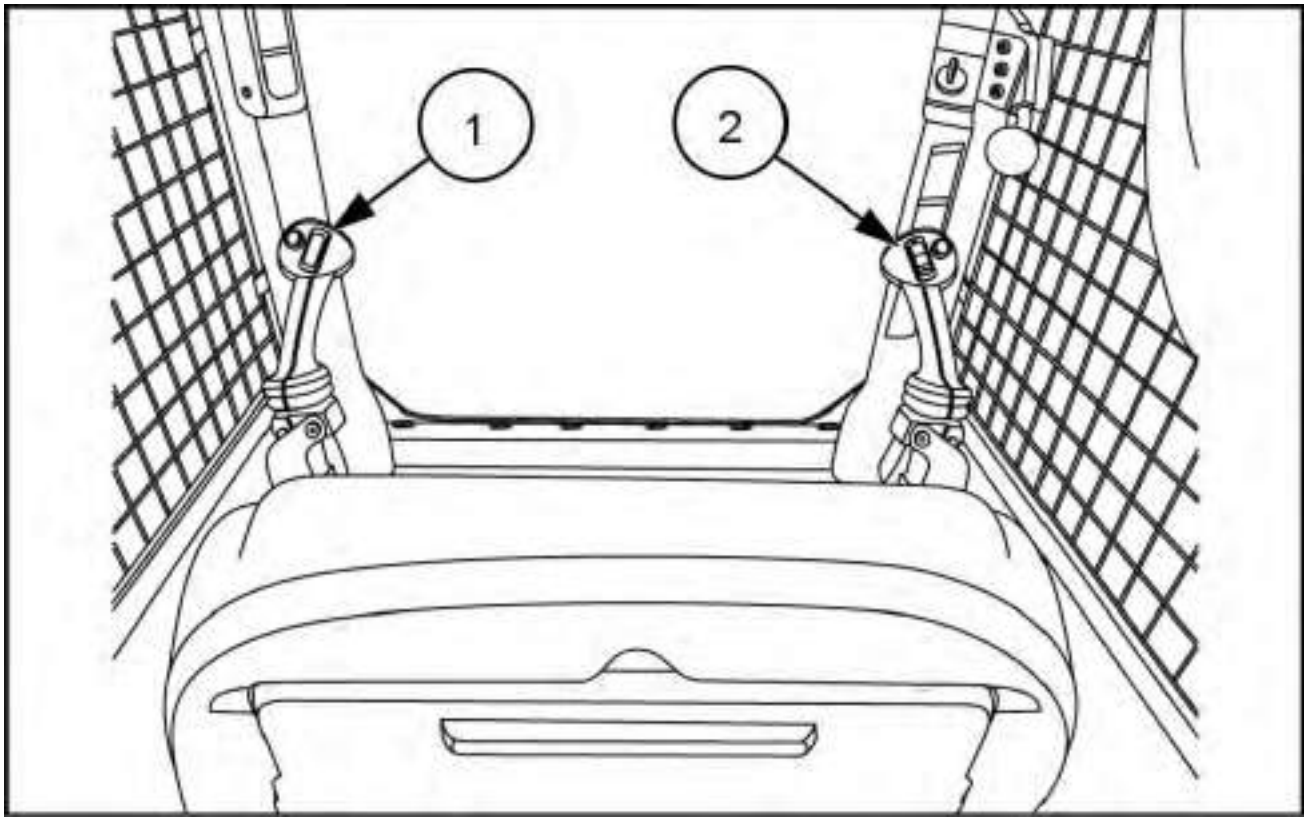
- Para realizar un giro gradual hacia la izquierda, mueva la palanca derecha de control de la dirección más hacia delante mientras tira de la palanca izquierda de control de la dirección hacia delante ligeramente.
- Para realizar un giro gradual hacia la derecha, mueva la palanca izquierda de control de la dirección más hacia delante mientras tira de la palanca derecha de control de la dirección hacia delante ligeramente.



BT06G024 3

Controles del brazo de elevación y la cuchara

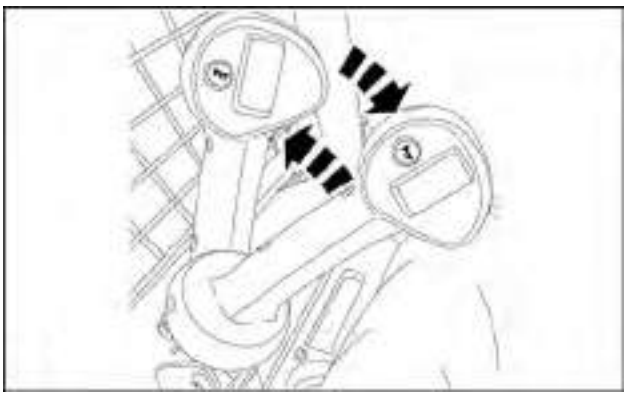
Controles manuales



93109347C 1

Control de subida y bajada del brazo de elevación.

- La palanca de control izquierda **(1)** controla el brazo de elevación. El brazo de elevación sube si gira de la palanca en dirección ASCENDENTE hacia el exterior de la cabina. Si gira la palanca en dirección DESCENDENTE hacia el interior de la cabina, el brazo de elevación baja.
- La corredera del brazo de elevación está equipada con un circuito de "FLOTACIÓN" de bloqueo si el operario desea que el brazo de elevación flote sobre los contornos irregulares del suelo. Para poner la válvula en posición de flotación, gire la palanca izquierda hacia abajo hasta notar un ligero "salto". En esta posición, se bloquea la palanca en posición de flotación sin volver a la posición neutra no asistida, aunque volverá en caso de que haya una ligera presión en la palanca para moverla "HACIA ARRIBA”.

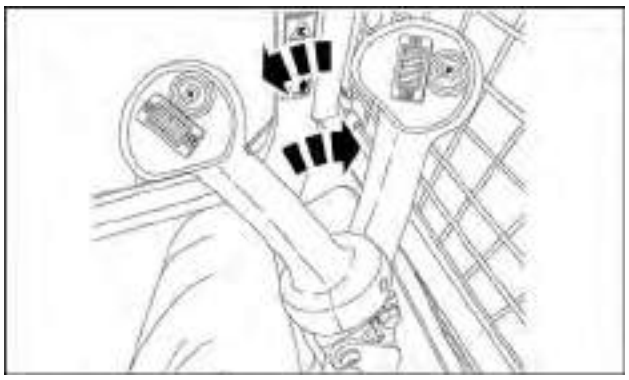


RAIL13SSL0957AB 2

Control de carga y descarga de la cuchara.

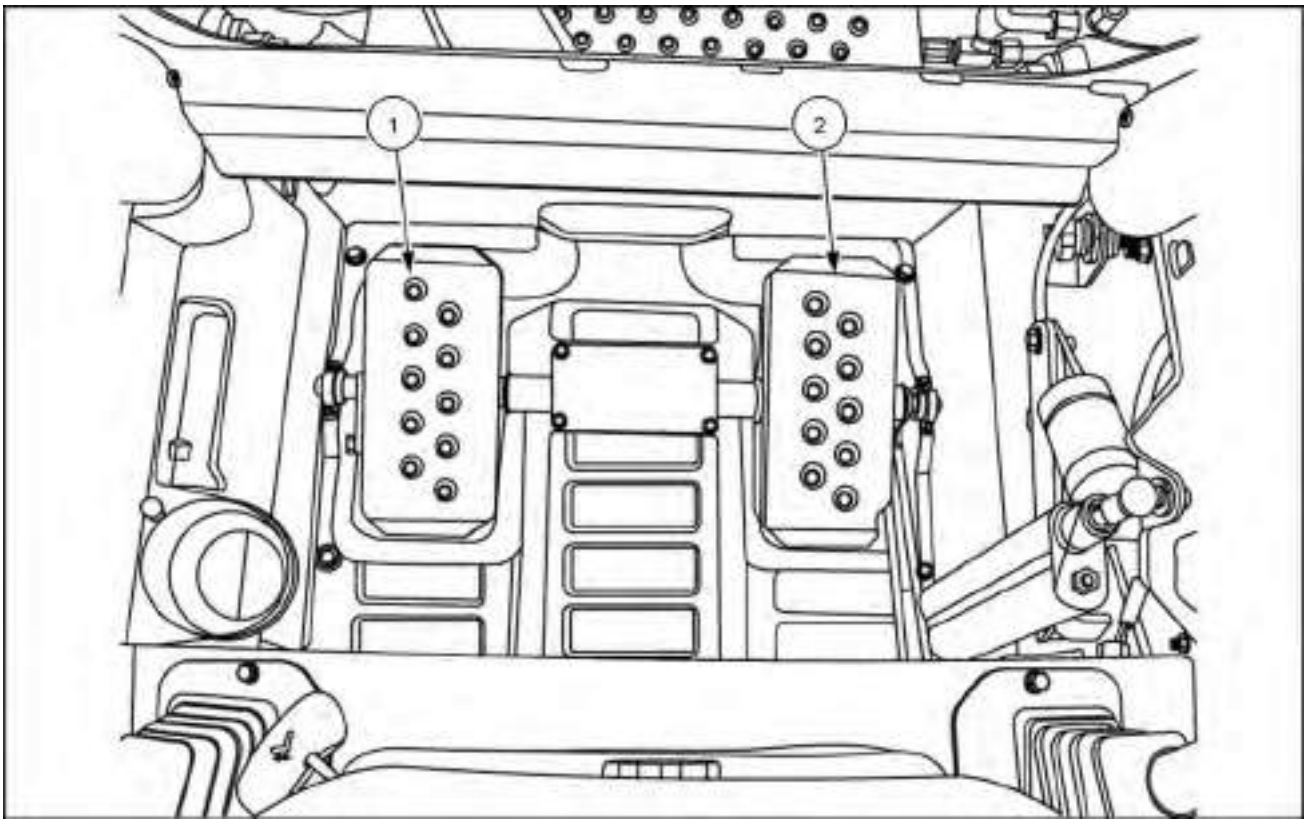
- La palanca de control derecha **(2)** controla la cuchara. La cuchara se descarga si tira de la palanca en dirección ASCENDENTE hacia el exterior de la cabina. Si mueve la palanca "HACIA ABAJO" hacia el interior de la cabina, la cuchara se desplaza hacia atrás (se carga).

NOTA: *No hay posición de bloqueo o flotante para las bobinas de descarga y carga de la cuchara.*



RAIL13SSL0956AB 3

Controles de pie



931007501 1

Control de subida y bajada del brazo de elevación.

- El brazo de elevación se controla con el pedal izquierdo **(1)** que se encuentra en el suelo y está marcado con una etiqueta adhesiva. El brazo de elevación sube al presionar la parte trasera (talón) del pedal. El brazo de elevación baja al presionar la parte delantera (punta) del pedal.
- La corredera del brazo de elevación está equipada con un circuito de FLOTACIÓN de bloqueo si el operario desea que el brazo de elevación flote sobre los contornos irregulares del suelo. Para poner la válvula en la posición de FLOTACIÓN, pulse la parte delantera del pedal hasta sentir un ligero salto. En esta posición, se bloquea el pedal en posición de flotación sin volver a la posición neutra no asistida, aunque volverá si se presiona ligeramente la parte trasera (talón) del pedal.

Control de carga y descarga de la cuchara.

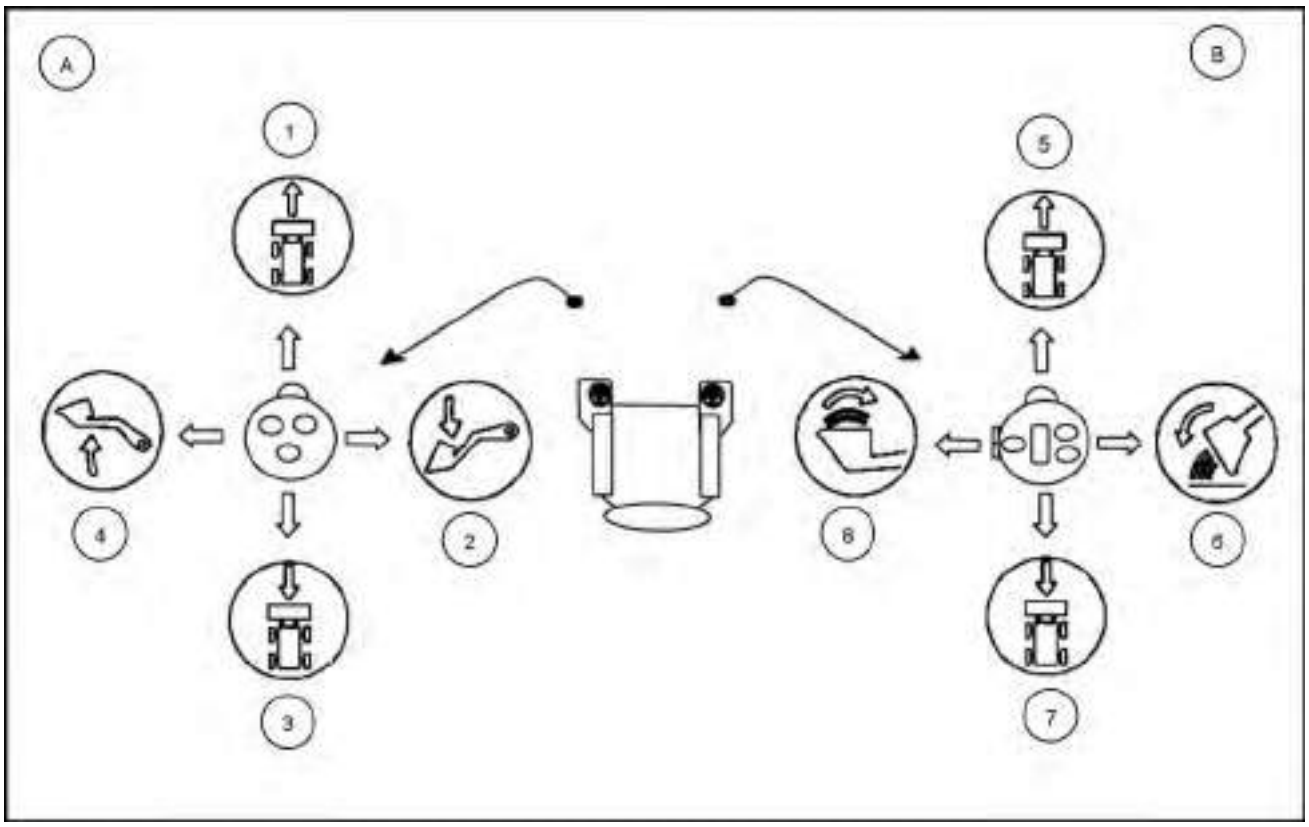
- La cuchara se inclina activando el pedal **(2)** que se encuentra en el suelo y está marcado con una etiqueta adhesiva. Pise el extremo delantero (punta) del pedal para descargar. Para recoger (cargar), empuje el pedal hacia abajo por la parte trasera (talón).

NOTA: *No hay posición de bloqueo o flotante para la bobina de descarga y carga de la cuchara.*

CONTROLES ELECTROHIDRÁULICOS

Descripción del patrón de control

Patrón de control estándar H



93100555 A1 1

La siguiente tabla proporciona una descripción de las funciones de la palanca de control. La palanca de control izquierda se representa con la letra (A) y la palanca de control derecha con la letra (B).

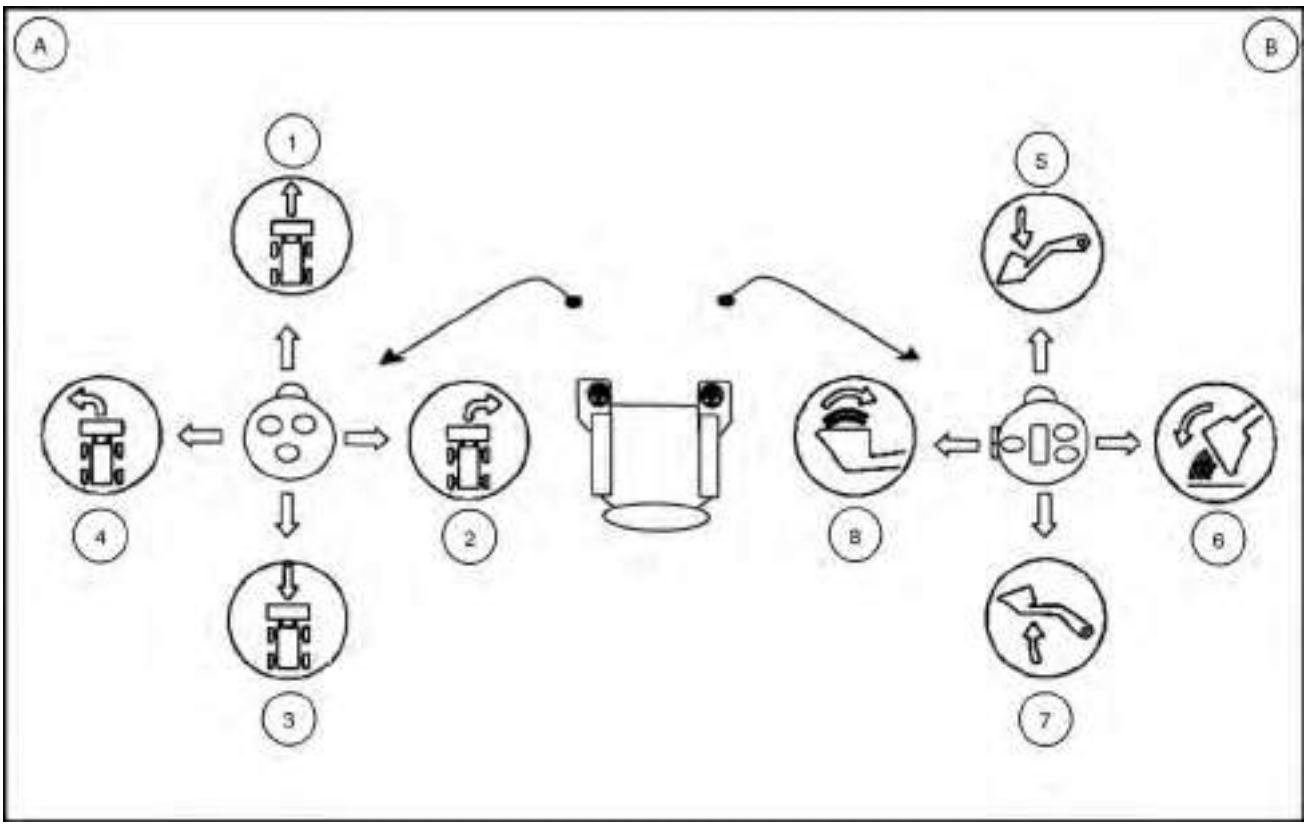
(A) Palanca de control izquierda	
(1)	Izquierda hacia delante.
(2)	Descenso del brazo del cargador.
(3)	Izquierda hacia atrás.
(4)	Elevación del brazo del cargador.

(B) Palanca de control derecha	
(5)	Derecha hacia delante.
(6)	Descarga de la cuchara.
(7)	Derecha hacia atrás.
(8)	Recogida de la cuchara (se carga).

NOTA: *El patrón de control H estándar usa tanto la palanca derecha como la izquierda para las funciones de transmisión de avance.*

AVISO: *No utilice la unidad hasta que el aceite hidráulico esté a una temperatura de funcionamiento suficiente.*

Patrón de control estándar ISO



RAIL14SSL0314FA 1

La siguiente tabla proporciona una descripción de las funciones de la palanca de control. La palanca de control izquierda se representa con la letra (A) y la palanca de control derecha con la letra (B).

(A) Palanca de control izquierda	
(1)	Marcha hacia delante.
(2)	Giro a la derecha, rotación a la derecha.
(3)	Marcha atrás.
(4)	Giro a la izquierda, rotación a la izquierda.

(B) Palanca de control derecha	
(5)	Descenso del brazo del cargador.
(6)	Descarga de la cuchara.
(7)	Elevación del brazo del cargador.
(8)	Recogida de la cuchara (se carga).

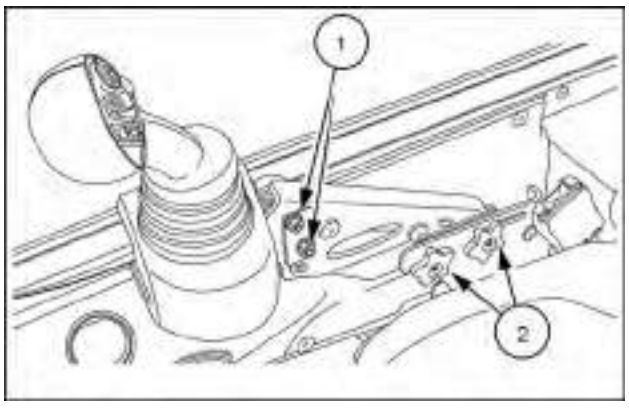
NOTA: *El patrón de control de la norma ISO utiliza la palanca de control izquierda para las funciones de la transmisión de avance y la palanca de control derecha para las funciones del brazo y la cuchara del cargador.*

AVISO: *No utilice la unidad hasta que el aceite hidráulico esté a una temperatura de funcionamiento suficiente.*

Ajuste de la palanca de control electrohidráulico

Las palancas de control se pueden ajustar para aumentar la comodidad del operario.

1. Para ajustar la altura de la palanca de control, afloje las dos tuercas **(1)** y mueva el conjunto de la palanca de control hacia una de las tres muescas del soporte de montaje. Apriete las dos tuercas **(1)**.
2. Para ajustar la posición delantera y trasera de la palanca de control, afloje los dos mandos **(2)** y deslice el conjunto de la palanca de control hasta la posición deseada. Apriete los mandos **(2)**.



RAPH12SSL0067AA 1

Dirección y desplazamiento del patrón de control H

Controles manuales

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de colisión
Asegúrese siempre de que no hay personas ni animales ni obstáculos en la zona situada por detrás de la máquina antes de dar marcha atrás.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0232A

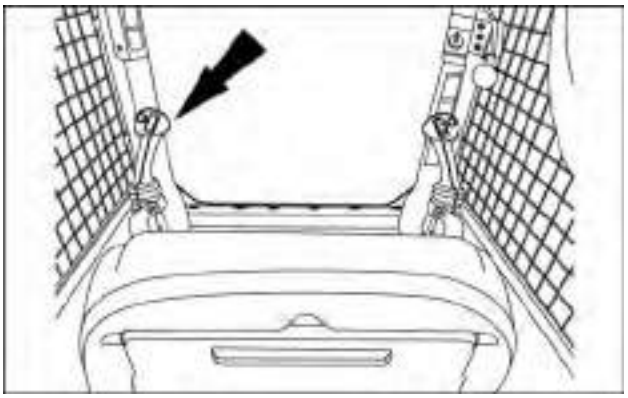
⚠ ADVERTENCIA

Peligro de pérdida de control
Mantenga siempre las manos y los pies en los controles correspondientes para mantener el control de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0237A

Palanca de mando izquierda

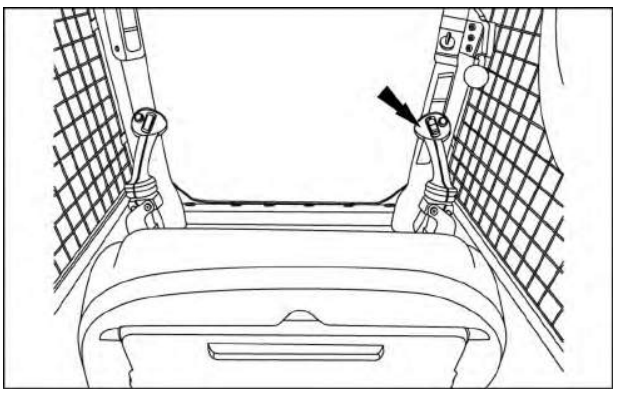
Al mover la palanca de control izquierda del punto muerto hacia delante, las ruedas del lado izquierdo giran hacia delante. Al mover la palanca de control izquierda del punto muerto hacia atrás, las ruedas del lado izquierdo giran marcha atrás.



93109347C 1

Palanca de mando derecha

Al mover la palanca de control derecha del punto muerto hacia delante, las ruedas del lado derecho se mueven hacia delante. Cuando la palanca de control derecha se mueve de la posición de punto muerto hacia atrás, las ruedas del lado derecho se mueven hacia atrás.

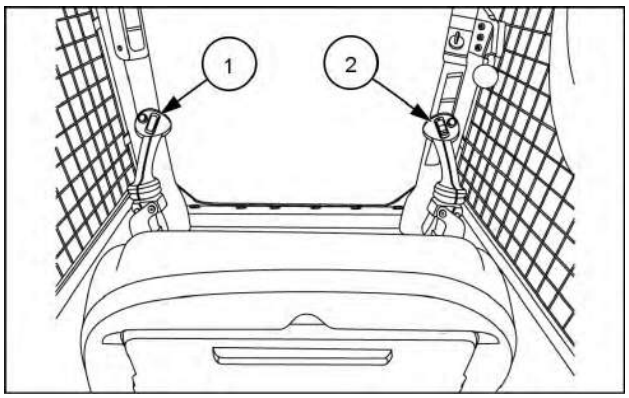


93109347C 2

Traslado de la máquina

Empuje la palanca de control izquierda **(1)** y la derecha **(2)** hacia delante, de la posición de punto muerto, para mover la máquina hacia delante. Empuje las palancas de control desde la posición de punto muerto hacia atrás para mover la máquina marcha atrás. Mueva las palancas de control un poco hacia delante para obtener potencia máxima y velocidad lenta. Mueva las palancas de control completamente para obtener máxima velocidad.

Mueva ambas palancas de control a la posición NEUTRA para detener el movimiento de la máquina.

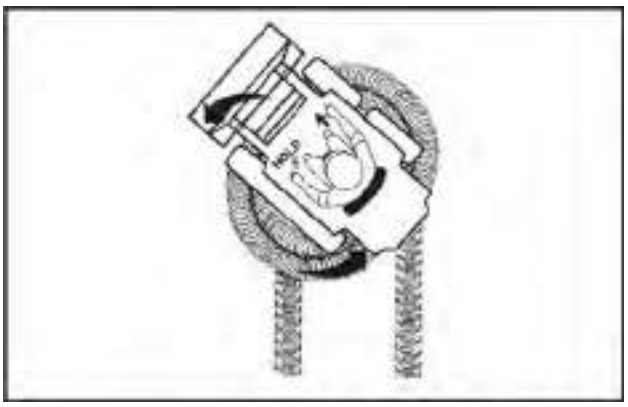


93109347C 1

Giro con la máquina

Giro sobre eje central hacia un lado solo

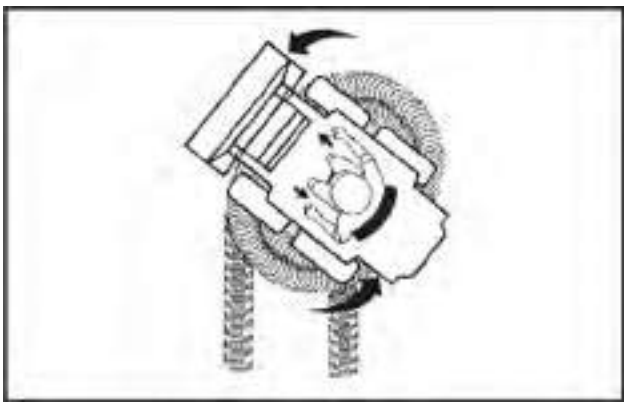
- Para realizar un giro pivotante hacia la izquierda, mantenga la palanca de control izquierda en punto muerto y mueva la palanca de control derecha hacia delante.
- Para realizar un giro pivotante hacia la derecha, mantenga la palanca de control derecha en punto muerto y mueva la palanca de control izquierda hacia delante.
- Para realizar un giro pivotante hacia la izquierda dando marcha atrás, compruebe que no hay personas ni objetos detrás de la máquina, mantenga la palanca de control izquierda en punto muerto y mueva la palanca de control derecha hacia atrás.
- Para realizar un giro pivotante hacia la derecha dando marcha atrás, compruebe que no hay personas ni objetos detrás de la máquina, mantenga la palanca de control derecha en punto muerto y mueva la palanca de control izquierda hacia atrás.



BT06G022 1

Rotación a ambos lados en direcciones opuestas

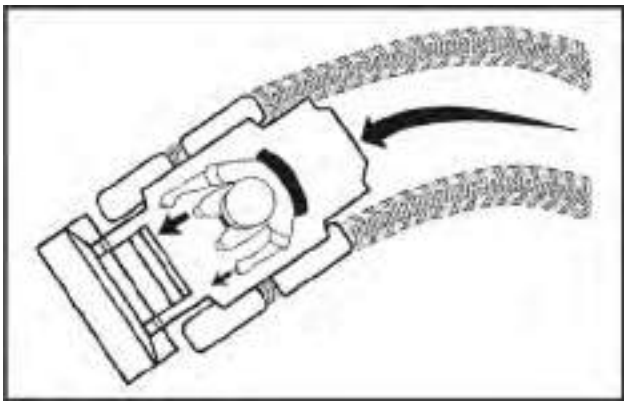
- Para realizar un giro inverso hacia la izquierda, mueva la palanca de control izquierda hacia atrás y empuje la palanca de control derecha hacia delante.
- Para realizar un giro inverso hacia la derecha, mueva la palanca de control derecha hacia atrás y empuje la palanca de control izquierda hacia delante.



BT06G023 2

Giro gradual a ambos lados en la misma dirección

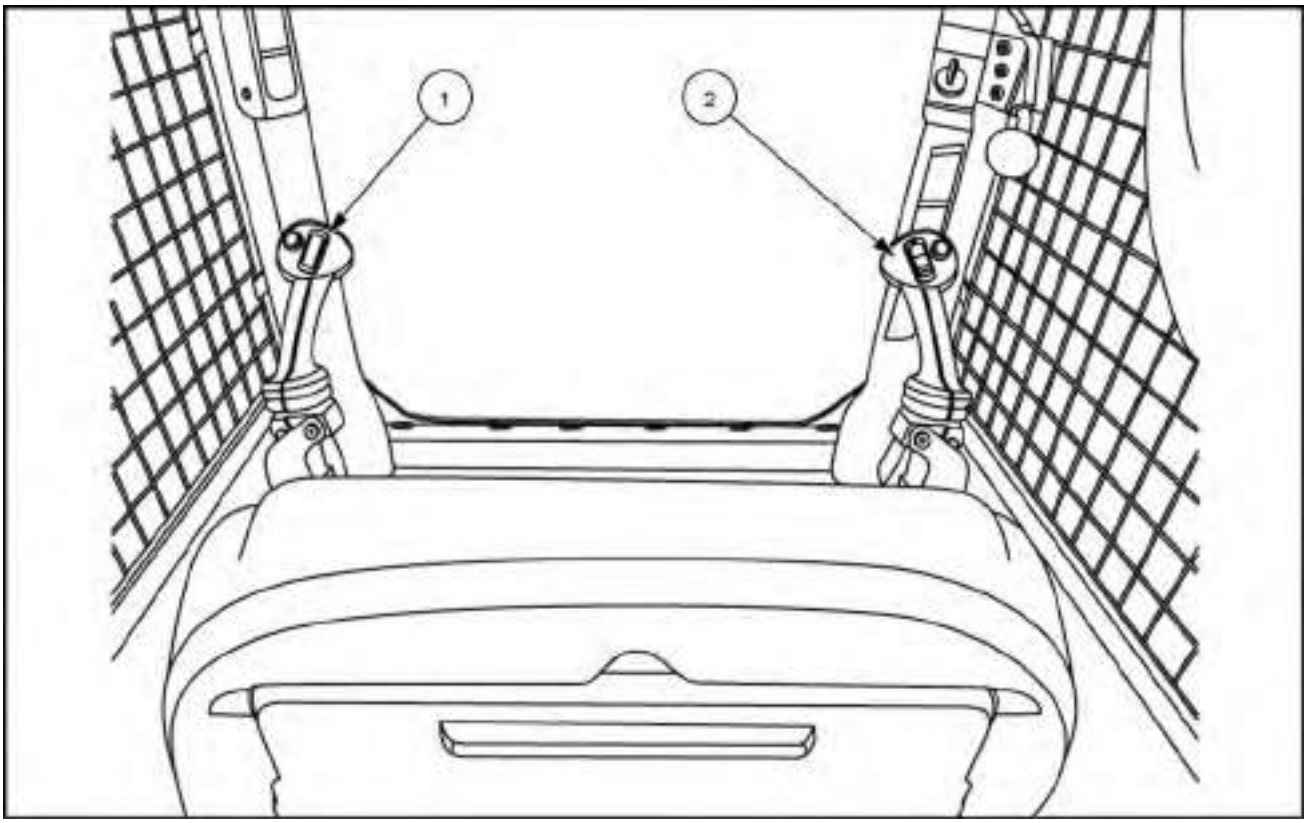
- Para realizar un giro gradual hacia la izquierda, mueva la palanca de control derecha más hacia delante mientras empuja la palanca de control izquierda ligeramente hacia delante.
- Para realizar un giro gradual hacia la derecha, mueva la palanca de control izquierda más hacia delante mientras empuja la palanca de control derecha ligeramente hacia delante.



BT06G024 3

Controles del brazo de elevación y la cuchara del patrón de control H

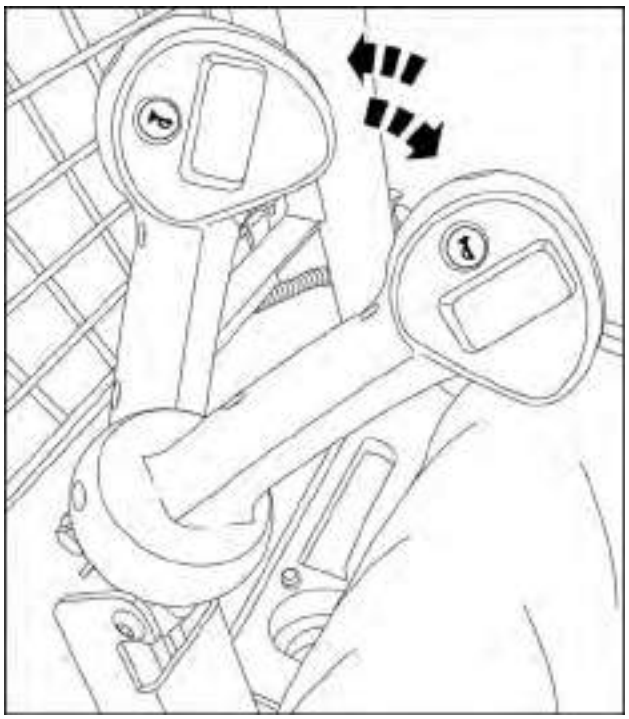
Control de subida y bajada del brazo de elevación



93109347C 1

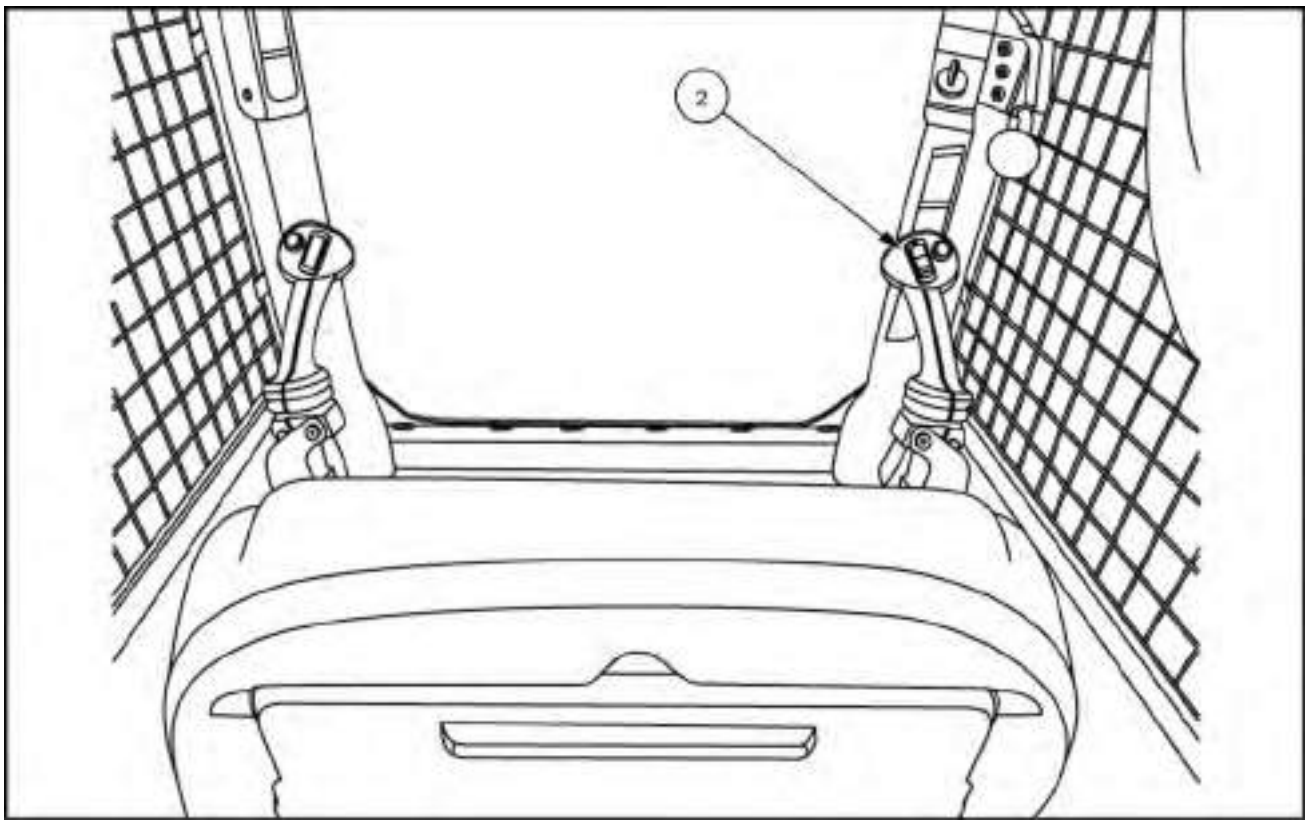
Control de subida y bajada del brazo de elevación.

- La palanca de control izquierda **(1)** controla el brazo de elevación. El brazo de elevación sube si gira de la palanca en dirección ASCENDENTE hacia el exterior de la cabina. Si gira la palanca en dirección DESCENDENTE hacia el interior de la cabina, el brazo de elevación baja.
- La corredera del brazo de elevación está equipada con un circuito de "FLOTACIÓN" de bloqueo si el operario desea que el brazo de elevación flote sobre los contornos irregulares del suelo.
  Con un sistema electrohidráulico (EH), la flotación se acopla pulsando el botón de flotación de la palanca de control derecha **(2)** y empujando la palanca de control izquierda **(1)** parcialmente hacia abajo. Si el operario tiene la palanca de control izquierda parcialmente hacia abajo y, a continuación, pulsa el botón de flotación, se activará la función de flotación. Para desactivar la flotación, tire de la palanca de control izquierda ligeramente hacia arriba.



RAIL13SSL0956BB 2

Control de carga y descarga de la cuchara

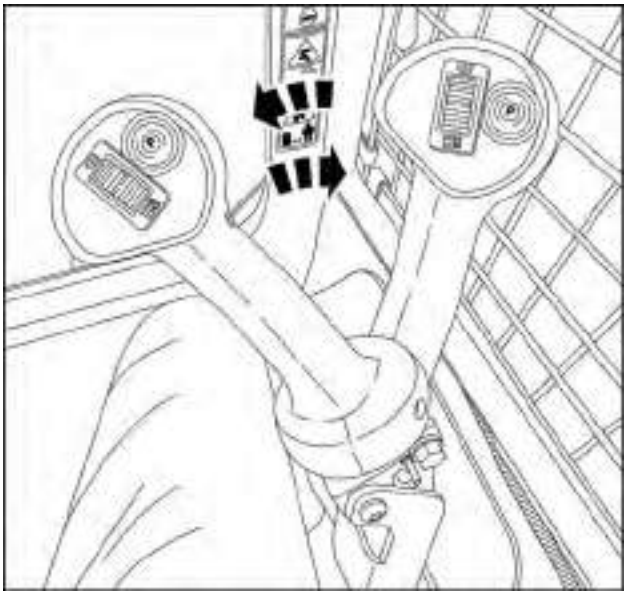


93109347C 1

Control de carga y descarga de la cuchara.

- La palanca de control derecha **(2)** controla la cuchara. La cuchara se descarga si tira de la palanca en dirección ASCENDENTE hacia el exterior de la cabina. Si mueve la palanca "HACIA ABAJO" hacia el interior de la cabina, la cuchara se desplaza hacia atrás (se carga).

NOTA: *No hay posición de bloqueo o flotante para las bobinas de descarga y carga de la cuchara.*



RAIL13SSL0957BB 2

Dirección y desplazamiento del patrón de control ISO

Traslado de la máquina

⚠ ADVERTENCIA

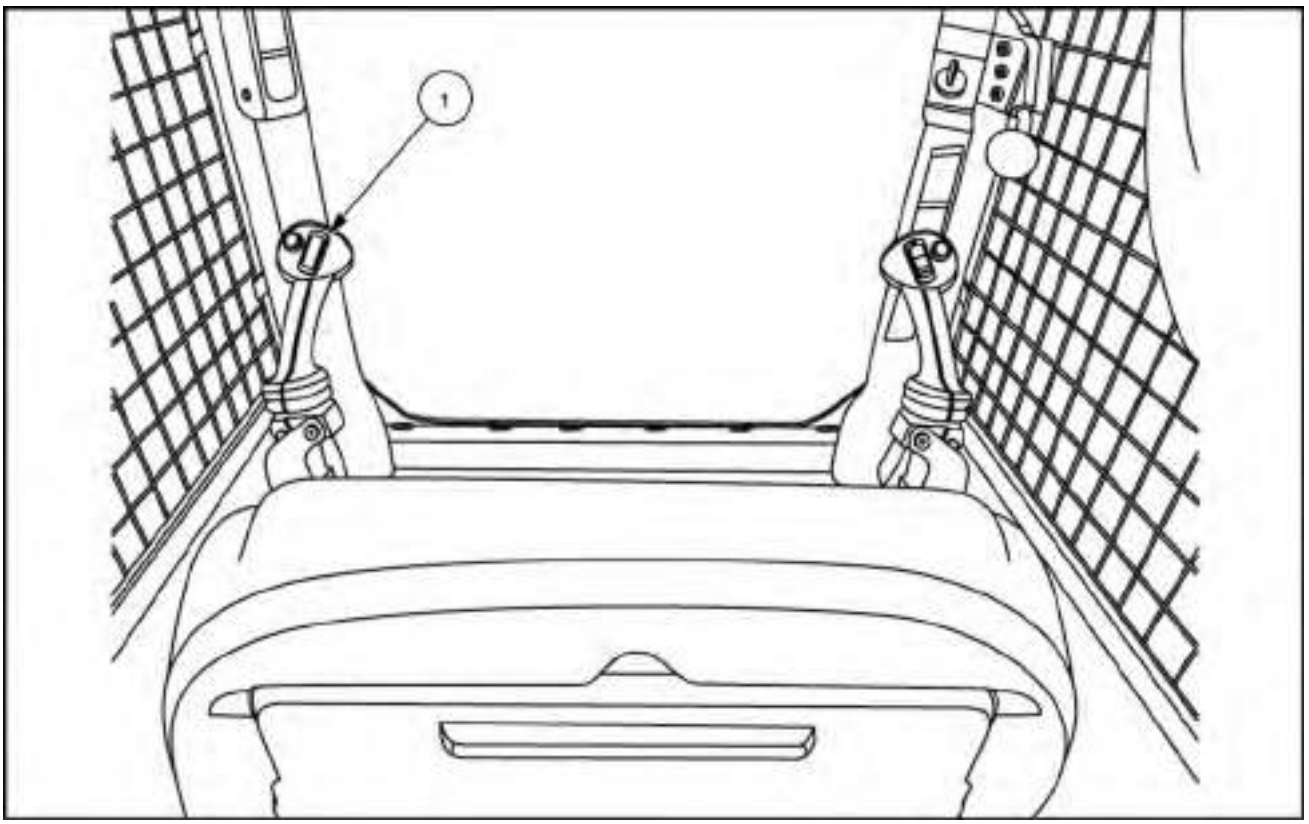
Peligro de pérdida de control
Mantenga siempre las manos y los pies en los controles correspondientes para mantener el control de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0237A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de colisión
Asegúrese siempre de que no hay personas ni animales ni obstáculos en la zona situada por detrás de la máquina antes de dar marcha atrás.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0232A



93109347C 1

Con la palanca de control izquierda se manejan los controles de dirección y desplazamiento **(1)** solo. Imagine las agujas del reloj para realizar los movimientos. La máquina se mueve en la dirección en la que la palanca se mueve desde la posición neutra, centro. Si suelta la palanca, esta vuelve a la posición neutra. Aunque la máquina no realiza giros bruscos, es recomendable desplazarse hacia delante o hacia atrás de forma gradual cuando se realiza algún giro.

NOTA: *Ajuste la barra interior del asiento para conseguir una estabilidad máxima de los controles y reducir la fatiga del operador.*

Conducción recta hacia delante:

- Empuje la palanca de control hacia adelante (hacia la posición de las 12:00) para que la máquina se mueva hacia delante.

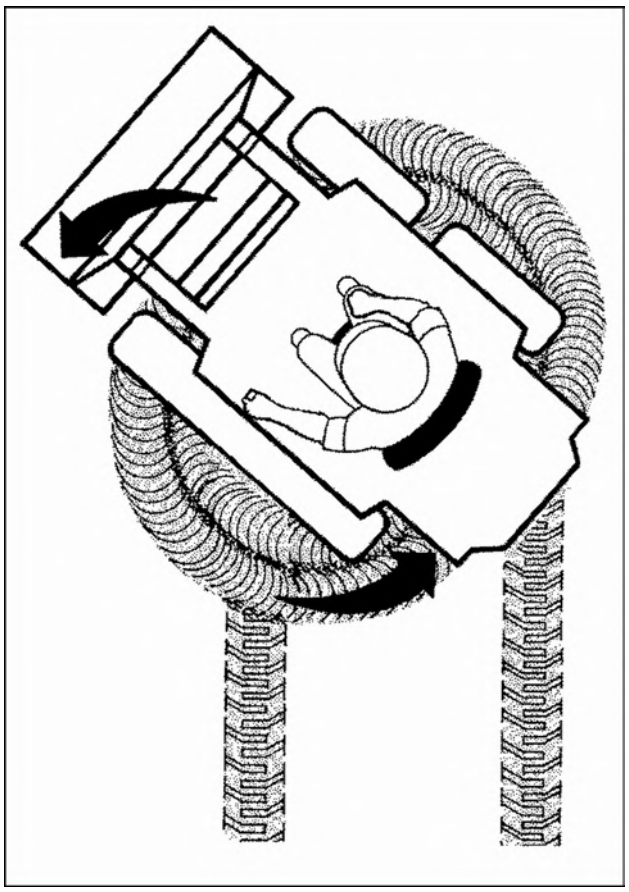
Conducción recta hacia atrás:

- Tire de la palanca de control hacia atrás (hacia la posición de las 06:00) para que la máquina se mueva hacia atrás.

Giro con la máquina

Giro sobre eje central hacia un lado solo

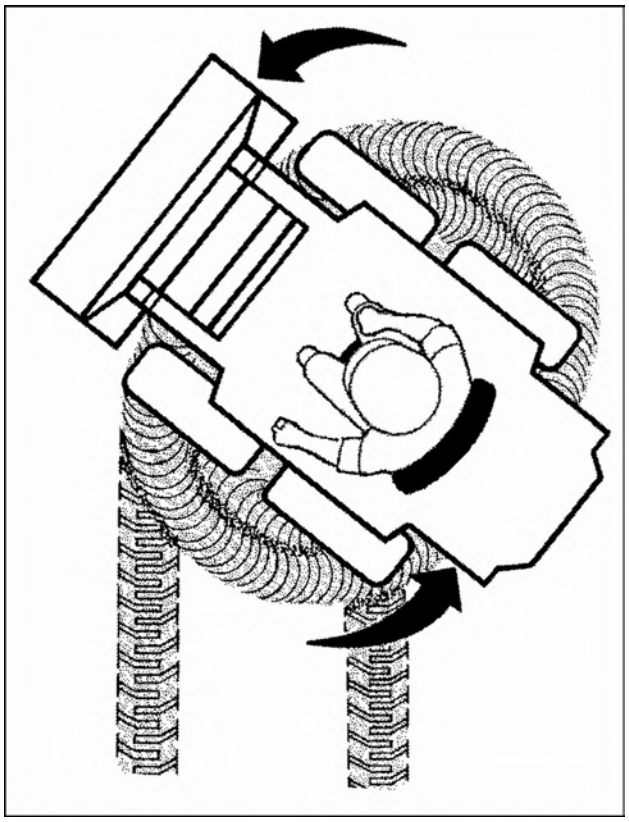
- Para realizar un giro pivotante hacia la izquierda: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda ligeramente hacia delante y, a continuación, a la izquierda a la posición de las 10:00.
- Para realizar un giro pivotante hacia la derecha: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda ligeramente hacia delante y, a continuación, a la derecha a la posición de las 2:00.
- Para realizar un giro pivotante hacia la izquierda marcha atrás: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda ligeramente hacia atrás y, a continuación, a la derecha a la posición de las 4:00.
- Para realizar un giro pivotante hacia la derecha marcha atrás: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda ligeramente hacia atrás y, a continuación, a la izquierda a la posición de las 8:00.



BS06G035 1

Rotación a ambos lados en direcciones opuestas

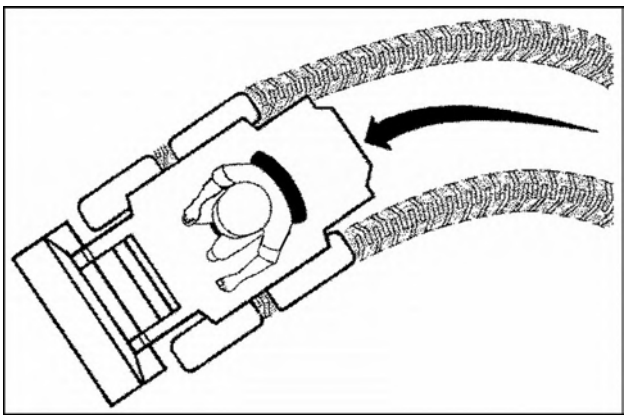
- Para realizar un giro inverso hacia la izquierda: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda en línea recta hacia la izquierda (hacia fuera) hacia la posición de las 9:00. La transmisión del lado izquierdo se acoplará en desplazamiento marcha atrás y la transmisión del lado derecho se acoplará en desplazamiento hacia delante.
- Para realizar un giro inverso hacia la derecha: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda en línea recta hacia la izquierda (hacia dentro) hacia la posición de las 3:00. La transmisión del lado derecho se acoplará en desplazamiento marcha atrás y la transmisión del lado izquierdo se acoplará en desplazamiento hacia delante.



BS06G036 2

Giro gradual a ambos lados en la misma dirección

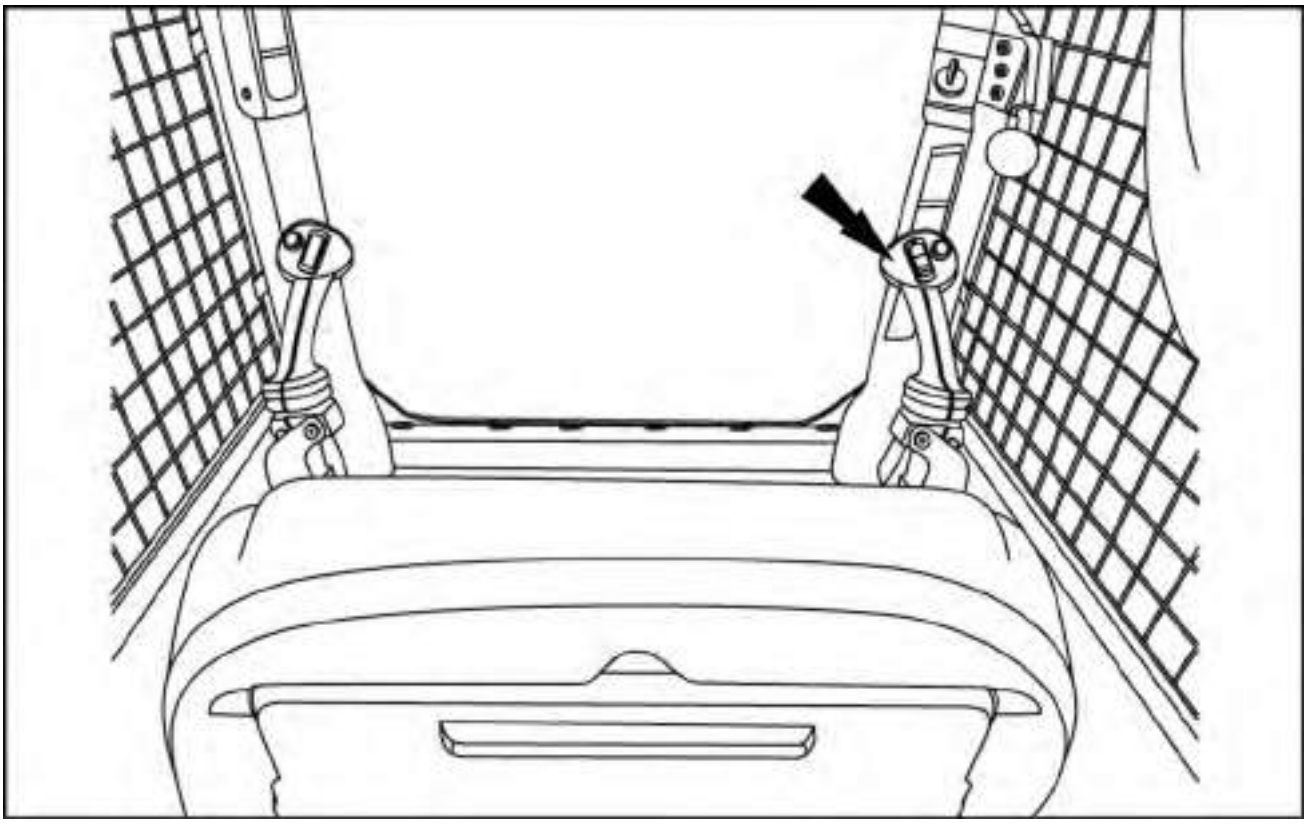
- Para realizar un giro gradual hacia la izquierda y hacia delante: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda hacia delante y ligeramente hacia la posición de las 11:00.
- Para realizar un giro gradual hacia la derecha y hacia delante: partiendo de la posición de punto muerto, empuje la palanca de control izquierda hacia delante y ligeramente hacia la posición de la 1:00.



BS06G037 3

Controles del brazo de elevación y la cuchara con patrón de control ISO

Controles del brazo de elevación y la cuchara



93109347C 1

Control de subida y bajada del brazo de elevación.

- Tire hacia atrás de la palanca de control derecha para levantar (subir) el brazo de elevación.
- Empuje la palanca de control derecha hacia delante para descender (bajar) el brazo de elevación.
- La corredera del brazo de elevación cuenta con un circuito FLOTANTE de bloqueo. En esta posición de bloqueo, el brazo de elevación flota sobre los contornos del suelo irregulares y la palanca se queda en esta posición hasta que se tire de ella ligeramente hacia arriba.

Active la función de flotación:

Pulse el botón de flotación en la palanca de control derecha y empuje la palanca ligeramente hacia delante. Si el operario tiene la palanca de control derecha parcialmente hacia abajo y, a continuación, pulsa el botón de flotación, se activará la función de flotación.

Desactive la función de flotación:

Tire hacia atrás de la palanca de control derecha para sacarla de la posición de bloqueo.

Control de carga y descarga de la cuchara.

- Gire la palanca de control derecha hacia dentro (abajo) y la cuchara se retraerá (se recoge).
- Gire la palanca de control derecha hacia fuera (arriba) y la cuchara se descarga.

NOTA: *No hay posición de bloqueo o flotante para los circuitos de descarga y carga de la cuchara.*

PALANCAS DE CONTROL

Configuraciones del interruptor

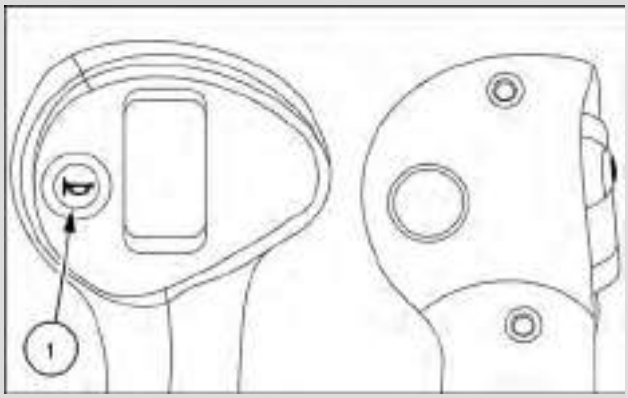
Las siguientes funciones pueden activarse desde los mandos de control en función de la configuración de la máquina.

- Avisador acústico: presione el botón del avisador acústico para hacerlo sonar.
- Estacionamiento - Presione el botón de estacionamiento para activar o desactivar el freno de estacionamiento. El símbolo estacionamiento se encenderá en rojo en el tablero de mandos cuando el freno de estacionamiento está activado.

  NOTA: *Las demás funciones hidráulicas permanecerán activadas cuando el freno de estacionamiento está activado.*
- Auxiliar proporcional: active el componente hidráulico conectado a los puertos hidráulicos auxiliares de alto caudal o caudal estándar.
- 2º Sistema hidráulico auxiliar: active el componente hidráulico conectado a los puertos hidráulicos auxiliares secundarios.
- Alto caudal/alto caudal mejorado: active el componente hidráulico conectado a los puertos hidráulicos auxiliares de alto caudal o alto caudal mejorado.
- 2 velocidades: pulse el botón una vez para bajar de la segunda marcha a la primera. Púlselo de nuevo para volver a cambiar a la segunda marcha. Para obtener más información, consulte **3-28**.
- Control de deslizamiento Ride Control — Manténgalo pulsado para activar el control de deslizamiento y suéltelo para desactivarlo. El control de avance reduce el movimiento oscilante de la máquina durante las operaciones de transporte y arrastre de material. Cuando está activado, la presión descendente del cargador está limitada al peso del cargador más el accesorio y también reduce las cargas de choque de la máquina. El peso del accesorio se amortigua hidráulicamente durante el transporte.
- Flotación: pulse para activar o desactivar la función de flotación del brazo de elevación. Cuando se active la flotación, el brazo de elevación flotará sobre el contorno del suelo por el que la máquina se desplaza. Para obtener más información, consulte la página **3-16** para el patrón de control H y la página **3-22** para el patrón de control ISO. Las unidades mecánicas no tienen un botón de flotación.
- Multifunción n.º 1, n.º 2, n.º 3 y n.º 4: pulse para controlar los componentes adicionales conectados a la máquina. Consulte el manual del propietario del accesorio para conocer las funciones operativas.

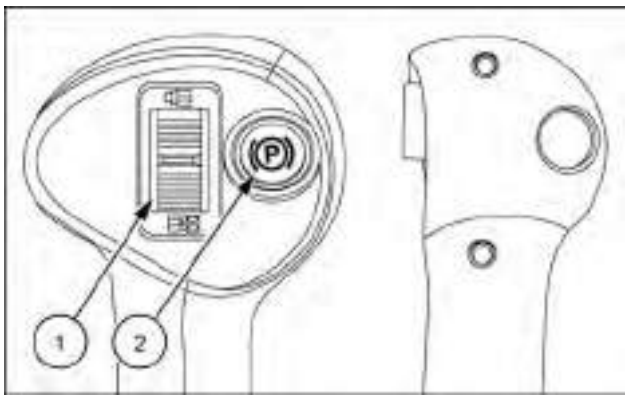
Nivel 100

Lado izquierdo
Avisador acústico (1)



93109389 **1**

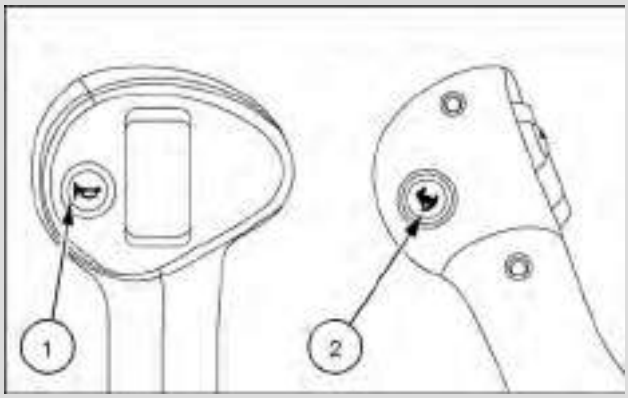
Lado derecho
(1) Auxiliar proporcional
(2) Freno de estacionamiento



93109390 2

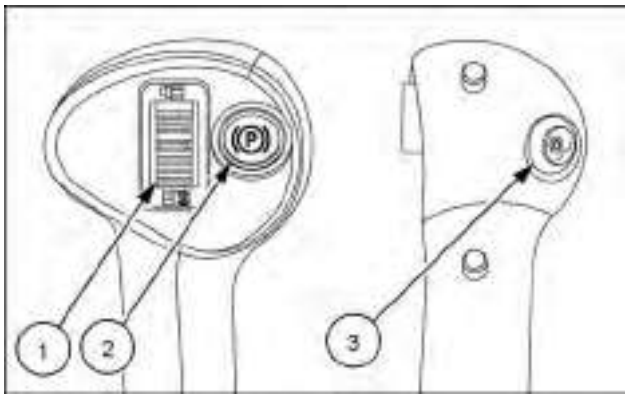
Nivel 200

Lado izquierdo
Avisador acústico (1)
(2) 2 velocidades



93109391 **3**

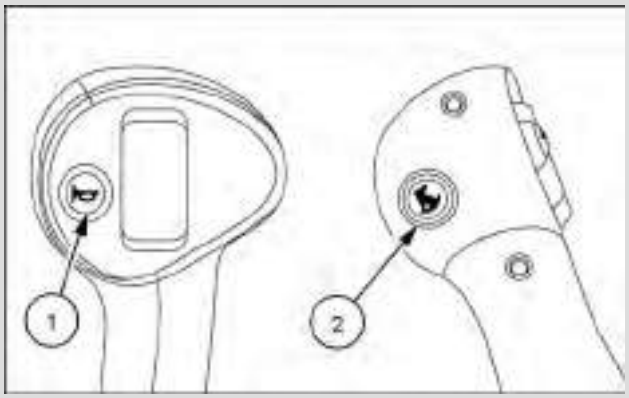
Lado derecho
(1) Auxiliar proporcional
(2) Freno de estacionamiento
(3) Control de marcha



93109392 4

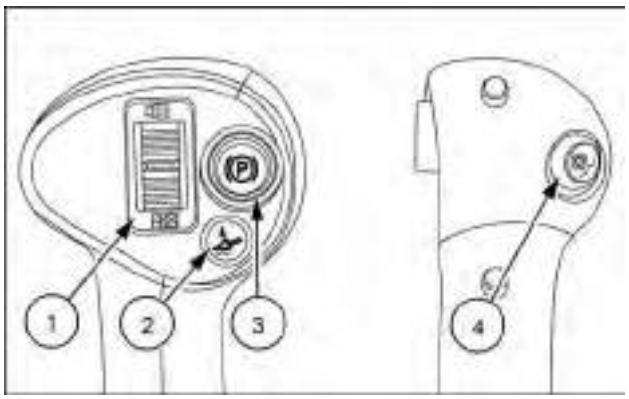
Nivel 250

Lado izquierdo
Avisador acústico (1)
(2) 2 velocidades



93109393 **5**

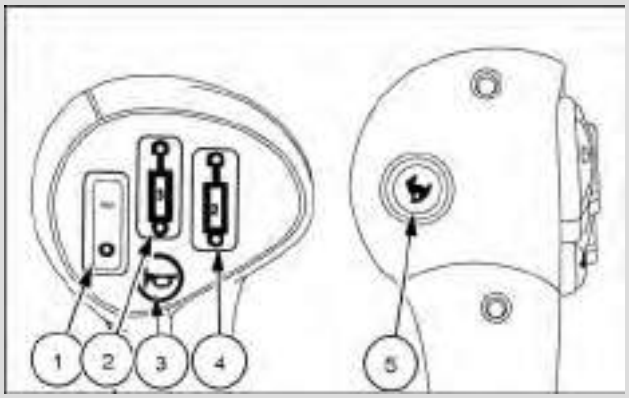
Lado derecho
(1) Auxiliar proporcional
(2) Flotación
(3) Freno de estacionamiento
(4) Control de marcha



93109394 6

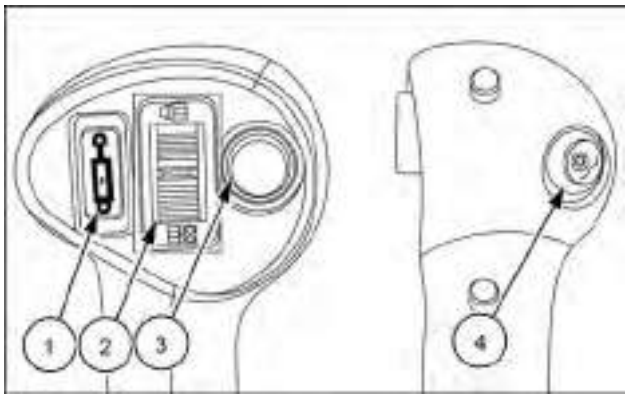
Nivel 300

Lado izquierdo
(1) Multifunción n.º 4
(2) Multifunción n.º 3
Avisador acústico (3)
(4) Multifunción n.º 2
(5) 2 velocidades



93109395 **7**

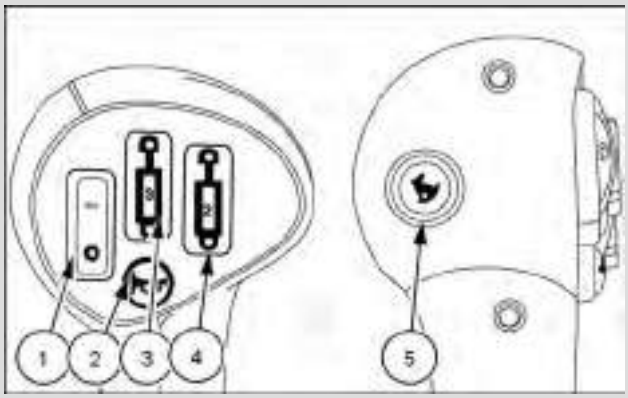
Lado derecho
(1) Multifunción n.º 1
(2) Auxiliar proporcional
(3) Freno de estacionamiento
(4) Control de marcha



93109396 8

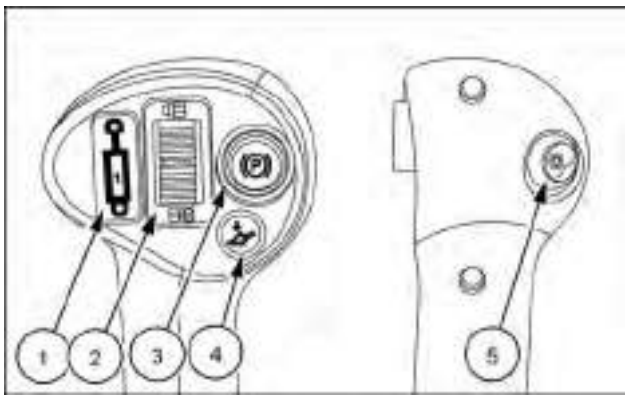
Nivel 350

Lado izquierdo
(1) Multifunción n.º 4
Avisador acústico (2)
(3) Multifunción n.º 3
(4) Multifunción n.º 2
(5) 2 velocidades.



93109399 **9**

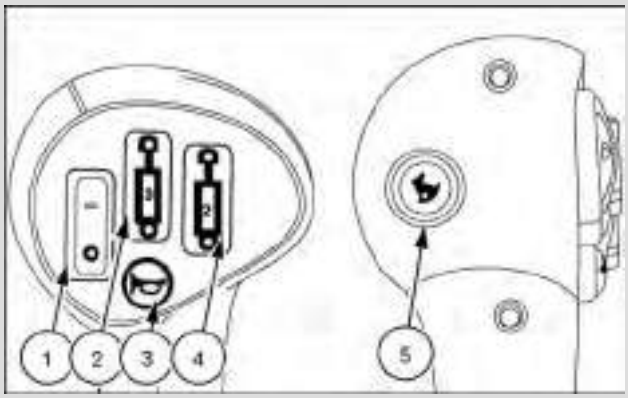
Lado derecho
(1) Multifunción n.º 1
(2) Auxiliar proporcional
(3) Freno de estacionamiento
(4) Flotación
(5) Control de avance.



93109400 10

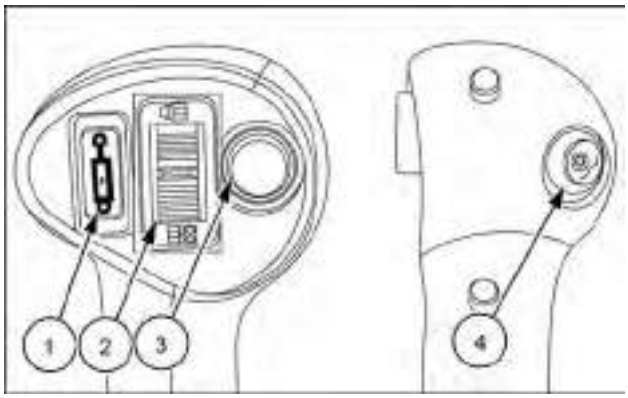
Nivel 400

Lado izquierdo
(1) Multifunción n.º 4
(2) Multifunción n.º 3
Avisador acústico (3)
(4) 2º sistema hidráulico auxiliar
(5) 2 velocidades



93109401 **11**

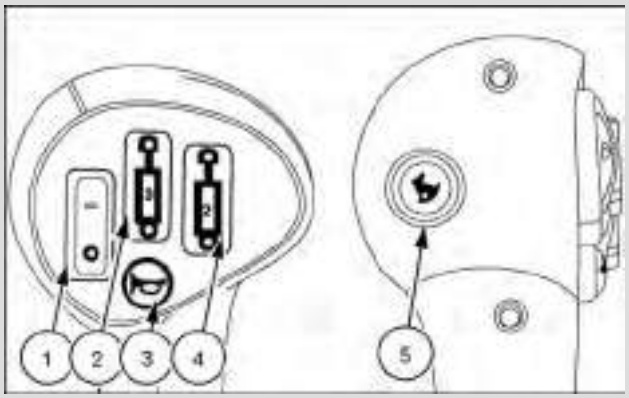
Lado derecho
(1) Multifunción n.º 1
(2) Auxiliar proporcional
(3) Freno de estacionamiento
(4) Control de avance.



93109396 12

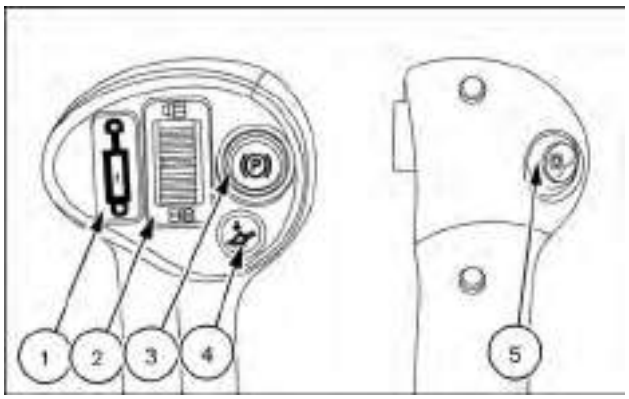
Nivel 450

Lado izquierdo
(1) Multifunción n.º 4
(2) Multifunción n.º 3
Avisador acústico (3)
(4) 2º sistema hidráulico auxiliar
(5) 2 velocidades



93109401 **13**

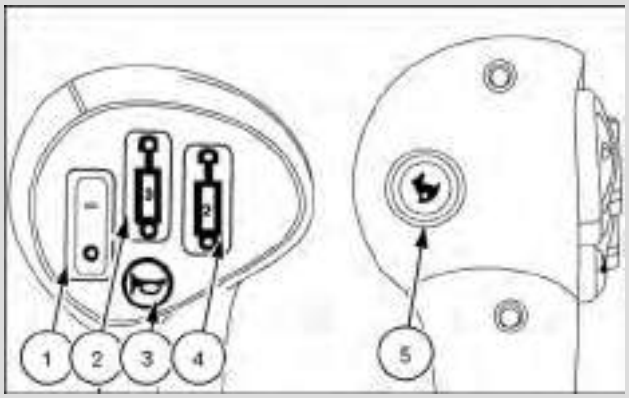
Lado derecho
(1) Multifunción n.º 1
(2) Auxiliar proporcional
(3) Freno de estacionamiento
(4) Flotación
(5) Control de marcha



93109402 14

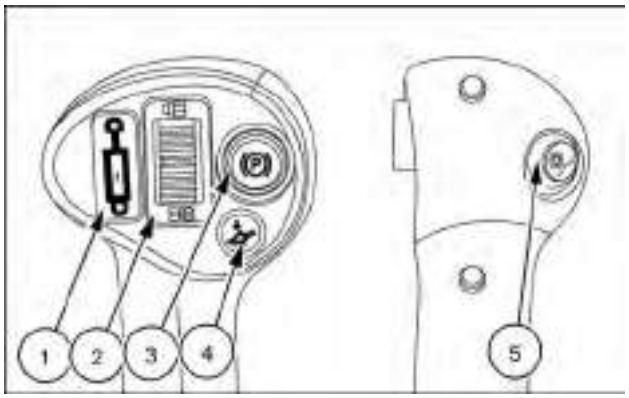
Nivel 550

Lado izquierdo
(1) Multifunción n.º 4
(2) Multifunción n.º 3
Avisador acústico (3)
(4) Interruptor de caudal alto mejorado
(5) 2 velocidades



93109401 **15**

Lado derecho
(1) Multifunción n.º 1
(2) Auxiliar proporcional
(3) Freno de estacionamiento
(4) Flotación
(5) Control de marcha



93109402 16

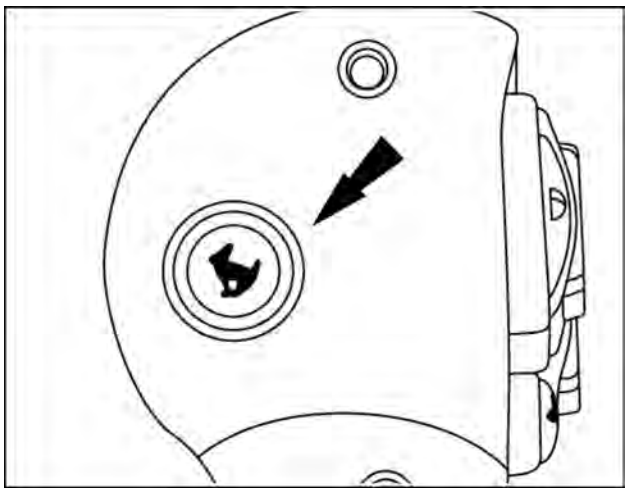
Función de dos velocidades

Función de dos velocidades

Pulse una vez el botón de dos velocidades de la palanca de control izquierda para reducir de la segunda marcha a la primera.

Vuelva a pulsar el botón para cambiar de primera a segunda marcha.

NOTA: *El indicador de dos velocidades*  *de la columna izquierda se ilumina cuando la función de dos velocidades está activa.*



931002278A 1

Condiciones de activación de la función

La función de dos velocidades se puede activar SÓLO SI TODAS las condiciones siguientes se cumplen.

- El operador está sentado correctamente.
- La barra de seguridad está en posición bajada mientras el operario ocupa el asiento.
- El sistema hidráulico se activa.
- No está accionado el freno de estacionamiento.
- Si procede, ponga la llave de contacto en la posición ON.

SISTEMA HIDRÁULICO AUXILIAR

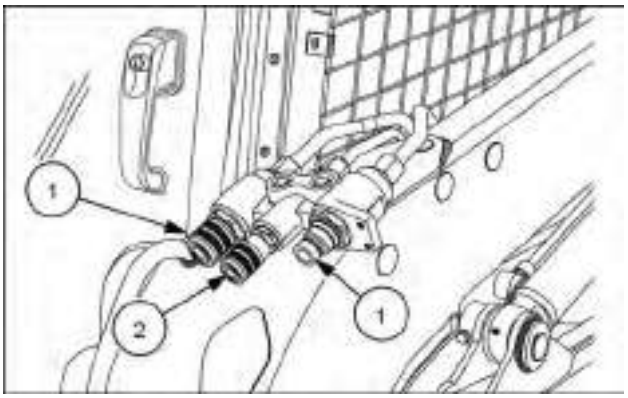
Sistema hidráulico auxiliar estándar

Siga los procedimientos de instalación, funcionamiento y desmontaje del manual del operario del accesorio.

Los acopladores hidráulicos auxiliares se encuentran en el brazo del cargador izquierdo.

1. Puertos de trabajo — Acopladores de 1/2 inch
2. Drenaje del alojamiento — Acopladores de 3/8 inch

Utilice el interruptor "giratorio" auxiliar proporcional de la palanca de control derecha para utilizar el accesorio conectado a los puertos hidráulicos auxiliares estándar. Consulte las configuraciones del interruptor de la palanca de control **3-23** para obtener más información.

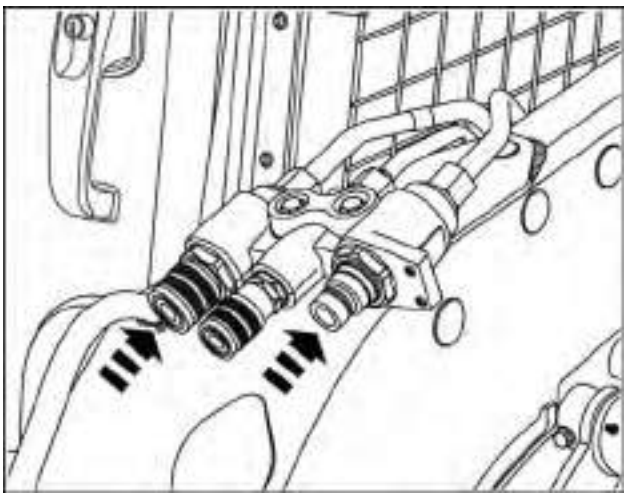


63106839 1

Libere la presión antes de conectar las mangueras del accesorio.

Las máquinas con puertos hidráulicos auxiliares se han fabricado con una válvula de conexión bajo presión (CUP) para las desconexiones rápidas hidráulicas auxiliares. Siga este procedimiento para liberar la presión antes de conectar las mangueras hidráulicas del accesorio:

1. Con la palma de la mano, empuje el acoplamiento hembra de desconexión rápida 1/2 inch hacia la válvula de CUP. Si se hace correctamente, el acoplamiento se moverá aproximadamente **10.0 mm** (**0.4 in**) y liberará la presión acumulada.
2. Realice la misma acción en el acoplamiento macho de desconexión rápida de 1/2 inch, lo que liberará la presión acumulada.

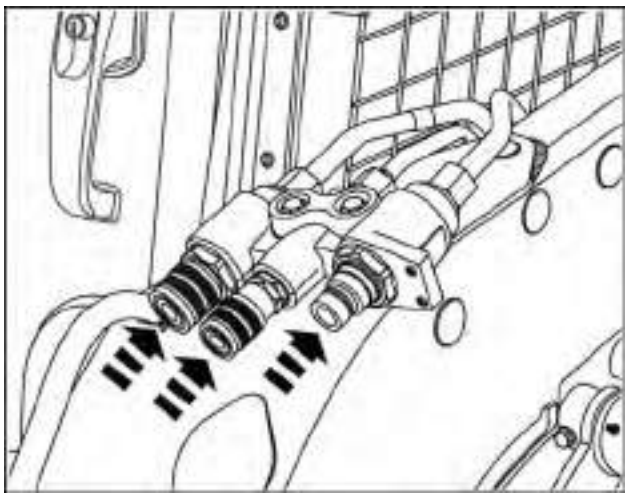


631068399 2

Libere la presión antes de desconectar las mangueras del accesorio.

AVISO: *Antes de retirar los accesorios, es muy importante liberar la presión del sistema hidráulico ANTES de desconectar las mangueras auxiliares. Si no se libera la presión, NO PODRÁ volver a fijar las mangueras.*

1. Baje por completo el brazo del cargador y asegúrese de que ni el brazo del cargador ni el accesorio estén soportando el peso de la máquina con las ruedas delanteras sin apoyar en el suelo.
2. Coloque todos los controles en la posición de punto muerto.
3. Pulse el botón de funcionamiento para desactivar el sistema hidráulico y el sistema de transmisión de avance.
4. Pare el motor.
5. Mueva los controles para asegurarse de que el interbloqueo del sistema hidráulico esté activado y de que el brazo del cargador y los cilindros de la cuchara no se muevan.
6. Levante la barra de sujeción, desabróchese el cinturón de seguridad y salga de la máquina.
7. Antes de desconectar las mangueras del accesorio, cójalas todas y empújelas hacia la válvula de conexión bajo presión (CUP). Si se hace correctamente, el acoplamiento se moverá unos **6.00 mm** (**0.24 in**) para liberar cualquier presión almacenada en ese circuito. Repita la operación en la otra manguera o acoplamiento.
8. Desconecte las mangueras hidráulicas del accesorio de las desconexiones rápidas de la válvula de conexión bajo presión (CUP).
9. Instale las tapas de los puertos del acoplador, si está disponible.



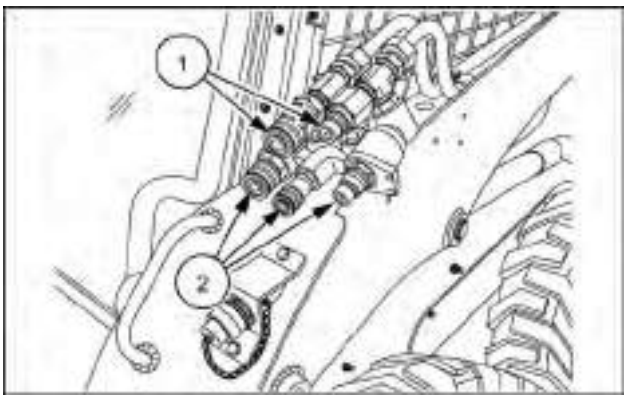
631068399 3

Sistema hidráulico auxiliar de alto flujo

La función hidráulica auxiliar de flujo alto proporciona **207 bar** (**3000 psi**) o limita a **132 l/min** (**35 US gpm**) el circuito auxiliar. Siga los procedimientos de instalación, funcionamiento y desmontaje del manual del operario del accesorio.

Si la máquina está equipada con un sistema hidráulico auxiliar de caudal alto, tendrá dos acopladores 5/8 inch de **(1)** fijos a la parte superior del bloque del acopladores hidráulicos auxiliares estándar **(2)** en el brazo del cargador izquierdo.

AVISO: *Utilice siempre los acoplamientos de 5/8 inch para trabajos de caudal alto para evitar la alta presión de retorno y el sobrecalentamiento del sistema hidráulico.*

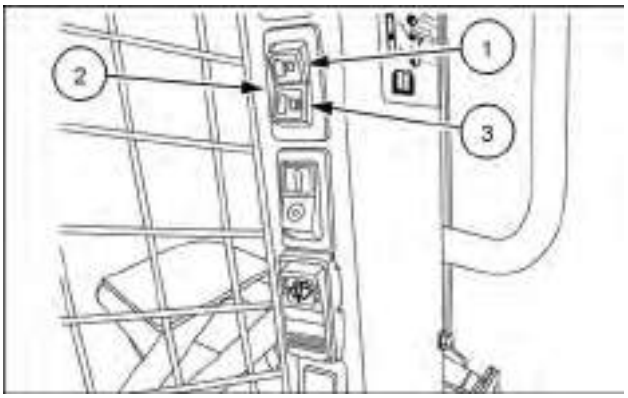


93106839B 1

Use el interruptor de tres posiciones del poste izquierdo de la ROPS para activar la opción de caudal alto.

- Posición **(1)** — HF Se activa el caudal alto
- Posición **(2)** — Neutral o flujo estándar
- Posición **(3)** — HP Se activa la alta presión si está equipado con el sistema hidráulico auxiliar de alto caudal mejorado

  NOTA: *Únicamente en las máquinas equipadas con sistema hidráulico auxiliar de caudal alto mejorado, se podrá para activar la función HP.*



RCPH11SSL003AAD 2

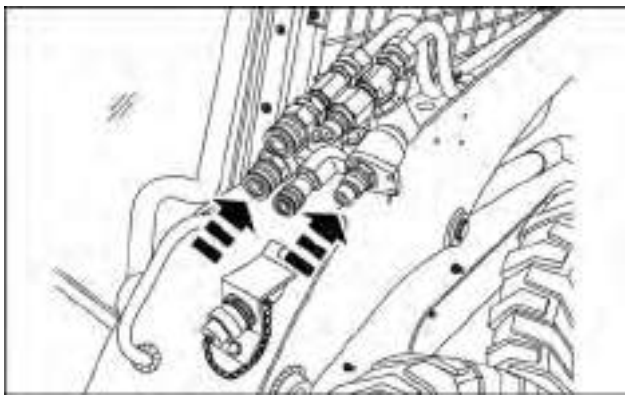
AVISO: *El interruptor de flujo alto debe colocarse en la posición neutral cuando no se utilice o se necesite. De lo contrario, se podría recalentar el aceite hidráulico o producirse un funcionamiento deficiente del accesorio.*

Utilice el interruptor "giratorio" auxiliar proporcional de la palanca de control derecha para utilizar el accesorio conectado a los puertos auxiliares de flujo alto. Consulte las configuraciones del interruptor de la palanca de control **3-23** para obtener más información.

AVISO: *Antes de retirar los accesorios, es muy importante liberar la presión del sistema hidráulico antes de desconectar las mangueras de dichos accesorios. Si no se libera la presión, NO PODRÁ volver a fijar las mangueras. Las desconexiones rápidas de caudal alto de 5/8 inch de la máquina no pueden liberar presión durante la conexión o la desconexión. En el siguiente procedimiento se indica cómo liberar la presión.*

Libere la presión antes de desconectar las mangueras del accesorio.

1. Baje por completo el brazo del cargador y asegúrese de que ni el brazo del cargador ni el accesorio estén soportando el peso de la máquina con las ruedas delanteras sin apoyar en el suelo.
2. Coloque todos los controles en la posición de punto muerto.
3. Pulse el botón de funcionamiento para desactivar el sistema hidráulico y el sistema de transmisión de avance.
4. Pare el motor.
5. Mueva los controles para asegurarse de que el interbloqueo del sistema hidráulico esté activado y de que el brazo del cargador y los cilindros de la cuchara no se muevan.
6. Levante la barra de sujeción, desabróchese el cinturón de seguridad y salga de la máquina.
7. Antes de desconectar las mangueras del accesorio de caudal alto de 5/8 inch, empuje con la palma de la mano uno de los acoplamientos inferiores de desconexión rápida de 1/2 inch en dirección a la válvula de conexión bajo presión (CUP). Si se hace correctamente, el acoplamiento se moverá unos **6 mm** (**0.25 in**) para liberar cualquier presión almacenada en ese circuito.
8. Repita el paso 7 en el otro acoplamiento de 1/2 inch.
9. Desconecte las mangueras hidráulicas del accesorio de caudal alto de 5/8 inch de las desconexiones rápidas.
10. Instale las cubiertas de los acoplamientos (según equipamiento).



93106839B 3

Sistema hidráulico auxiliar de caudal elevado mejorado

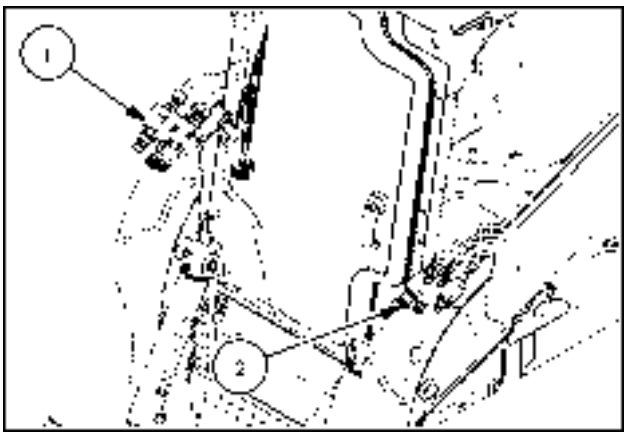
La función hidráulica auxiliar de alto caudal mejorado (EHF) suministra **276 bar** (**4000 psi**) o **132 l/min** (**35 US gpm**) al circuito auxiliar. Siga los procedimientos de instalación, funcionamiento y desmontaje del manual del operario del accesorio.

NOTA: *El ajuste de flujo alto mejorado sólo se puede utilizar con el accesorio aprobado y se controla mediante un interbloqueo de circuito instalado en el conector multifunción con el accesorio.*

Si la máquina está equipada con el sistema hidráulico auxiliar de alto caudal mejorado, se fijarán dos acoplamientos de 5/8 inch y un bloque de acoplamiento de drenaje de la carcasa de 3/8 inch **(1)** en el brazo del cargador derecho.

La válvula hidráulica auxiliar estándar de conexión bajo presión (CUP) **(2)** con dos puertos de 1/2 inch y un puerto de 3/8 inch para el drenaje del alojamiento seguirá estando en el brazo del cargador izquierdo.

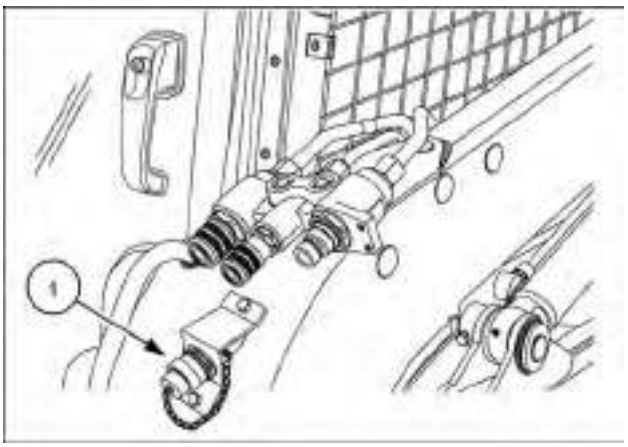
AVISO: *Utilice siempre los acoplamientos de 5/8 inch para trabajos de caudal alto para evitar la alta presión de retorno y el sobrecalentamiento del sistema hidráulico.*



RCPH11SSL015BAD 1

Antes de utilizar el accesorio homologado, confirme que la conexión eléctrica **(1)** está fijada en su posición. Sin la finalización del circuito dentro del lado del accesorio del conector, sólo se puede conseguir un alto caudal estándar.

NOTA: *Todos los accesorios homologados con la opción de caudal alto mejorado (EHF) tendrán una conexión eléctrica. Esto impedirá utilizar accesorios que no hayan sido aprobados para manejar* ***276 bar*** *(****4000 psi****) en modo de alta presión (HP).*



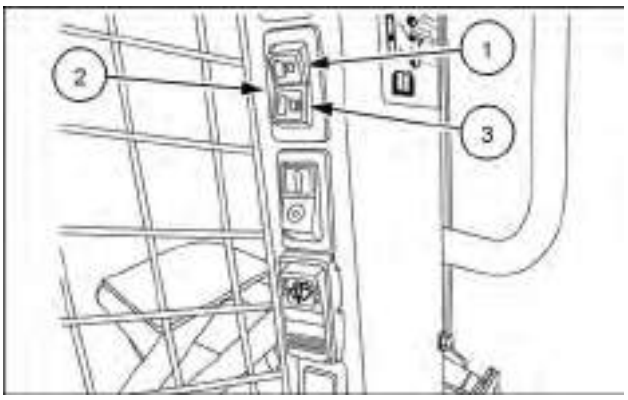
RCPH11SSL016BAD 2

Use el interruptor de tres posiciones del poste izquierdo de la ROPS para activar la opción de alto caudal.

- Posición **(1)** — HF Se activa el caudal alto
- Posición **(2)** — Neutral o flujo estándar
- Posición **(3)** — HP Se activa la alta presión

AVISO: *El interruptor de flujo alto debe colocarse en la posición neutral cuando no se utilice o se necesite. Es posible que se sobrecaliente el aceite hidráulico o no funcione correctamente el accesorio.*

Utilice el botón del cilindro número 2 de la palanca de control izquierda para accionar los accesorios de caudal alto mejorado. Consulte las configuraciones del interruptor de la palanca de control **3-23** para obtener más información.



RCPH11SSL003AAD 3

Desconexión del accesorio

NOTA: *A diferencia del sistema hidráulico auxiliar estándar o el sistema hidráulico auxiliar de caudal alto, no es necesario liberar presión hidráulica del sistema antes de desconectar las mangueras auxiliares de los accesorios.*

1. Baje por completo el brazo del cargador y asegúrese de que ni el brazo del cargador ni el accesorio estén soportando el peso de la máquina con las ruedas delanteras sin apoyar en el suelo.
2. Coloque todos los controles en la posición de punto muerto.
3. Pulse el botón de funcionamiento para desactivar el sistema hidráulico y el sistema de transmisión de avance.
4. Pare el motor.
5. Mueva los controles para asegurarse de que el interbloqueo del sistema hidráulico esté activado y de que el brazo del cargador y los cilindros de la cuchara no se muevan.
6. Levante la barra de sujeción, desabróchese el cinturón de seguridad y salga de la máquina.
7. Desconecte el conector eléctrico y coloque el tapón.
8. Desconecte las mangueras hidráulicas del accesorio de caudal alto mejorado de 5/8 inch de las desconexiones rápidas.
9. Instale las cubiertas de los acoplamientos (según equipamiento).

TABLERO DE MANDOS

Tablero de mandos electrónico (EIC)

El panel de instrumentos electrónico (EIC) está situado en el poste derecho de la cabina.

Una vez en el asiento, la alarma suena y las luces seleccionadas se iluminan brevemente. Supervise estas luces diariamente para confirmar que funcionan en caso de una alarma del sistema. El indicador de combustible y el horómetro permanecerán iluminados para que el operario pueda controlarlo.

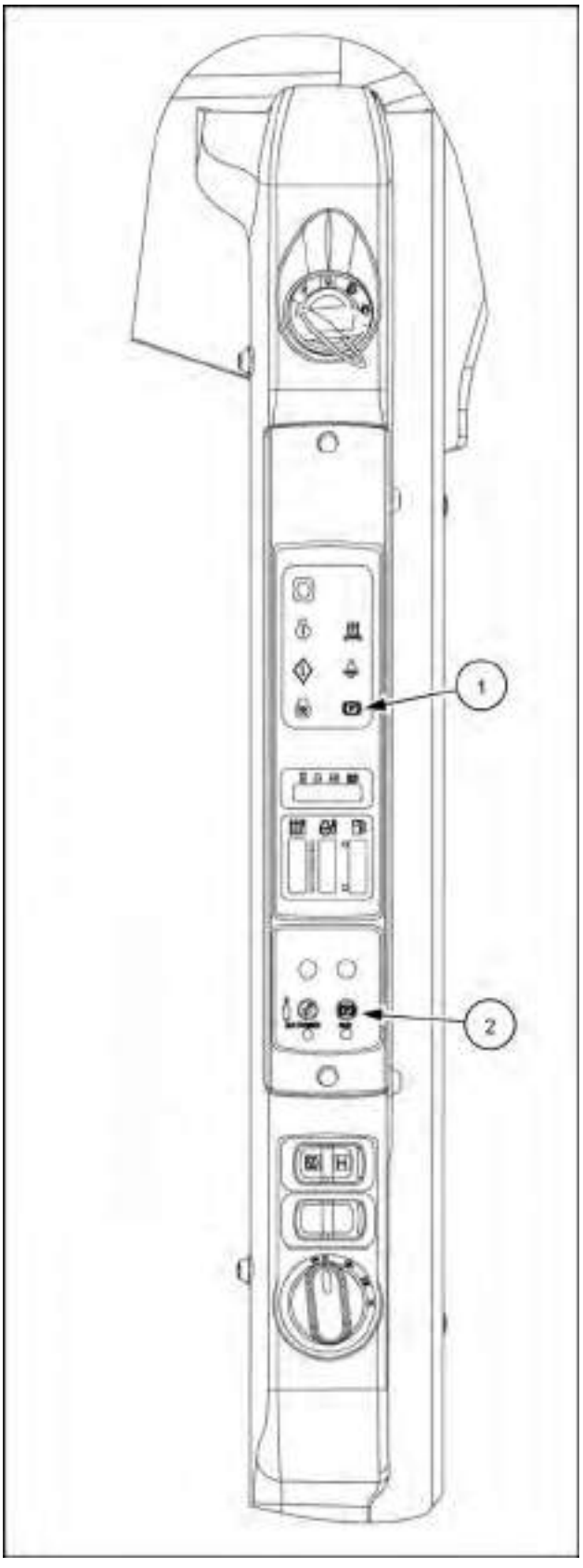
Una vez arrancada, la máquina permanecerá estacionada con el indicador freno mano **(1)** iluminado. El botón del freno de estacionamiento está en la palanca de control derecha.

El operario debe estar sentado en el asiento con el cinturón de seguridad abrochado y la barra de sujeción bajada. Después de poner en marcha la máquina, el operario debe pulsar el botón OPERATE **(2)** para activar los brazos de la cargadora y la transmisión de avance.

Un menú “Setup” (Configuración) semioculto permite al usuario ver, seleccionar, cambiar y personalizar una serie de ajustes de la máquina. Puede introducirse un código de seguridad en el panel de instrumentos. Una vez introducido el código de seguridad, cada usuario tendrá que introducir el código para poder arrancar la máquina. Póngase en contacto con su concesionario para obtener información detallada sobre el menú “Setup” (Configuración) y la activación de la función de seguridad.

NOTA: *Las definiciones de los códigos de avería se encuentran en la sección de solución de problemas. El código de avería actualizado está visible para el operario en la pantalla de la columna derecha.*

AVISO: *La presión baja de carga hidráulica hará que se accione el freno de estacionamiento. Con una unidad de control electrohidráulica (EH), el indicador de freno mano parpadeará y sonará una alarma, si se produce esta condición.*

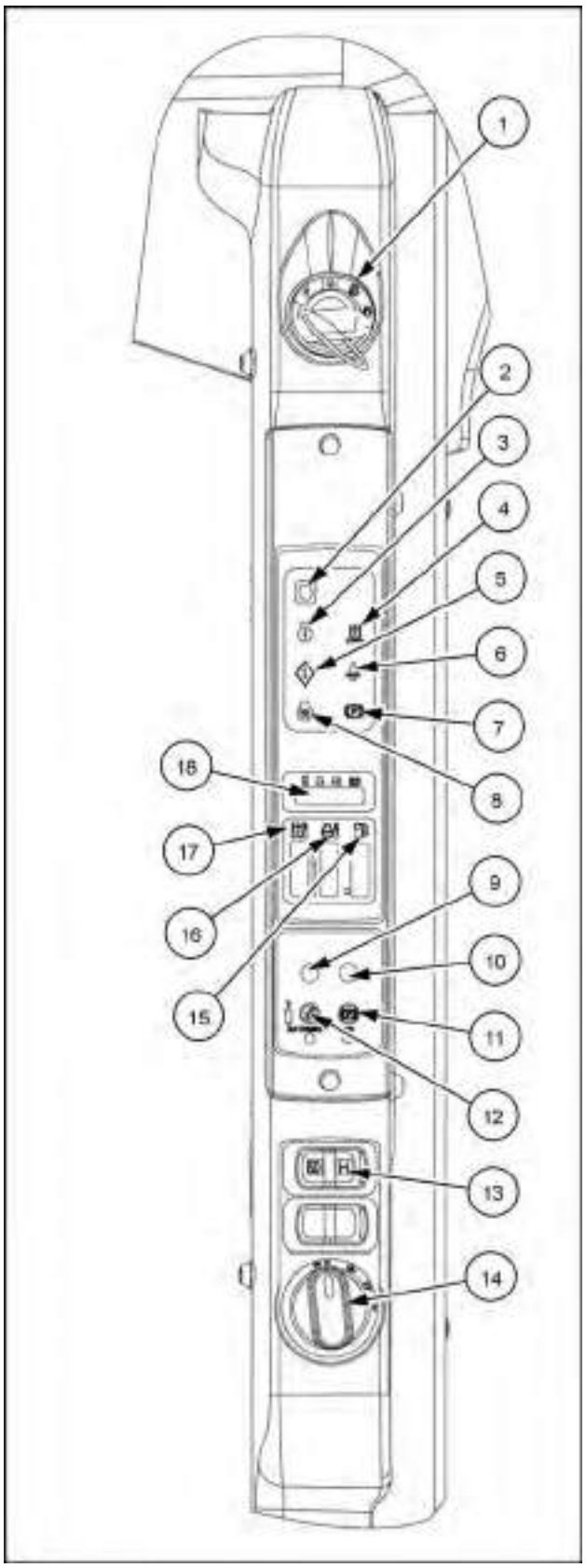


93109329A 1

(1)	LLAVE DE CONTACTO (cuatro posiciones) ***NOTA:*** *Siga el procedimiento de arranque* ***4-3*** *descrito en este manual.*
	Posición auxiliar Gire la llave a la izquierda, el sistema eléctrico de la máquina está ahora activo. ***AVISO:*** *No deje la llave en esta posición, de lo contrario se puede agotar la carga de la batería.*
	Posición de parada "STOP" Gire la llave a la posición "STOP" (detención). El motor se detendrá y el sistema eléctrico permanecerá inactivo para el operario. ***NOTA:*** *Algunos componentes eléctricos continúan recibiendo alimentación de la batería.*
	Posición de funcionamiento Gire la llave de contacto a la posición de funcionamiento (RUN). El sistema eléctrico de la máquina se activa, el sistema comprueba si se cumplen todos los criterios de arranque y prepara el motor para arrancarlo.
	Posición de arranque (posición temporal) Gire y mantenga la llave de contacto en la posición de arranque, suelte la llave a la posición RUN una vez que arranque el motor. ***AVISO:*** *No utilice el motor de arranque de forma continua más de 30 segundos seguidos.*

(2)	PARADA
	Un aviso importante que requiere el apagado inmediato, la luz ROJA parpadeará y sonará una alarma.

(3)	AVERÍA DEL MOTOR
	La luz amarilla parpadeará cuando se detecta una avería del motor. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.



93109329A 2

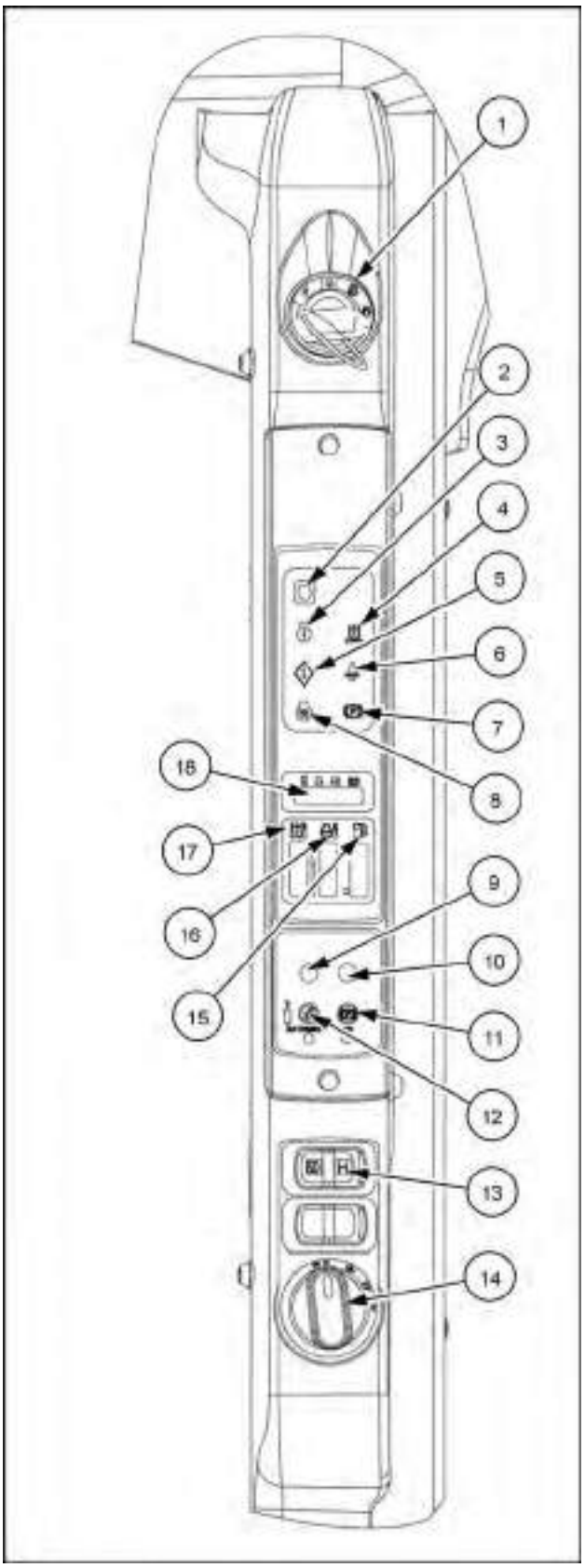
(4)	AVERÍA DEL SISTEMA HIDRÁULICO
	La luz amarilla parpadeará cuando se detecta una avería hidráulica. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.

(5)	AVERÍA DEL SISTEMA ELECTRÓNICO
	Esta luz amarilla parpadeará y sonará la alarma. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.

(6)	CINTURÓN DE SEGURIDAD
	La luz roja se ilumina cuando la barra de sujeción está levantada. La luz roja también se enciende cuando el operario abandona su asiento.

(7)	LUZ DEL FRENO DE ESTACIONAMIENTO:
	Esta luz roja se ilumina para indicar que se ha accionado el freno de estacionamiento. En condiciones normales, el freno de estacionamiento se accionará cuando: • Se activa el botón del freno de estacionamiento (situado en la palanca de control derecha). • Se activa el botón OPERATE • Se apaga el motor. • El motor está en marcha y la barra de seguridad está levantada. • El operario abandona el asiento.

(8)	LUZ DE PRECALENTAMIENTO DEL MOTOR:
	En condiciones de arranque en climas fríos, tras girar la llave de contacto a la posición de funcionamiento (RUN), se iluminará esta luz de precalentamiento del motor, indicando al operario que el aire entrante se está acondicionando para un arranque más suave. El operario debe esperar hasta que la luz desaparezca para intentar arrancar el motor.



93109329A 3

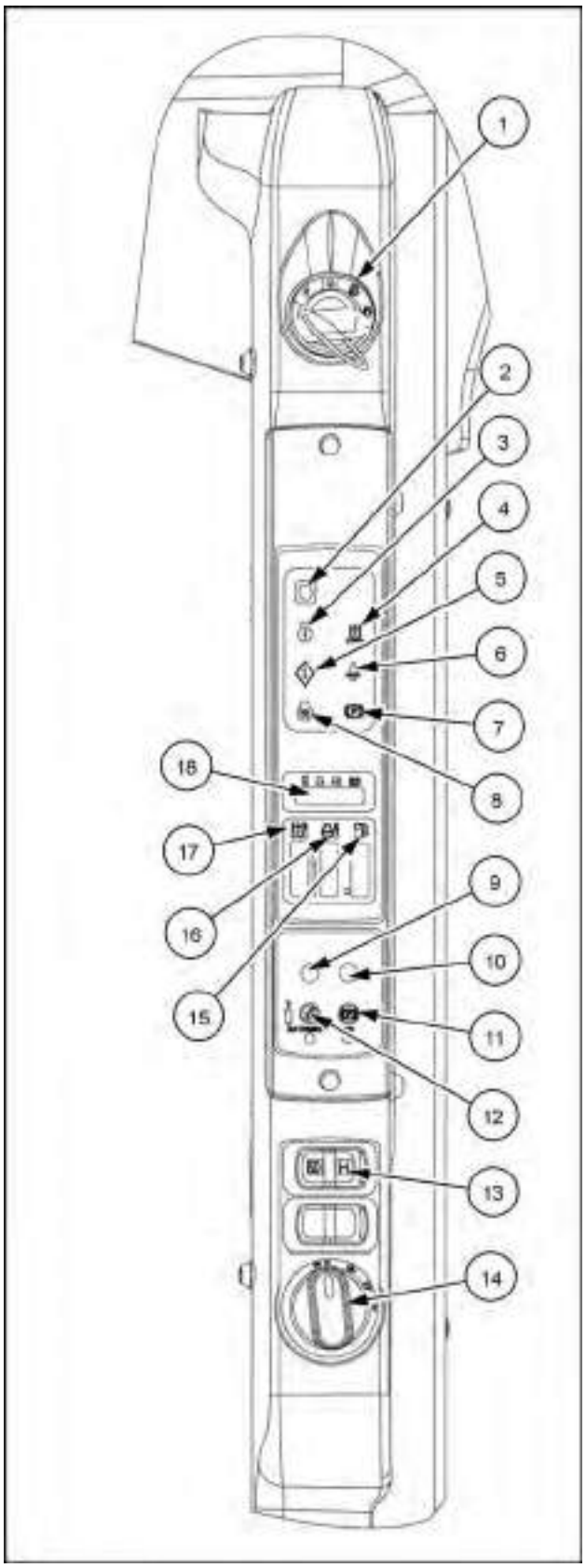
(9)	BOTÓN DE FUNCIÓN
	Utilice este botón como la tecla de datos “Intro” cuando esté en el menú “Setup” (Configuración) ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

(10)	BOTÓN DE FUNCIÓN
	Se utiliza en el menú “Setup” (Configuración). También se utiliza para desplazarse por el menú. ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

(11)	OPERATE
	Este botón activa y desactiva el sistema hidráulico cuando el motor está en marcha. ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

(12)	AUX OVERRIDE - ANULACIÓN DEL INTERBLOQUEO DEL SISTEMA HIDRÁULICO AUXILIAR: ***NOTA:*** *Algunos accesorios tienen sus propios controles y esta función permite que continúe el flujo de aceite hidráulico auxiliar cuando el operario no esté en su asiento. Las palancas de control la máquina permanecerán inactivas.*
	Cuando el operario abandona el asiento, el flujo de aceite hidráulico y las palancas de control se desactivan. Pulse el botón AUX OVERRIDE y abandone el asiento antes de que transcurran 30 segundos para anular el interbloqueo del sistema hidráulico auxiliar. El testigo rojo pequeño de debajo del interruptor se enciende cuando la función de anulación está activa. ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

NOTA: *Si aparece un código de avería relativo a un testigo ámbar, anote el número del código y pulse el botón Aux Override dos veces para eliminar el código y volver al funcionamiento normal. Si el código vuelve a aparecer, solicite asistencia en su concesionario.*



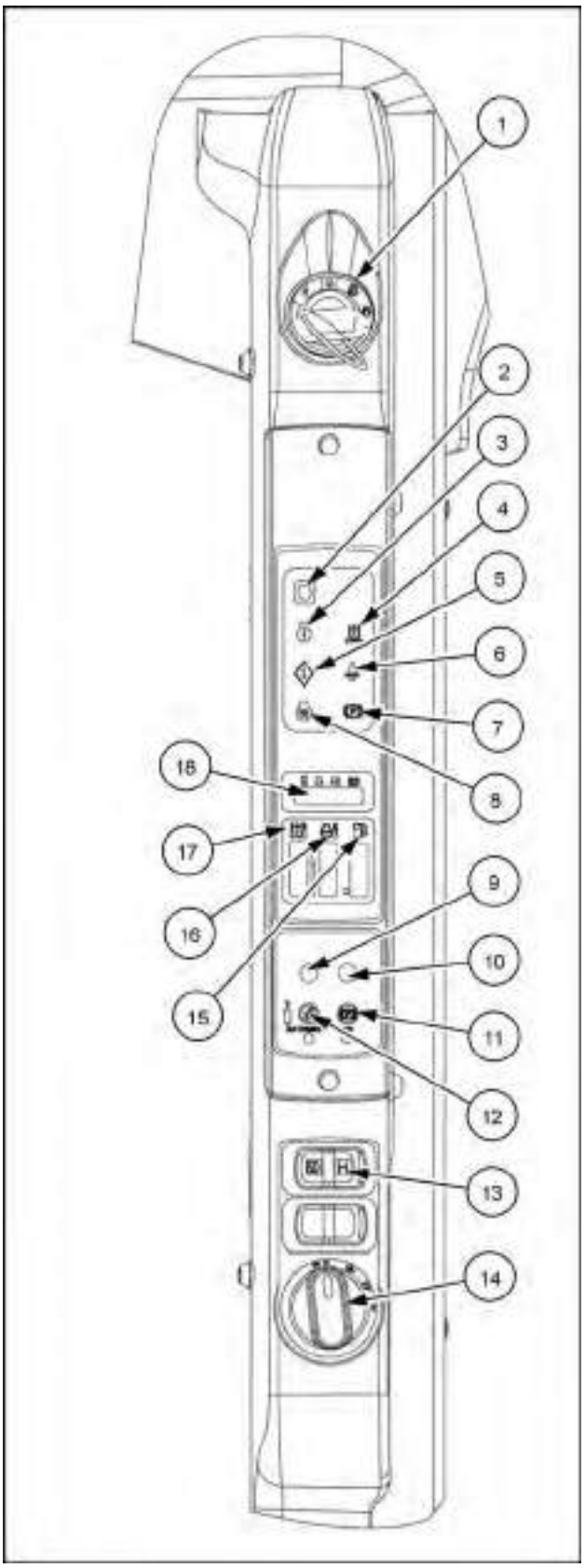
93109329A 4

(13)	Selector de patrón de control H / ISO (si está instalado)
	Este interruptor permite seleccionar el tipo de patrón de transmisión de la operación de control manual. Lea los pasos correctos de este capítulo para activarlo.

(14)	LUCES DE TRABAJO
	Este mando controla las luces de trabajo y las luces de carretera externas. Posiciones del interruptor de las luces de trabajo: • **(1)**: todas las luces apagadas. • **(2)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales apagadas, luces de trabajo traseras encendidas, luces rojas traseras apagadas. • **(3)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales apagadas, luces de trabajo traseras apagadas, luces rojas traseras encendidas. • **(4)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales encendidas, luces de trabajo traseras encendidas, luces rojas traseras apagadas.

(15)	INDICADOR DE COMBUSTIBLE:
	El indicador de combustible se compone de una serie de barras que indican el nivel de combustible en el depósito de combustible. Cuando aparecen las 8 barras, el depósito de combustible está lleno. La barra inferior parpadeante indica aproximadamente que queda aproximadamente **3.8 L** (**1.0 US gal**) de combustible.

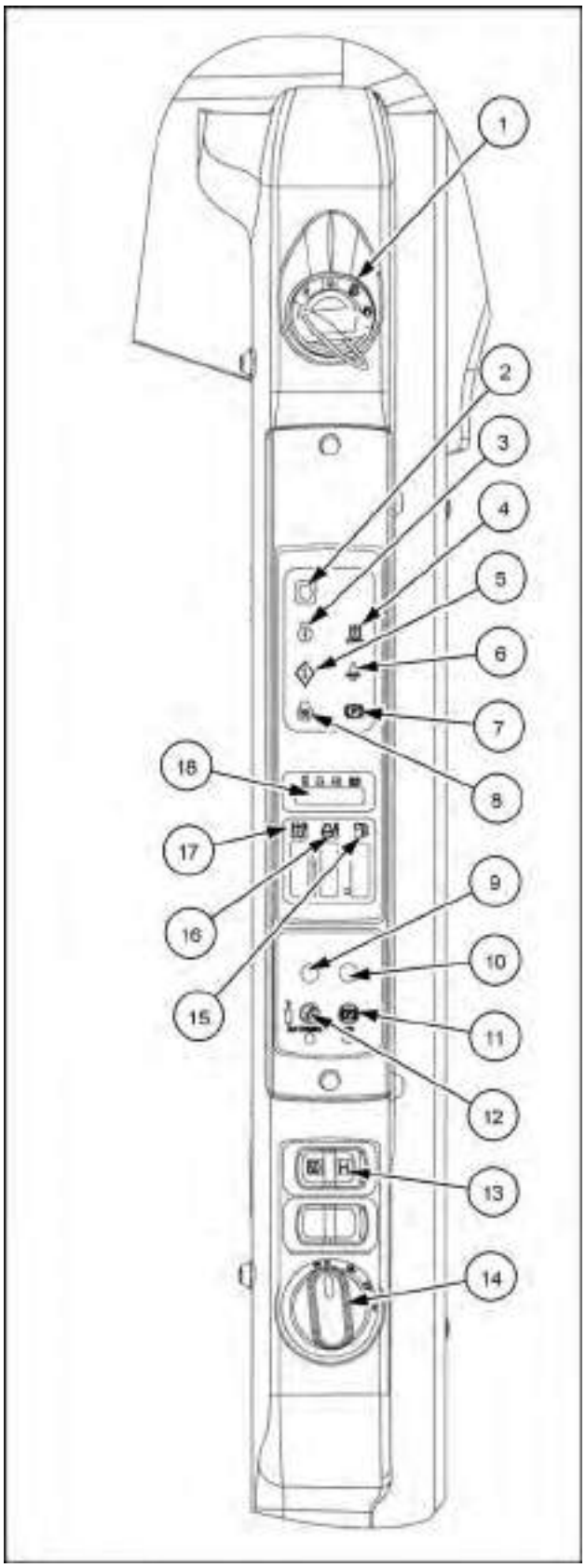
(16)	GRÁFICO DE BARRAS DE TEMPERATURA DEL REFRIGERANTE DEL MOTOR:
	Este gráfico de barras indica la temperatura relativa del refrigerante del motor a partir de **0 - 110 °C** (**32 - 230 °F**). Si la temperatura del refrigerante supera los **110 °C** (**230 °F**), aparecerán las 8 barras, parpadeará la luz de fondo y sonará la alarma.



93109329A 5

(17)	GRÁFICO DE BARRAS DE TEMPERATURA DEL LÍQUIDO HIDRÁULICO:
	El gráfico de barra de temperatura de aceite hidráulico indica la humedad relativa del aceite hidráulico a partir de **0 - 110 °C** (**32 - 230 °F**). Si la temperatura supera los **110 °C** (**230 °F**), aparecerán todos los 8 segmentos del gráfico, se iluminará la luz de fondo y sonará la alarma.

(18)	PANTALLA DE TEXTO
	La pantalla mostrará lo siguiente durante una operación normal, según la seleccione el operario. • Horas del motor: las horas del motor siempre aparecerán momentáneamente cuando el operario se siente inicialmente en el asiento. Es posible que el operario decida dejar en pantalla las horas del motor de forma continua o seleccionar una de las opciones siguientes. • RPM del motor • Temperatura de refrigerante del motor (grados F o C). • Temperatura de aceite hidráulico (grados F o C). • Ciclo: si se elige esta opción de visualización, se mostrará de forma cíclica a través de los cuatro elementos anteriores La pantalla de texto también ayudará al operario o al técnico con información conforme se utiliza el menú “Setup” (Configuración). ***NOTA:*** *Para cambiar el modo de visualización “sobre la marcha”, mantenga pulsado el botón AUX OVERRIDE* ***(12)*** *hasta que aparezca el nombre de la opción actual, pulse de forma repetida el botón AUX OVERRIDE hasta que aparezca el nombre de la opción deseada. Este valor del modo de visualización continuará mostrándose hasta que se realice otra selección.*



93109329A 6

Tablero de mandos avanzado (AIC)

El panel de instrumentos avanzado (AIC) se encuentra en el pilar derecho de la cabina.

Una vez en el asiento, la alarma suena y las luces seleccionadas se iluminan brevemente. Supervise estas luces diariamente para confirmar que funcionan en caso de una alarma del sistema. El indicador de combustible y el horómetro permanecerán iluminados para que el operario pueda controlarlo.

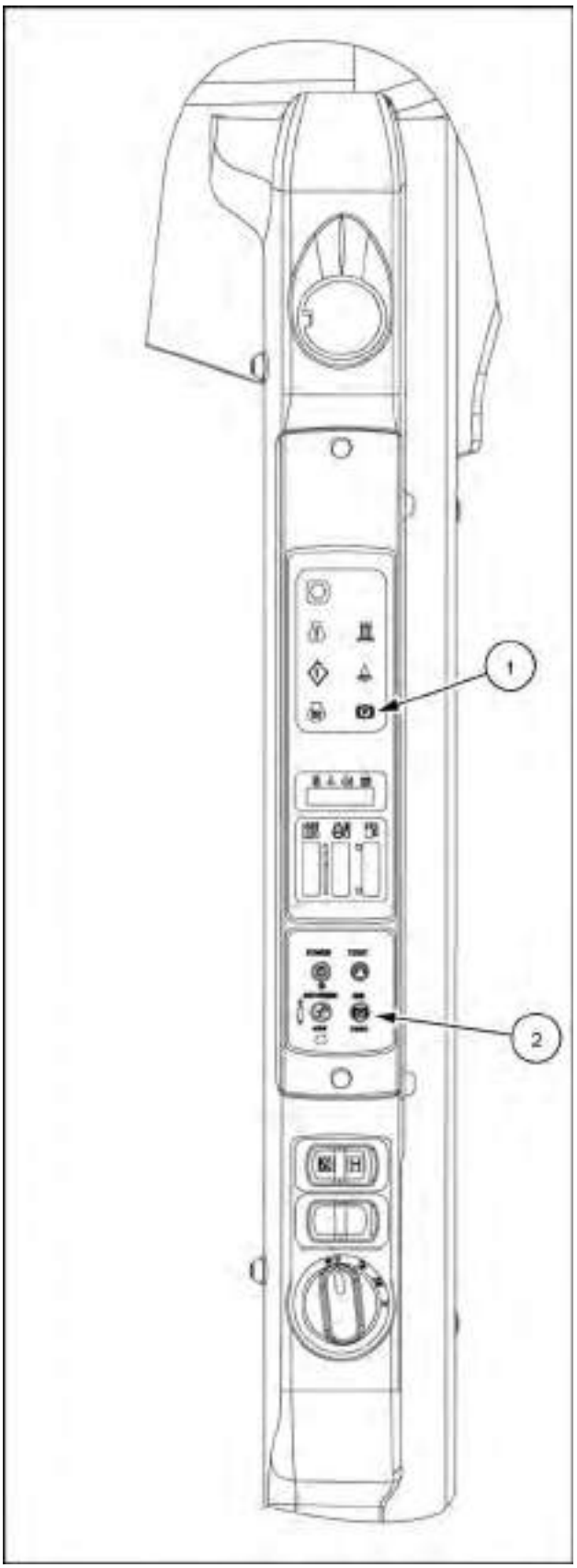
Una vez arrancada, la máquina permanecerá estacionada con el indicador freno mano **(1)** iluminado. El botón del freno de estacionamiento está en la palanca de control derecha.

El operario debe estar sentado en el asiento con el cinturón de seguridad abrochado y la barra de sujeción bajada. Después de poner en marcha la máquina, el operario debe pulsar el botón OPERATE **(2)** para activar los brazos de la cargadora y la transmisión de avance.

Un menú “Setup” (Configuración) semioculto permite al usuario ver, seleccionar, cambiar y personalizar una serie de ajustes de la máquina. Puede introducirse un código de seguridad en el panel de instrumentos. Una vez introducido el código de seguridad, cada usuario tendrá que introducir el código para poder arrancar la máquina. Póngase en contacto con su concesionario para obtener información detallada sobre el menú “Setup” (Configuración) y la activación de la función de seguridad.

NOTA: *Las definiciones de los códigos de avería se encuentran en la sección de solución de problemas. El código de avería actualizado está visible para el operario en la pantalla de la columna derecha.*

AVISO: *La presión baja de carga hidráulica hará que se accione el freno de estacionamiento. Con una unidad de control electrohidráulica (EH), el indicador de freno mano **(1)** parpadeará y sonará una alarma, si se produce esta condición.*



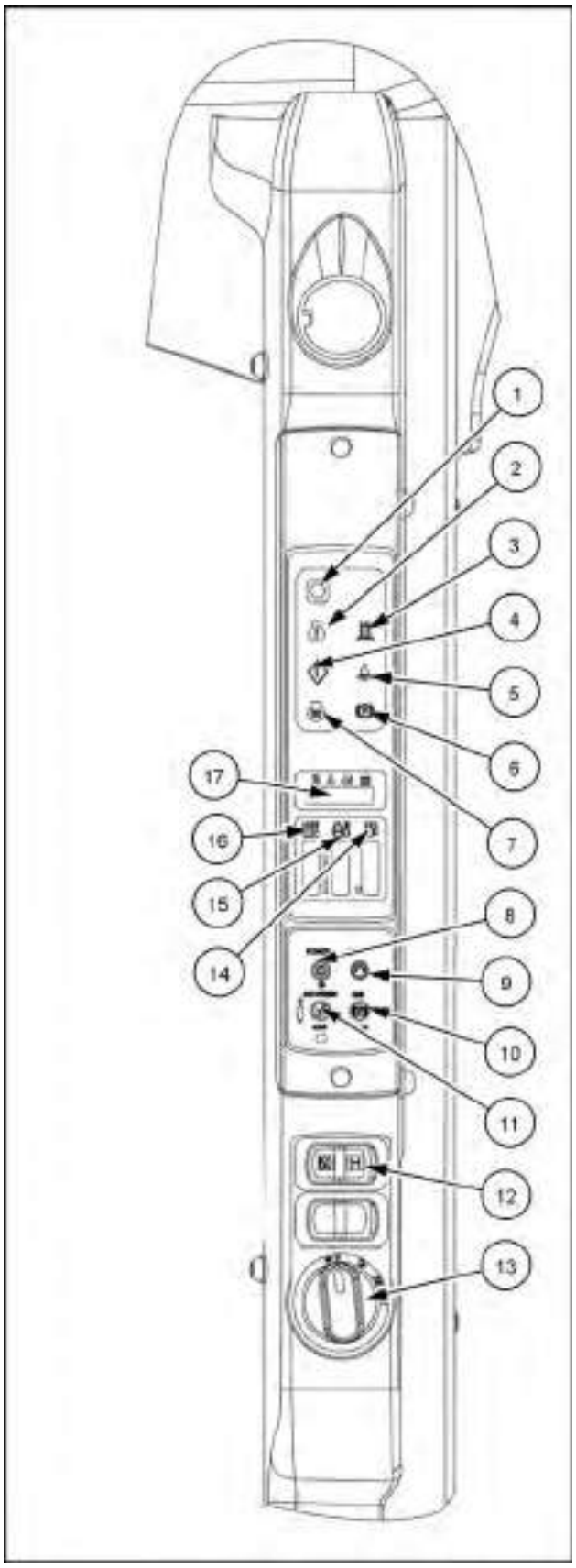
93109330 1

(1)	PARADA
	Un aviso importante que requiere el apagado inmediato, la luz ROJA parpadeará y sonará una alarma. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.

(2)	AVERÍA DEL MOTOR
	La luz amarilla parpadeará cuando se detecta una avería del motor. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.

(3)	AVERÍA DEL SISTEMA HIDRÁULICO
	La luz amarilla parpadeará cuando se detecta una avería hidráulica. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.

(4)	AVERÍA DEL SISTEMA ELECTRÓNICO
	Esta luz amarilla parpadeará y sonará la alarma. Anote el código de avería que aparece en la pantalla de texto y consúltelo en la sección de solución de problemas de este manual.

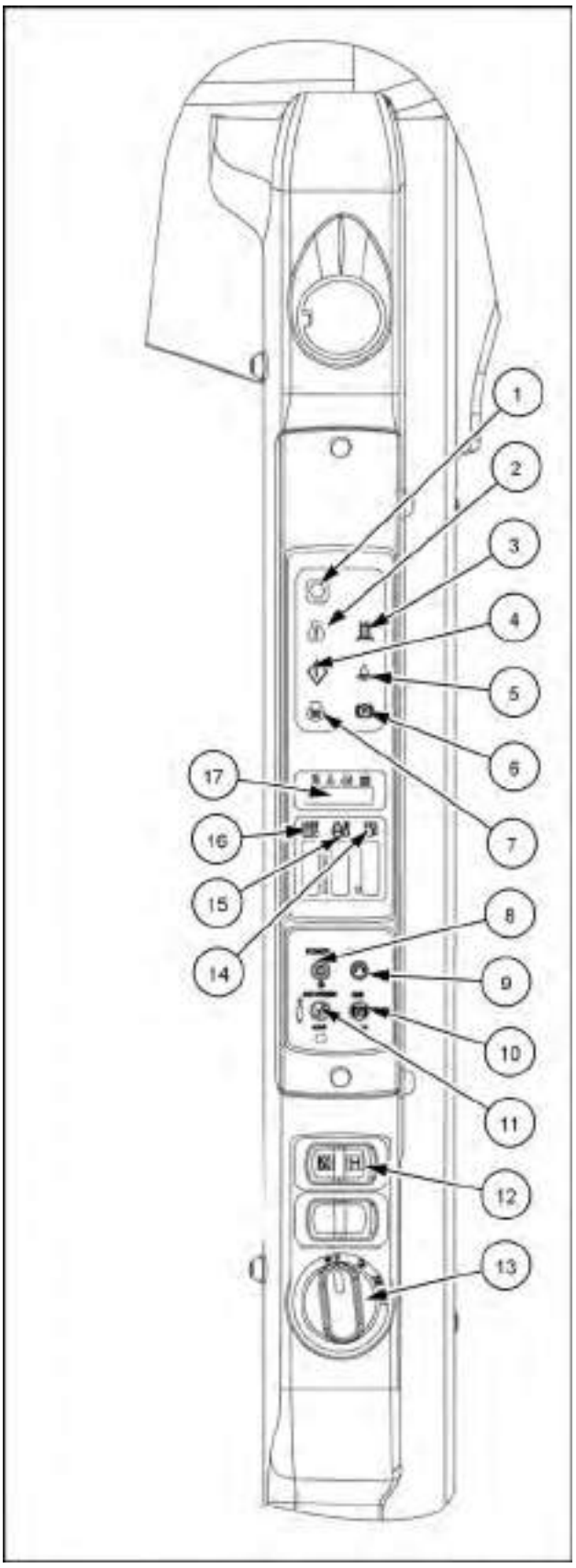


93109330 2

(5)	CINTURÓN DE SEGURIDAD
	La luz roja se ilumina cuando la barra de sujeción está levantada. La luz roja también se enciende cuando el operario abandona su asiento.

(6)	LUZ DEL FRENO DE ESTACIONAMIENTO:
	Esta luz roja se ilumina para indicar que se ha accionado el freno de estacionamiento. En condiciones normales, el freno de estacionamiento se accionará cuando: • Se activa el botón PARK BRAKE (situado en la palanca de control derecha) • Se activa el botón OPERATE • Se apaga el motor. • El motor está en marcha y la barra de seguridad está levantada. • El operario abandona el asiento.

(7)	LUZ DE PRECALENTAMIENTO DEL MOTOR:
	En condiciones de arranque en climas fríos, se iluminará este testigo amarillo de precalentamiento del motor, indicando al operario que el aire de entrada se está preacondicionando para efectuar un arranque más suave. El operario debe esperar hasta que la luz desaparezca para intentar arrancar el motor.

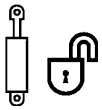


93109330 3

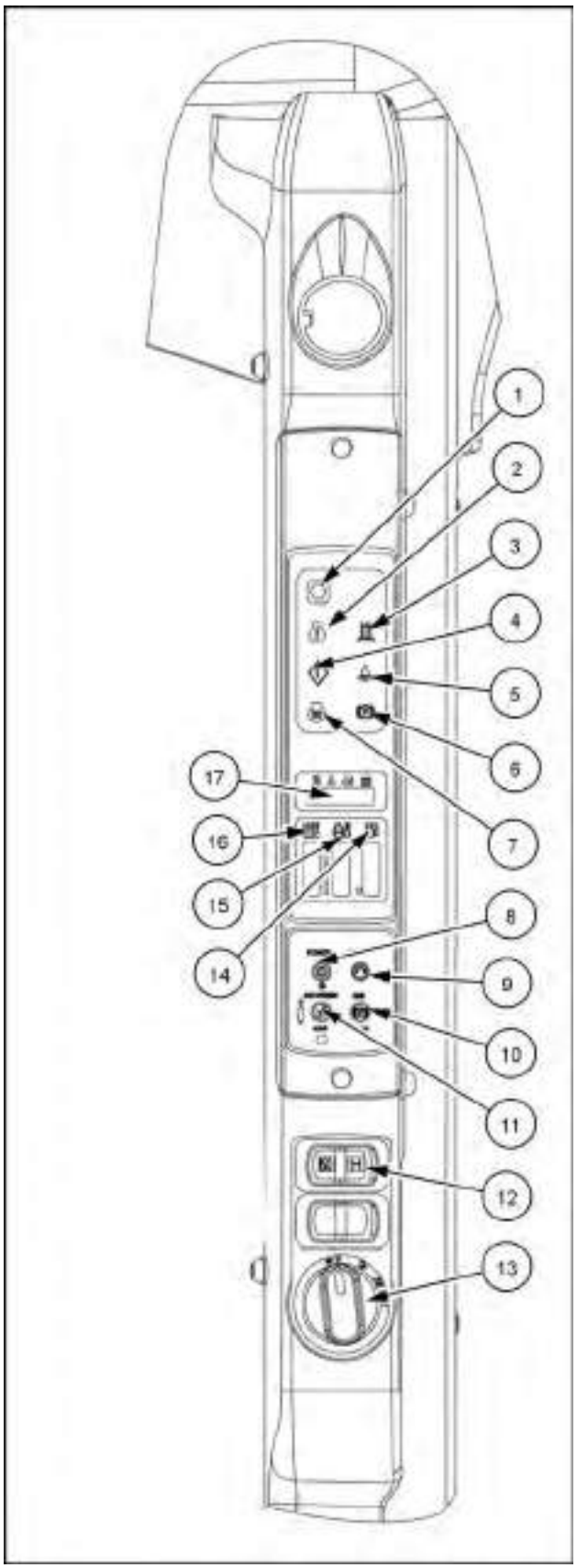
(8)	POWER:
	Se pulsa para encender y apagar el motor. Utilice este botón como la tecla de datos “Intro” cuando esté en el menú “Setup” (Configuración). ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

(9)	START:
	Se pulsa para accionar el motor de arranque y arrancar el motor. Siga el procedimiento de arranque, tal como se describe en este manual. Se utiliza en el menú “Setup” (Configuración). También se utiliza para desplazarse por el menú. ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

(10)	OPERATE:
	Este botón activa y desactiva el sistema hidráulico cuando el motor está en marcha. ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

(11)	AUX OVERRIDE: Anulación del bloqueo del sistema hidráulico auxiliar
	Cuando el operario abandona el asiento, el flujo de aceite hidráulico y las palancas de control se desactivan. Pulse el botón AUX OVERRIDE y abandone el asiento antes de que transcurran 30 segundos para anular el interbloqueo del sistema hidráulico auxiliar. El testigo rojo pequeño de debajo del interruptor se enciende cuando la función de anulación está activa. ***NOTA:*** *Algunos accesorios tienen sus propios controles y esta función permite que continúe el flujo de aceite hidráulico auxiliar cuando el operario no esté en su asiento. Las palancas de control la máquina permanecerán inactivas.* ***NOTA:*** *Este botón se utiliza para el bloqueo y desbloqueo del código de usuario.*

NOTA: *Si aparece un código de avería relativo a un testigo ámbar, anote el número del código y pulse el botón Aux Override dos veces para eliminar el código y volver al funcionamiento normal. Si el código vuelve a aparecer, solicite asistencia en su concesionario.*



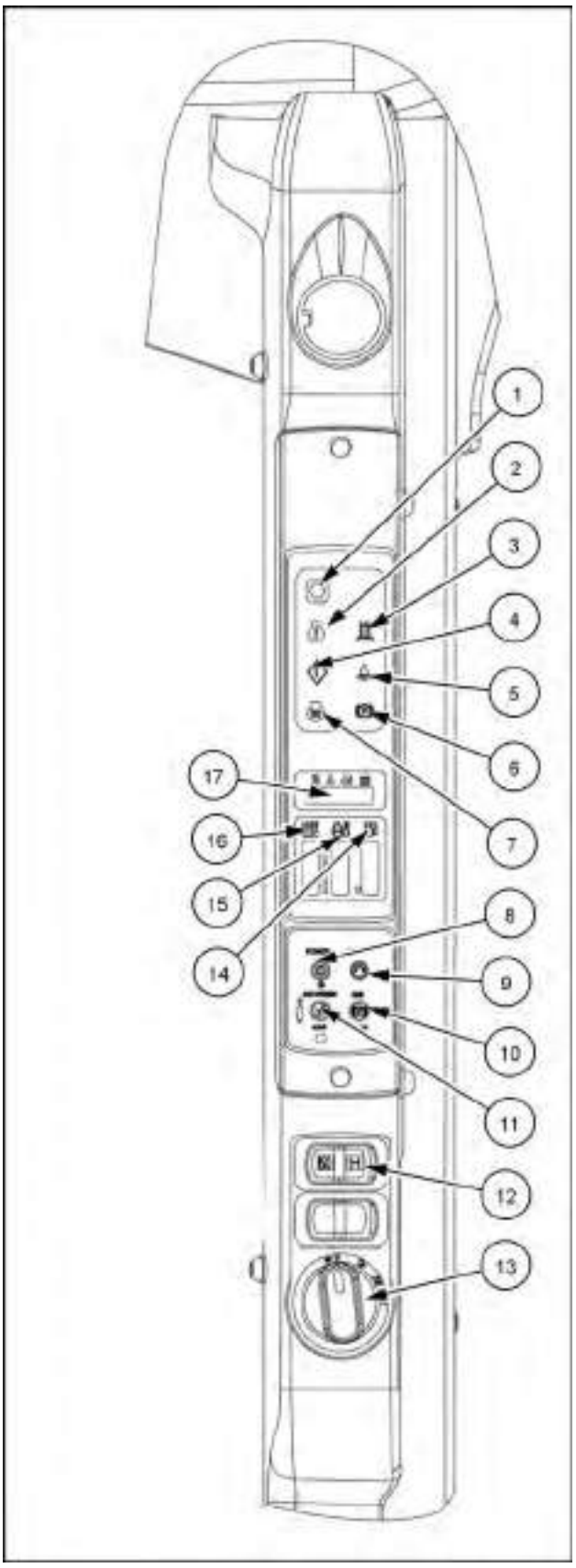
93109330 4

(12)	Selector de patrón de control H / ISO (si está instalado)
	Este interruptor permite seleccionar el tipo de patrón de transmisión de la operación de control manual. Lea los pasos correctos de este capítulo para activarlo.

(13)	LUCES DE TRABAJO
	Este mando controla las luces de trabajo y las luces de carretera externas. Posiciones del interruptor de las luces de trabajo: • **(1)**: todas las luces apagadas. • **(2)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales apagadas, luces de trabajo traseras encendidas, luces rojas traseras apagadas. • **(3)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales apagadas, luces de trabajo traseras apagadas, luces rojas traseras encendidas. • **(4)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales encendidas, luces de trabajo traseras encendidas, luces rojas traseras apagadas.

(14)	INDICADOR DE COMBUSTIBLE:
	El indicador de combustible se compone de una serie de barras que indican el nivel de combustible en el depósito de combustible. Cuando aparecen las 8 barras, el depósito de combustible está lleno. La barra inferior parpadeante indica aproximadamente que queda aproximadamente **3.8 L** (**1.0 US gal**) de combustible.

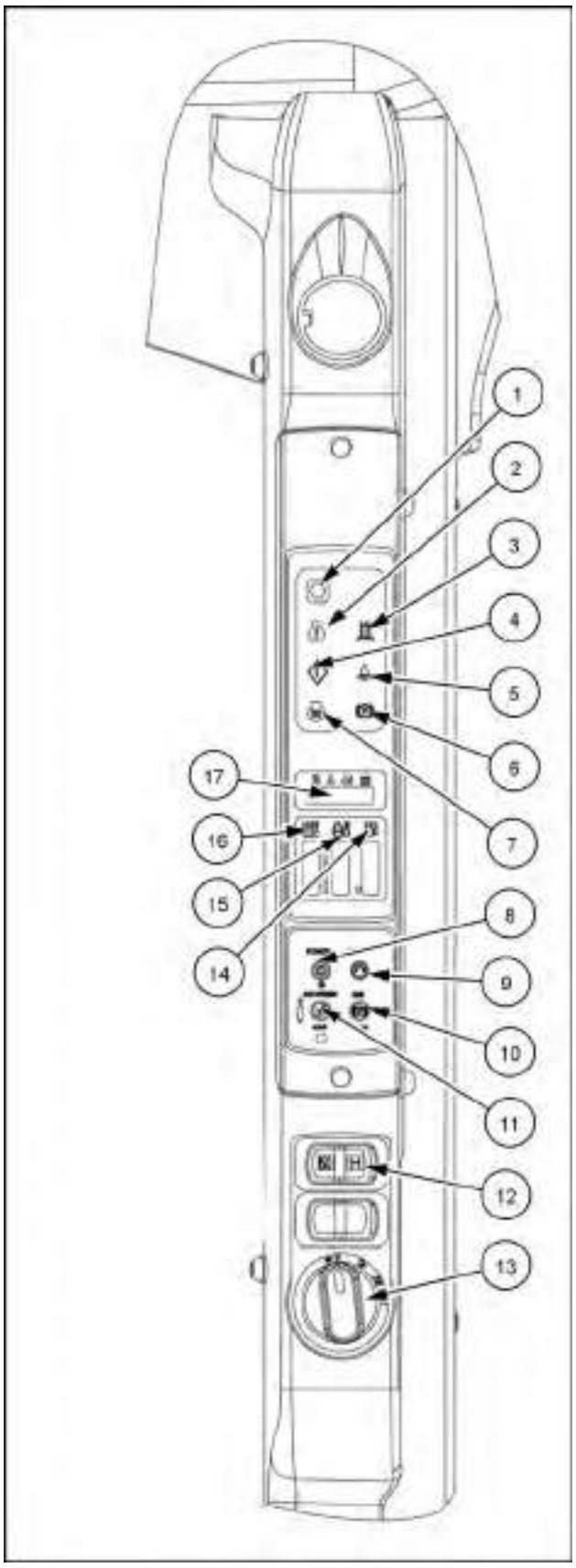
(15)	GRÁFICO DE BARRAS DE TEMPERATURA DEL REFRIGERANTE DEL MOTOR:
	Este gráfico de barras indica la temperatura relativa del refrigerante del motor a partir de **0 - 110 °C** (**32 - 230 °F**). Si la temperatura del refrigerante supera los **110 °C** (**230 °F**), aparecerán las 8 barras, parpadeará la luz de fondo y sonará la alarma.



93109330 5

(16)	GRÁFICO DE BARRAS DE TEMPERATURA DEL LÍQUIDO HIDRÁULICO:
	El gráfico de barras de temperatura de aceite hidráulico indica la humedad relativa del aceite hidráulico a partir de **0 - 110 °C** (**32 - 230 °F**). Si la temperatura supera los **110 °C** (**230 °F**), aparecerán todos los 8 segmentos del gráfico, se iluminará la luz de fondo y sonará la alarma.

(17)	PANTALLA DE TEXTO
	La pantalla mostrará lo siguiente durante una operación normal, según la seleccione el operario. • Horas del motor: las horas del motor siempre aparecerán momentáneamente cuando el operario se siente inicialmente en el asiento. Es posible que el operario decida dejar en pantalla las horas del motor de forma continua o seleccionar una de las opciones siguientes. • RPM del motor • Temperatura de refrigerante del motor (grados F o C) • Temperatura de aceite hidráulico (grados F o C) • Ciclo: si se elige esta opción de visualización, se mostrará de forma cíclica a través de los cuatro elementos anteriores La pantalla de texto también ayudará al operario o al técnico con información conforme se utiliza el menú SETUP. ***NOTA:*** *Para cambiar el modo de visualización "sobre la marcha", mantenga pulsado el botón AUX OVERRIDE* ***(11)*** *hasta que aparezca el nombre de la opción actual, pulse de forma repetida el botón AUX OVERRIDE hasta que aparezca el nombre de la opción deseada. Este valor del modo de visualización continuará mostrándose hasta que se realice otra selección.*

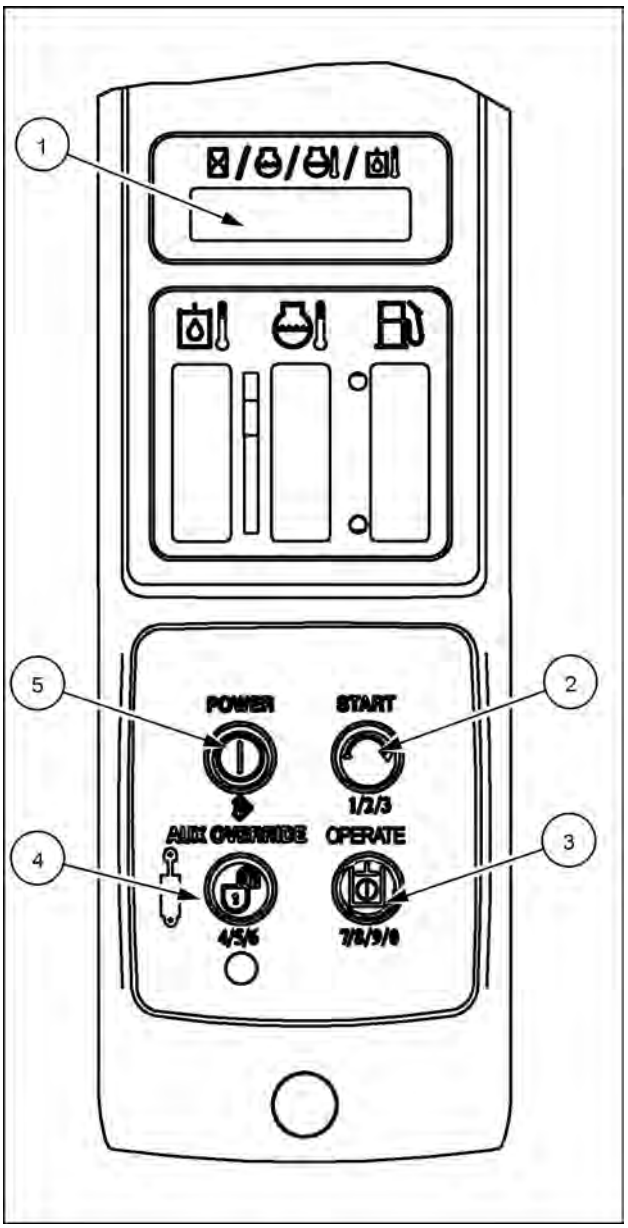


93109330 6

Tablero de mandos

Controles de navegación del menú

Utilice los cuatro botones para desplazarse por el menú del tablero de instrumentos siguiendo las funciones del menú de configuración. Muchas de las funciones del menú de configuración están destinadas a técnicos de servicio y propietarios. Póngase en contacto con el distribuidor para información sobre el manual de servicio el código de seguridad.



931002267 1

(1) TEXT DISPLAY

Muestra el texto del menú.

(2) START

Se desplaza por las selecciones en cada nivel de menú.

Determinados menús solicitan al usuario que introduzca un código de acceso o permiten al usuario modificar un valor numérico.

NOTA: *Si se pulsa el botón de Inicio se incrementará el dígito parpadeante 1,2,3 para la entrada del número.*

(3) OPERATE

Incrementa el dígito parpadeante 7,8,9,0 para la entrada numérica.

(4) AUX OVERRIDE

Sale del submenú y se traslada al nivel superior de la opción siguiente.

Incrementa el dígito parpadeante 4,5,6 para la entrada numérica.

(5) POWER

Para la entrada numérica, mueve el dígito parpadeante a la siguiente posición.

Guarda la entrada.

Entra en el submenú.

Opciones de menú del nivel superior

- EXIT - Se utiliza para salir del menú de configuración.
- EH - Se utiliza para personalizar la velocidad de los controles electrohidráulicos (EH) de la máquina (según equipamiento).
- dSPLY - Método alternativo para seleccionar entre los parámetros de visualización seleccionados.
- UNITS - Permite al operario seleccionar entre Fahrenheit (unidades del sistema imperial) y Celsius (unidades del sistema internacional).

- JTIME - Temporizador de trabajo. Temporizador que muestra las horas de funcionamiento del motor desde que se reinició por última vez. Lo ideal en alquileres o seguimiento de trabajo.
- REGEN - Se utiliza para solicitar al controlador del motor que impida el proceso de regeneración durante un ciclo de la llave. Solo es aplicable a los modelos SR130 y SR160.
- OIL - Se utiliza para solicitar al controlador del motor que restablezca el estado de control de la duración del aceite después de un cambio de aceite.
- LOCK - Se utiliza para crear/cambiar los códigos de propietario o usuario.
- TMOUT - Tiempo de espera agotado del panel de instrumentos (IC). Se utiliza para cambiar los ajustes de apagado del panel de instrumentos.

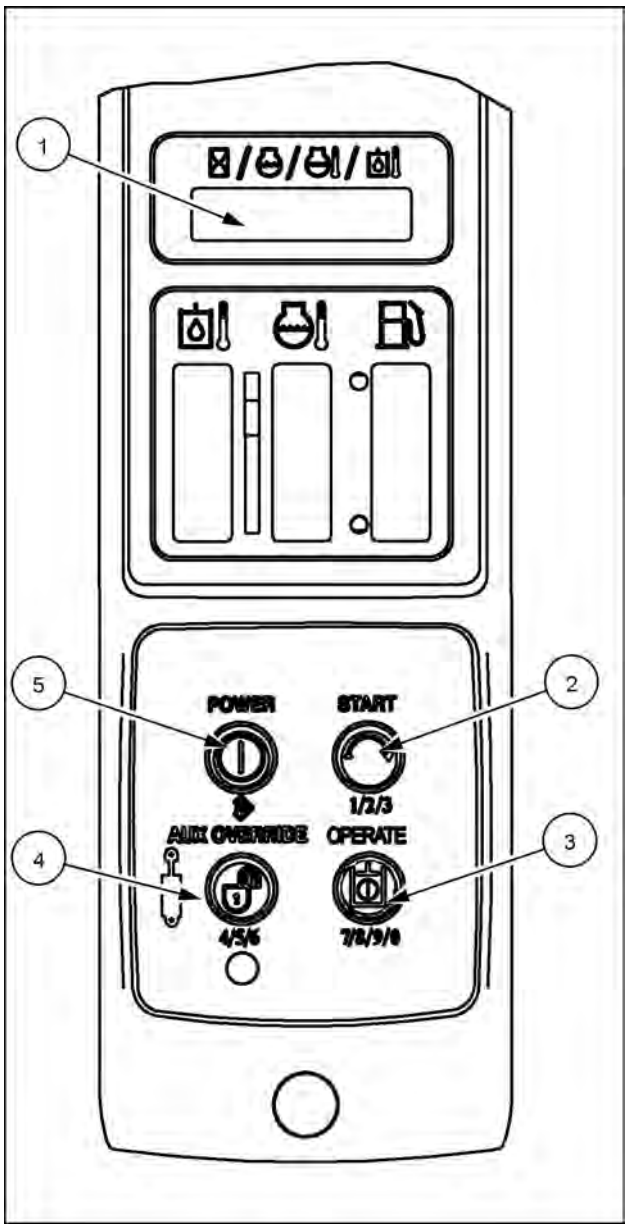
Acceso al modo “Setup” (Configuración):

1. Coloque la máquina en un suelo firme nivelado con el brazo del cargador y la cuchara bajados.

   NOTA: *En el caso de máquinas con el panel de instrumentos electrónico (EIC); necesitará la llave en estos procedimientos.*

2. Antes de sentarse en el asiento, mantenga pulsado el botón OPERATE **(3)** y el botón AUX OVERRIDE **(4)** durante cinco segundos hasta que en la pantalla **(1)** aparezca la palabra SETUP.
3. Ahora ya puede sentarse y desplazarse por el menú “Setup” (Configuración). Familiarícese con el uso de los interruptores para evitar ajustes erróneos.

NOTA: *Las imágenes del panel de instrumentos analógico (AIC) se muestran en esta sección para los cuatro botones del interruptor* ***(2)****,* ***(3)****,* ***(4)*** *y* ***(5)****, que se utilizan para desplazarse por el panel de instrumentos. Los dos botones superiores del interruptor del panel de instrumentos electrónico (EIC) son botones de funciones y funcionan igual que los botones del interruptor POWER* ***(5)*** *y START* ***(2)*** *del panel de instrumentos analógico para las funciones del menú de configuración.*



931002267 2

Pantalla de texto

El operario puede elegir una visualización continua de uno de los cuatro parámetros o seleccionar CYCLE en el menú del nivel superior dSPLY y ver momentáneamente los cuatro parámetros de forma cíclica durante unos segundos cada uno.

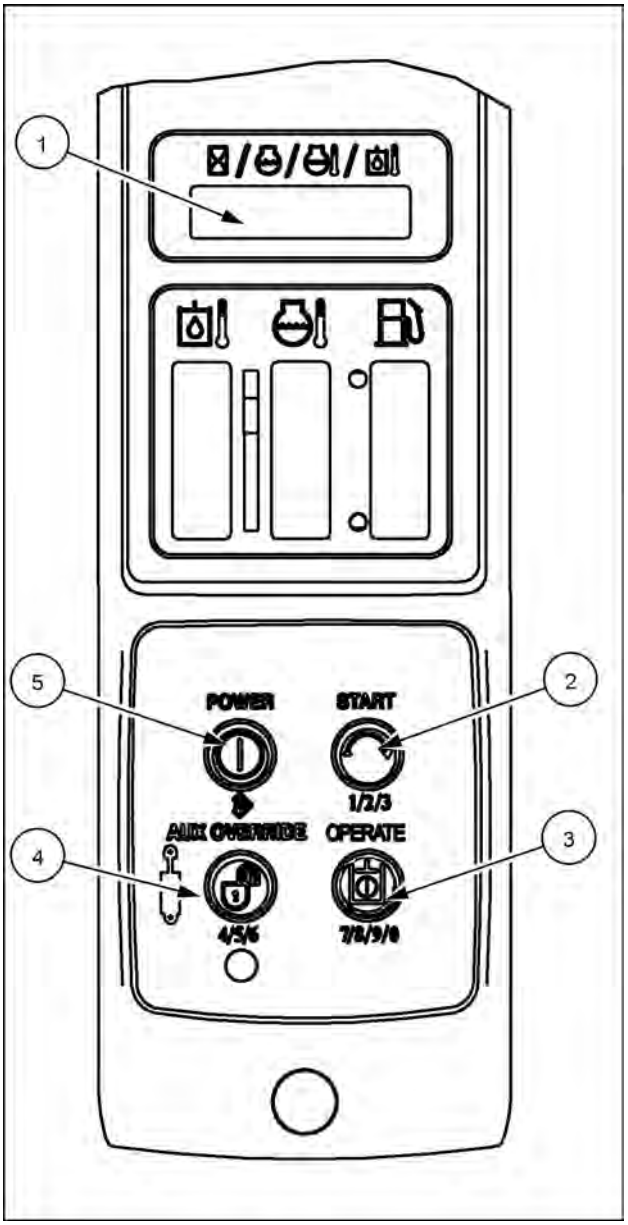
- HOUR: horas del motor.
- RPM: RPM del motor.
- COOLT: temperatura del refrigerante del motor.
- HOILT: temperatura del líquido hidráulico.
- CYCLE: pasa cíclicamente por los cuatro parámetros.

NOTA: *El panel de instrumentos está programado para mostrar el último ajuste seleccionado al sentarse en el asiento.*

Para cambiar o seleccionar en el menú del nivel superior dSPLY.

Una vez en el menú “Setup” (Configuración), pulse el botón START hasta que dSPLY aparezca en pantalla.

1. Pulse el botón POWER **(5)** para mostrar la selección actual.
2. Pulse el botón START **(2)** para cambiar las distintas selecciones.
3. Una vez que aparezca la selección deseada en la pantalla de texto, pulse el botón POWER **(5)** para guardar la selección.



931002267 3

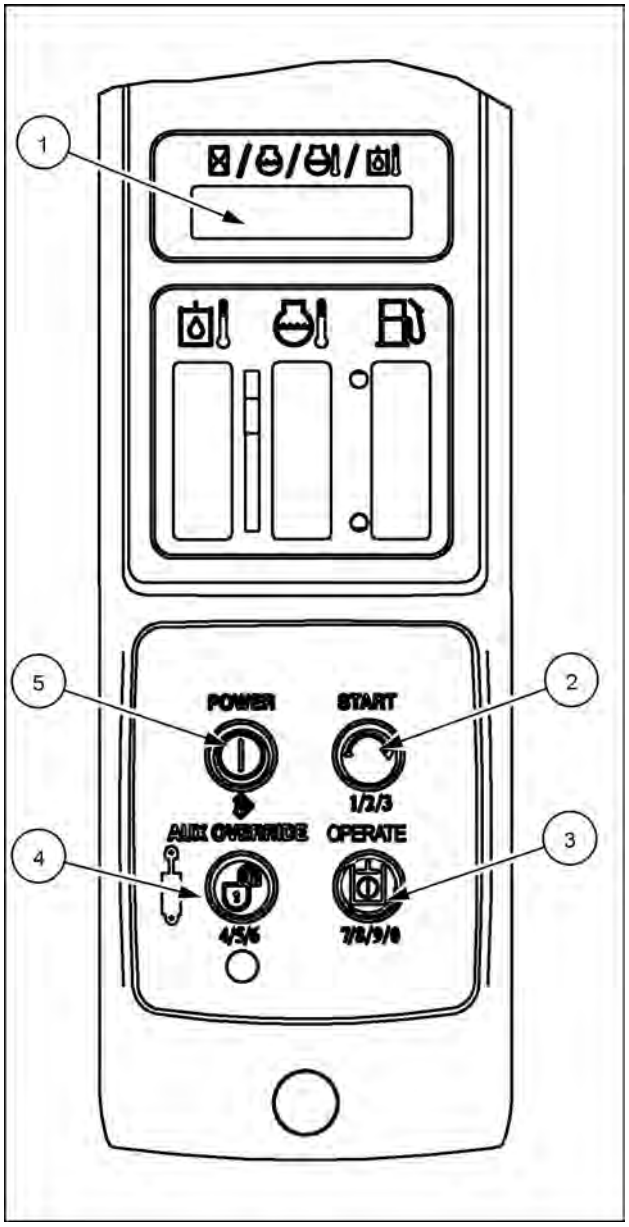
Ajuste del control electrohidráulico (EH) (según equipamiento)

NOTA: *Estos ajustes se pueden activar mediante los ajustes personalizados del menú Easy Electro-Hydraulic (EZ-EH) SP-C y CR-C.*

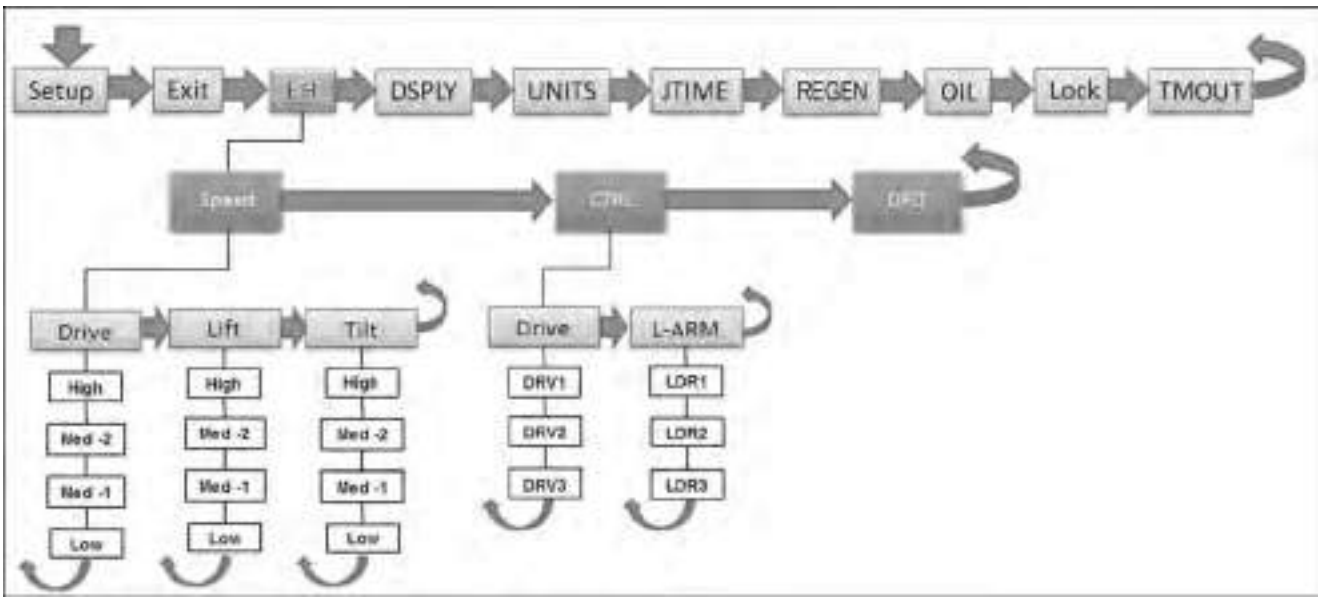
Todos los cambios se deben realizar con el motor en la posición Off (apagado) y el sistema electrónico en reposo.

1. Antes de sentarse en el asiento, mantenga pulsados los botones AUX OVERRIDE **(4)** y OPERATE **(3)** al mismo tiempo entre cinco y siete segundos, hasta que **(1)** aparezca en pantalla. Una vez que se muestre la configuración en la pantalla, se podrá sentar en el asiento del operario y realizar los cambios.
2. Pulse el botón START **(2)** para desplazarse por los distintos menús hasta que aparezca EH **(1)** en la pantalla.
3. Pulse el botón POWER **(5)** para acceder al siguiente menú.
4. Pulse el botón START **(2)** para desplazarse a la selección de ajustes que desee ajustar (Speed: Drive, Lift, o Tilt) o (CTLR: Drive o L-ARM) y, a continuación, pulse el botón POWER **(5)** para guardar la entrada. Para DFLT, pulse el botón POWER **(5)** para guardar los ajustes predeterminados de fábrica. Los ajustes predeterminados se muestran en las tablas para cada modelo en las páginas siguientes.

   NOTA: *Utilice el botón AUX OVERRIDE **(4)** cuando desee subir un nivel.*
5. Pulse el botón START **(2)** para desplazarse al nivel de velocidad deseado (High, Med-2, Med-1, o Low) o (DRV1, DRV2, o DRV3) o (LDR1, LDR2, o LDR3), y, a continuación, pulse el botón POWER **(5)** para guardar la entrada.
6. Una vez que se haya guardado la selección, el monitor vuelve al paso 3 para poder realizar otro ajuste. Si no necesita otros ajustes, utilice el botón AUX OVERRIDE **(4)** para salir del menú de funciones de la máquina. Ahora estará en el menú “Setup” (Configuración) principal; utilice el botón START **(2)** para desplazarse hasta EXIT y, a continuación, pulse de nuevo el botón POWER **(5)** para salir del menú “Setup” (Configuración).
7. Deje el asiento del operario durante diez segundos antes de intentar poner en marcha la unidad.



931002267 4



RAIL16SSL0002FA 5

Ajuste de la controlabilidad con Easy Electro-Hydraulic (EZ-EH)

Las máquinas electrohidráulicas Easy Electro-Hydraulic (EZ-EH) tienen un símbolo de información EZ-EH situado en la parte superior del panel de instrumentos, en la columna derecha. Las siguientes instrucciones corresponden al atajo a la configuración electrohidráulica (EH). Utilice estos ajustes para establecer la velocidad de la transmisión, la elevación y la inclinación. También los ajustes del brazo del cargador y la transmisión.



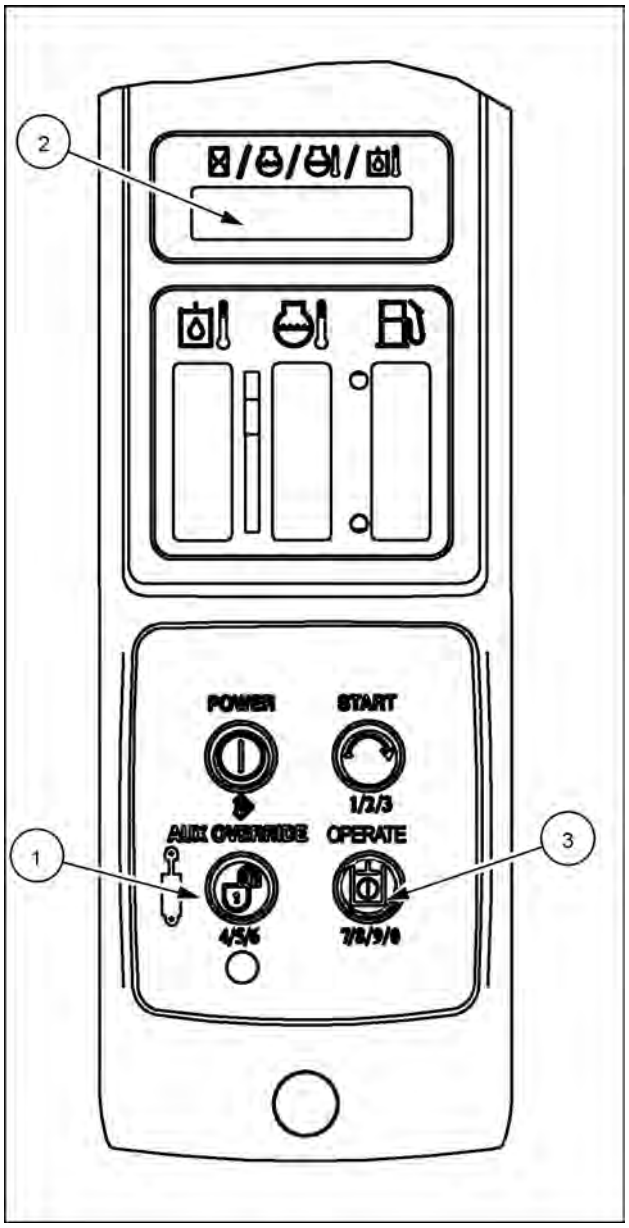
RAIL13SSL0751BA 6

Todos los cambios deben realizarse con el sistema hidráulico desactivado y el operario en el asiento del operario.

1. Pulse y mantenga pulsado el botón AUX OVERRIDE **(1)** durante dos segundos para acceder al menú de acceso directo EH.
2. Se mostrará SPEEd en la pantalla **(2)**. Pulse el botón AUX OVERRIDE **(1)** para seleccionar un elemento de menú diferente (DRIVE, EXIT, HOUR, HOILT, COOLT, RPM o CYCLE).
3. Pulse el botón OPERATE **(3)** para acceder al menú SPEEd. Aparecerá el ajuste actual.
4. Pulse el botón AUX OVERRIDE **(1)** para cambiar el ajuste SPEEd.
5. Pulse el botón OPERATE **(3)** para guardar el nuevo ajuste. Si selecciona EXIT volverá al nivel de menú superior.

   NOTA: *Si se guarda otro ajuste, se mostrará SAVEd y volverá al nivel de menú superior.*

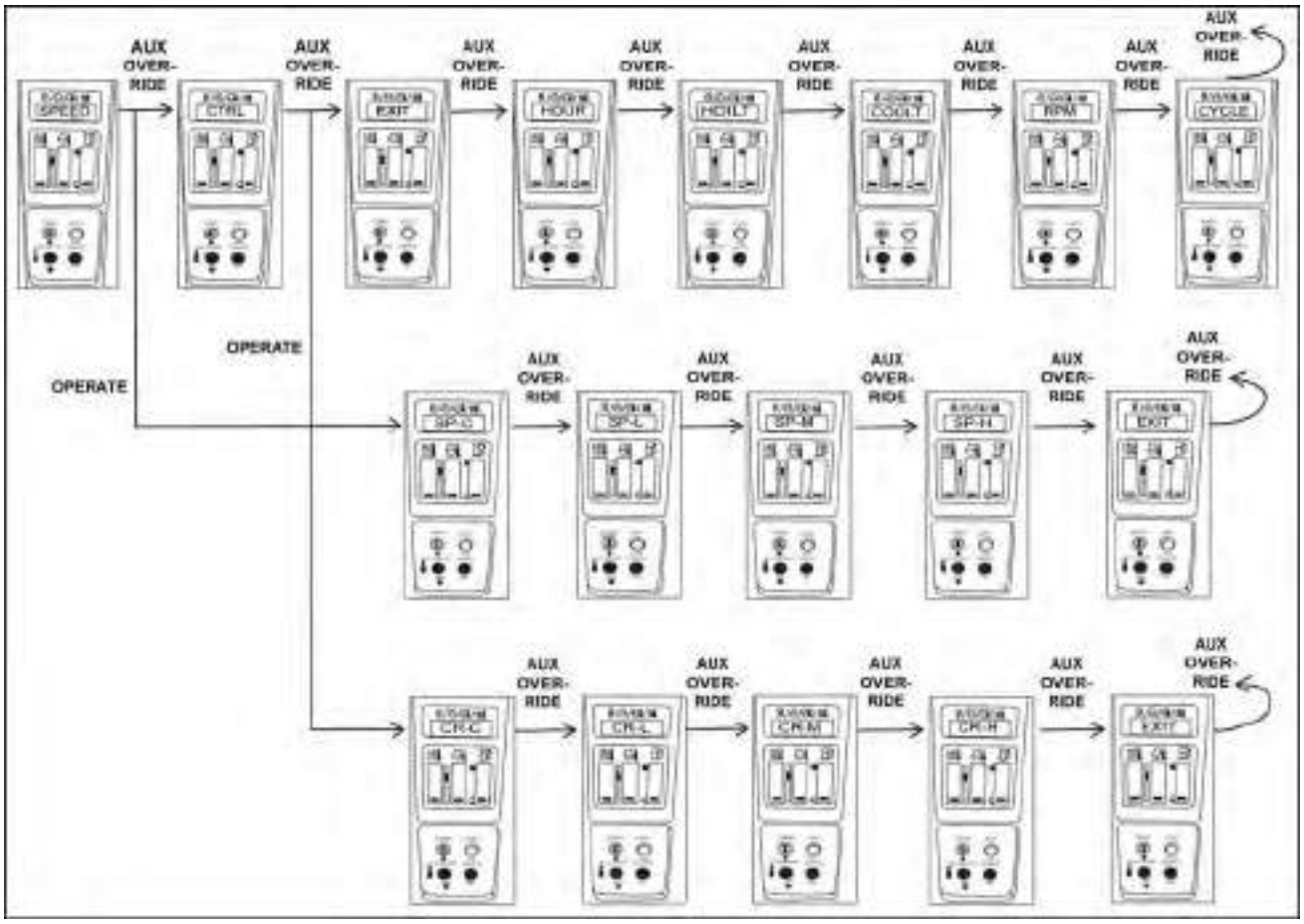
El menú CTRL funciona igual que el menú SPEEd anterior.



931002267 7

Ajustes personalizados

- Los ajustes personalizados SP-C y CR-C le permiten personalizar completamente los ajustes de EH mediante el menú de configuración.
- SP-C establece los ajustes del menú SETUP SPEEd: DRIVE, LIFT y TILT. CR-C establece los ajustes del menú de configuración CRTL DRIVE y L-ARM.
- Si no utiliza el menú “Setup” (Configuración) para personalizar los ajustes, SP-C y CR-C se establecerán con los ajustes predeterminados.



RAIL13SSL0727GA 8

Estructura de menú para los controles electrohidráulicos (EH)

Setup	Muestra el menú de configuración.	Lift	Función de elevación y bajada del brazo del cargador.
Exit	Sale del menú de configuración.	Tilt	Función de inclinación del accesorio.
EH	Personaliza la velocidad de del controles EH de la máquina.	L-ARM	Brazo del cargador.
DSPLY	Método alternativo para seleccionar entre los parámetros de visualización seleccionados.	High	Respuesta rápida al movimiento de la palanca de control.
UNITS	Permite al operario seleccionar entre unidades Fahrenheit/métricas y Celsius/unidades SI.	Med-2	Respuesta media/rápida al movimiento de la palanca de control.
JTIME	Temporizador de trabajo. Muestra las horas de funcionamiento del motor muestra desde que se reinició por última vez.	Med-1	Respuesta media/lenta al movimiento de la palanca de control.
REGEN	Inhibición de la regeneración.	Low	Respuesta lenta al movimiento de la palanca de control.
Oil	Control del restablecimiento de la duración del aceite.	DRV1	Respuesta agresiva al movimiento de la palanca de control.
Lock	Se utiliza par crear/cambiar los códigos de propietario o usuario.	DRV2	Respuesta media al movimiento de la palanca de control.
TMOUT	Se utiliza para cambiar los ajustes de apagado del panel de instrumentos.	DRV3	Respuesta suave al movimiento de la palanca de control.
Speed	Velocidad de funciones de transmisión, elevación e inclinación.	LDR1	Respuesta agresiva al movimiento de la palanca de control.
CTRL	Controla la transmisión y el brazo del cargador.	LDR2	Respuesta media al movimiento de la palanca de control.
DFLT	Ajustes predeterminados de fábrica.	LDR3	Respuesta suave al movimiento de la palanca de control.
Drive	Función de desplazamiento hacia adelante y atrás.		

Ajustes predeterminados de los modelos SR130 y SR160

SPEED				
Tilt	Low	Med-1	Med-2	High
Lift	Low	Med-1	Med-2	High
Drive	Low	Med-1	Med-2	High
CTRL				
Drive	DRV3	DRV2	DRV1	
L-Arm	LDR3	LDR2	LDR1	

Ajustes predeterminados de los modelos SR175 y SV185

SPEED				
Tilt	Low	Med-1	Med-2	High
Lift	Low	Med-1	Med-2	High
Drive	Low	Med-1	Med-2	High
CTRL				
Drive	DRV3	DRV2	DRV1	
L-Arm	LDR3	LDR2	LDR1	

Ajustes predeterminados de los modelos SR210, SR240 y SV280

SPEED				
Tilt	Low	Med-1	Med-2	High
Lift	Low	Med-1	Med-2	High
Drive	Low	Med-1	Med-2	High
CTRL				
Drive	DRV3	DRV2	DRV1	
L-Arm	LDR3	LDR2	LDR1	

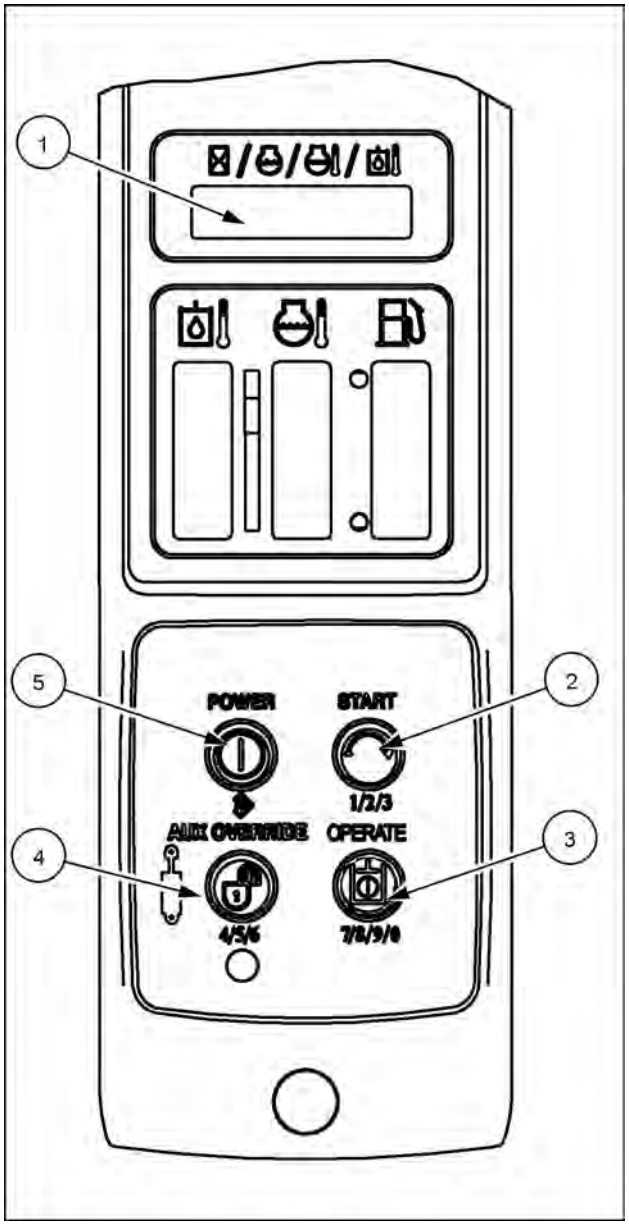
Ajustes predeterminados de los modelos TR270 y TR310

SPEED				
Tilt	Low	Med-1	Med-2	High
Lift	Low	Med-1	Med-2	High
Drive	Low	Med-1	Med-2	High
CTRL				
Drive	DRV3	DRV2	DRV1	
L-Arm	LDR3	LDR2	LDR1	

Seleccione las escalas de temperatura Celsius o Fahrenheit.

Una vez en el menú “Setup” (Configuración), pulse el botón START hasta que UNITS aparezca en pantalla.

1. Pulse el botón POWER **(5)** para bajar en el submenú.Aparecerá Fahrenheit o Celsius en la pantalla.
2. Pulse el botón START **(2)** para seleccionar la escala de temperatura que desee.
3. Una vez que aparezca la escala de temperatura seleccionada en la pantalla **(1)** POWER pulse el botón **(5)**. En pantalla la pantalla aparecerá **(1)** OFF y a continuación ON y se mostrará la escala de temperatura seleccionada.
4. Para salir, pulse el botón START **(2)** hasta que la pantalla **(1)** muestre la palabra EXIT.
5. Con EXIT en la pantalla **(1)**, pulse el botón POWER **(5)** para volver al funcionamiento normal.



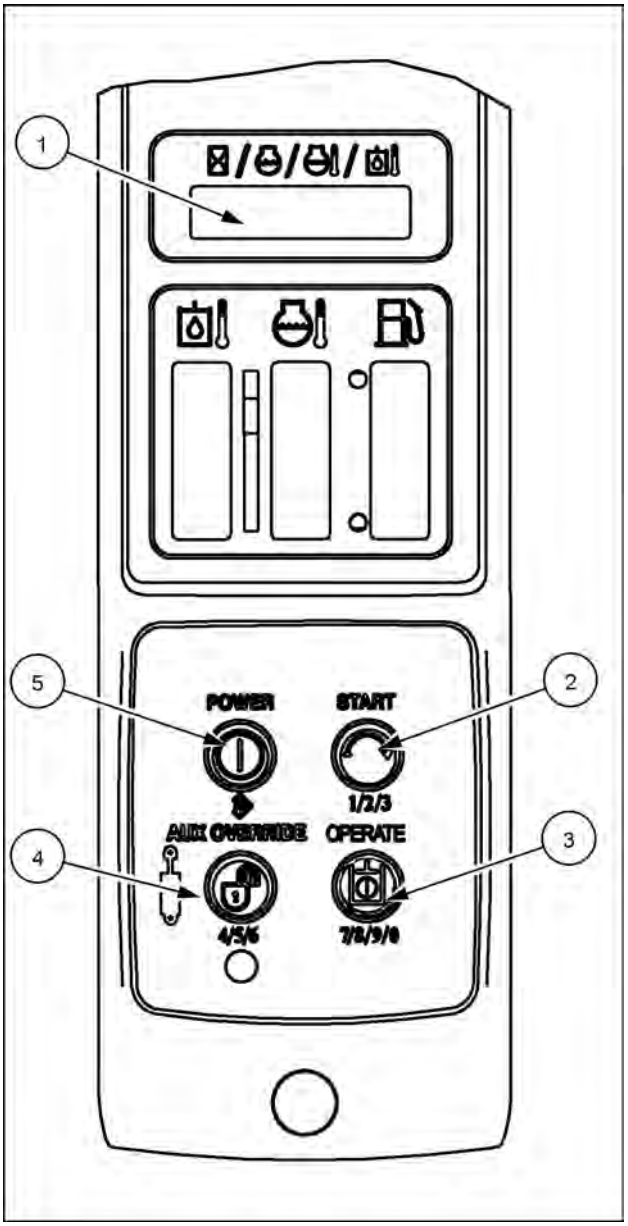
931002267 9

Para seleccionar el temporizador de trabajo: JTIME

El operario puede elegir ajustar un temporizador que funcionará independientemente de las horas de la máquina. Para ver o reiniciar el temporizador:

Una vez en el menú “Setup” (Configuración), pulse el botón START hasta que JTIME aparezca en pantalla.

1. Pulse el botón POWER **(5)** para ver el temporizador actual.
2. Pulse el botón START **(2)** para reiniciar o ver el temporizador.
3. Utilice el botón POWER **(5)** para guardar la selección.



931002267 10

Para inhibir el proceso de regeneración: REGEN

La pantalla de selección para impedir la regeneración permite que el operario desactive el proceso de regeneración automática durante el actual ciclo de la llave.

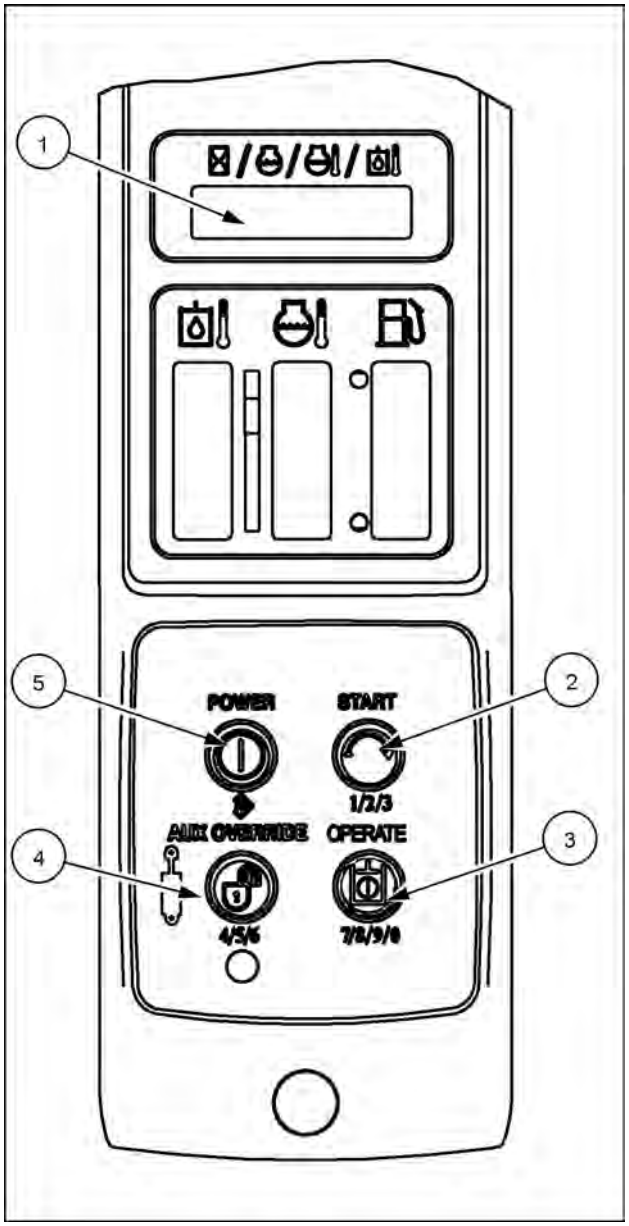
NOTA: *La característica de inhibición de la regeneración vuelve a activarse de forma predeterminada la próxima vez que arranque la máquina.*

NOTA: *Los operarios que continúen hasta desactivar el proceso de regeneración automática acabarán reduciendo el rendimiento del motor.*

NOTA: *La pantalla muestra REGEN INHIb durante cinco segundos cada cinco minutos con una alarma.*

Una vez en el menú SETUP, pulse el botón START hasta que REGEN aparezca en la pantalla.

1. Pulse el botón POWER **(5)** para ver INHIb en la pantalla **(1)**.
2. Pulse el botón START **(2)** para cambiar a través de las selecciones.
3. Pulse el botón POWER **(5)** para guardar la selección actual de la pantalla.



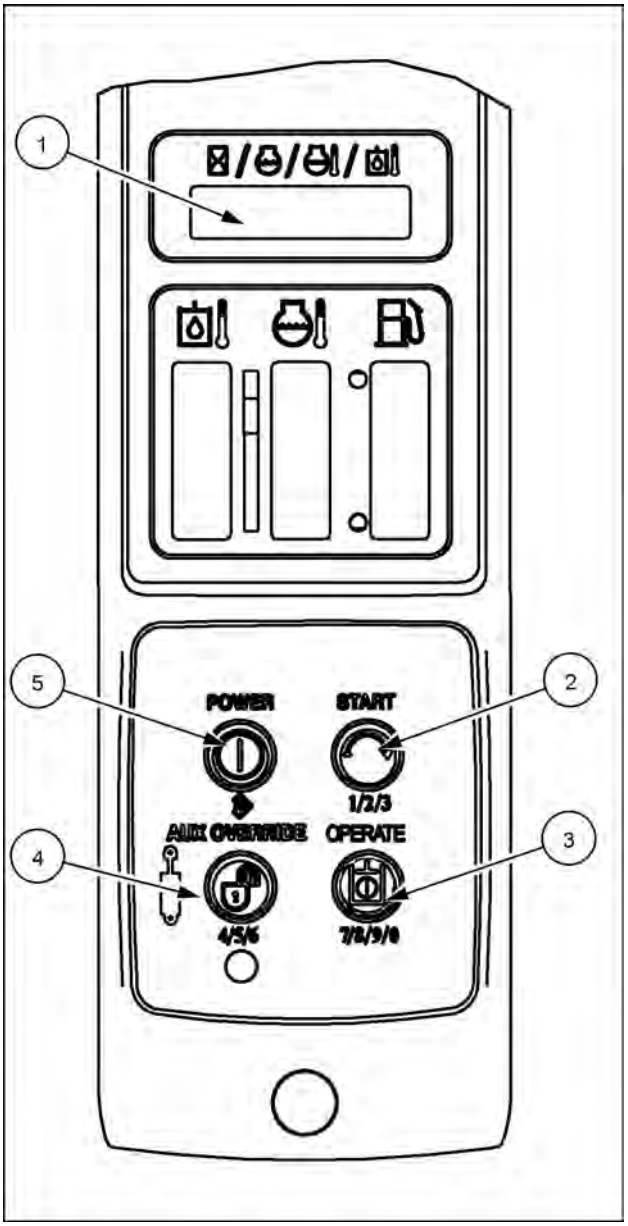
931002267 11

Para seleccionar el restablecimiento de la duración del aceite: OIL

Para restablecer la función de control de la duración del aceite.

Una vez en el menú “Setup” (Configuración), pulse el botón START hasta que OIL aparezca en pantalla.

1. Pulse el botón POWER **(5)** para ver RESET en la pantalla.
2. Pulse el botón START **(2)** para restablecer la duración del aceite.
3. Pulse el botón POWER **(5)** para guardar.

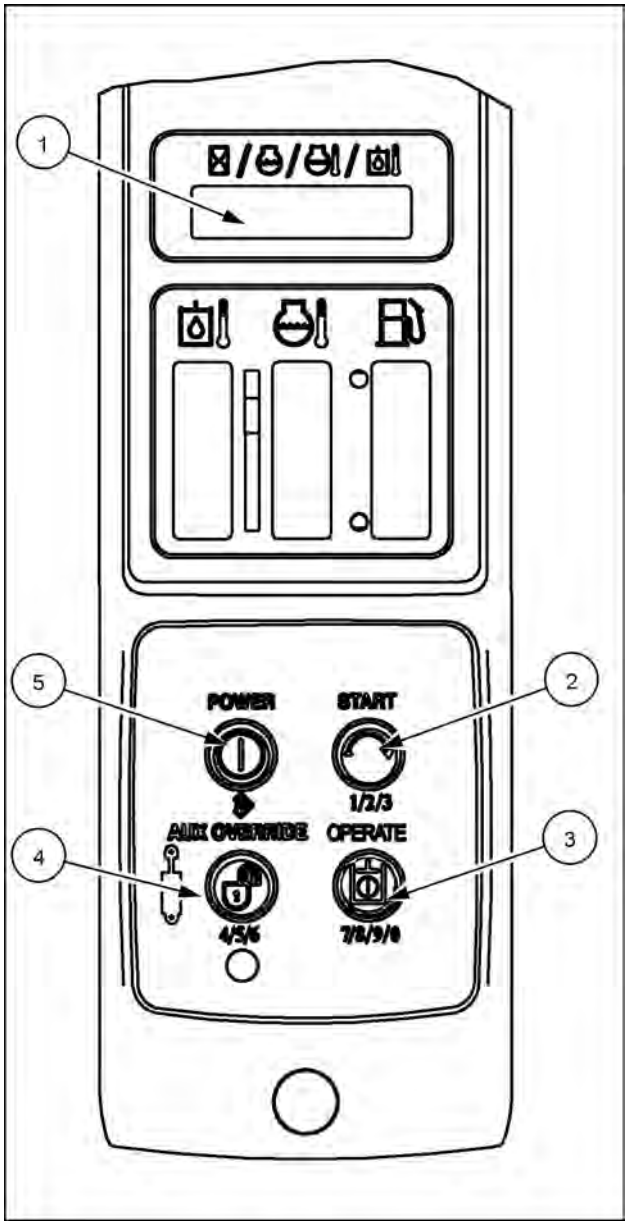


931002267 12

Funcionamiento antirrobo

Bloqueo del panel de instrumentos:

Si se ha introducido un código de bloqueo; inmediatamente después de apagar el motor, la pantalla mostrará lock? y el botón AUX OVERRIDE parpadeará. El sistema antirrobo se establece pulsando el botón AUX OVERRIDE. El panel está ahora bloqueado y se muestra LOCKd. Volver a ponerlo en marcha requiere introducir el código. Si el botón AUX OVERRIDE no se pulsa, la máquina puede arrancarse sin código. El panel no se bloquea automáticamente. Si no se ha introducido un código de bloqueo; cuando el motor se apague, la pantalla no mostrará lock? y el motor se puede arrancar sin un código hasta que se introduzca un código de bloqueo.



931002267 13

Desbloqueo del panel de instrumentos:

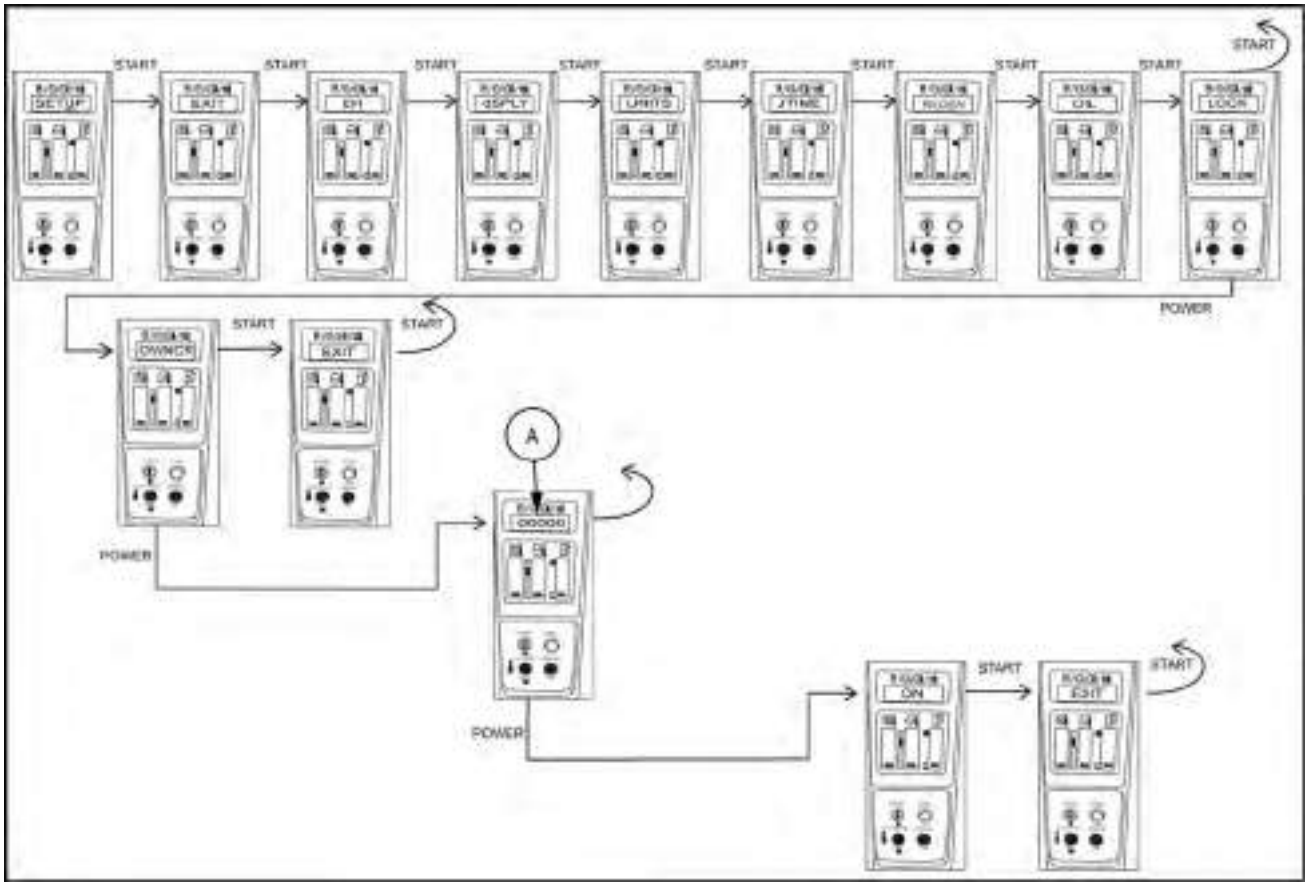
1. Siéntese en el asiento para activar el panel de instrumentos. Los testigos se encenderá y se oirá un pitido.
2. Pulse el botón intermitente POWER **(5)**. En la pantalla **(1)** se mostrará unloc.
3. Introduzca el código pulsando varias veces los botones START **(2)**, AUX OVERRIDE **(4)** y OPERATE **(3)**. Pulse el botón POWER **(5)** para guardar cada dígito y pasar al siguiente.

   NOTA: *Para los números 1, 2, 3 utilice el botón START. Para los números 4, 5, 6 utilice el botón AUX OVERRIDE. Para los números 7, 8, 9, 0 utilice el botón OPERATE.*
4. Pulse el botón POWER **(5)** después del quinto dígito para introducir el código. La luz de precalentamiento del motor se encenderá y la pantalla **(1)** iniciará la cuenta atrás de treinta segundos.

   NOTA: *Si se introduce el código incorrecto, se mostrará ERROR seguido de 00000 y se solicitará al operario que introduzca el código correcto.*

Si no se ha creado un código de propietario

1. Si decide que no se desea crear un código, introduzca todo ceros **(A)** y podrá volver a OWNCR.



RAIL14SSL0166GA 14

Creación de códigos

El panel no puede bloquearse hasta que se cree un código. El panel de instrumentos cuenta con un código de propietario y hasta diez códigos de usuario. El código de propietario siempre desbloqueará el panel. El código de propietario se solicitará para crear o cambiar los códigos de usuario y para modificar el código de propietario.

Código de propietario:

Una vez en el menú SETUP, pulse el botón START para acceder al menú LOCK. Pulse el botón POWER para acceder al menú LOCK.

Para crear un código de propietario:

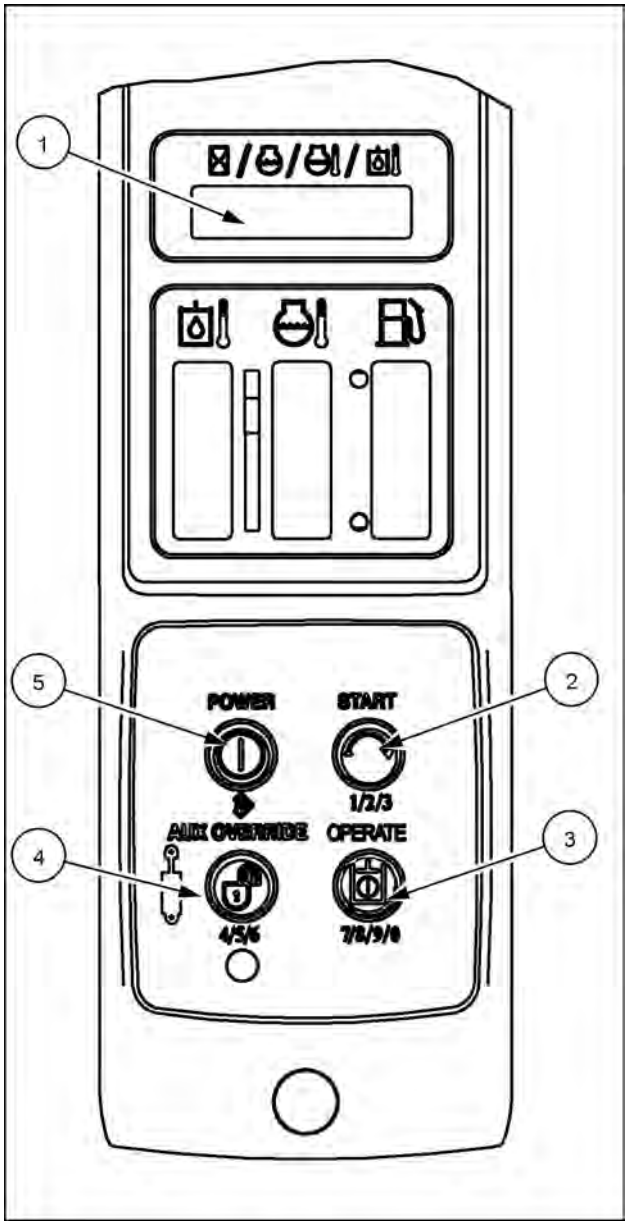
Si no existe un código de propietario, la pantalla mostrará la palabra OWNCR (crear propietario) seguida de 00000. Anote el código de 5 dígitos previsto o utilice un código que ya sepa.

AVISO: *Una vez que se cree el código, el panel no podrá desbloquearse sin el código. Si el panel no puede desbloquearse, póngase en contacto con su concesionario.*

1. Introduzca el código pulsando varias veces el botón START **(2)**, AUX OVERRIDE **(4)** y OPERATE **(3)**. Pulse el botón POWER **(5)** para guardar cada dígito y pasar al siguiente.

   NOTA: *Para los números 1, 2, 3 utilice el botón START. Para los números 4, 5, 6 utilice el botón AUX OVERRIDE. Para los números 7, 8, 9, 0 utilice el botón OPERATE.*

2. Pulse el botón POWER **(5)** después del quinto dígito para introducir el código. La luz de precalentamiento del motor se encenderá y la pantalla iniciará la cuenta atrás de treinta segundos.
3. Pulse el botón START **(2)** para desplazarse hasta el menú “Exit” (Salir) y pulse el botón POWER **(5)** para salir del menú “Setup” (Configuración). El panel no está bloqueado en este punto.

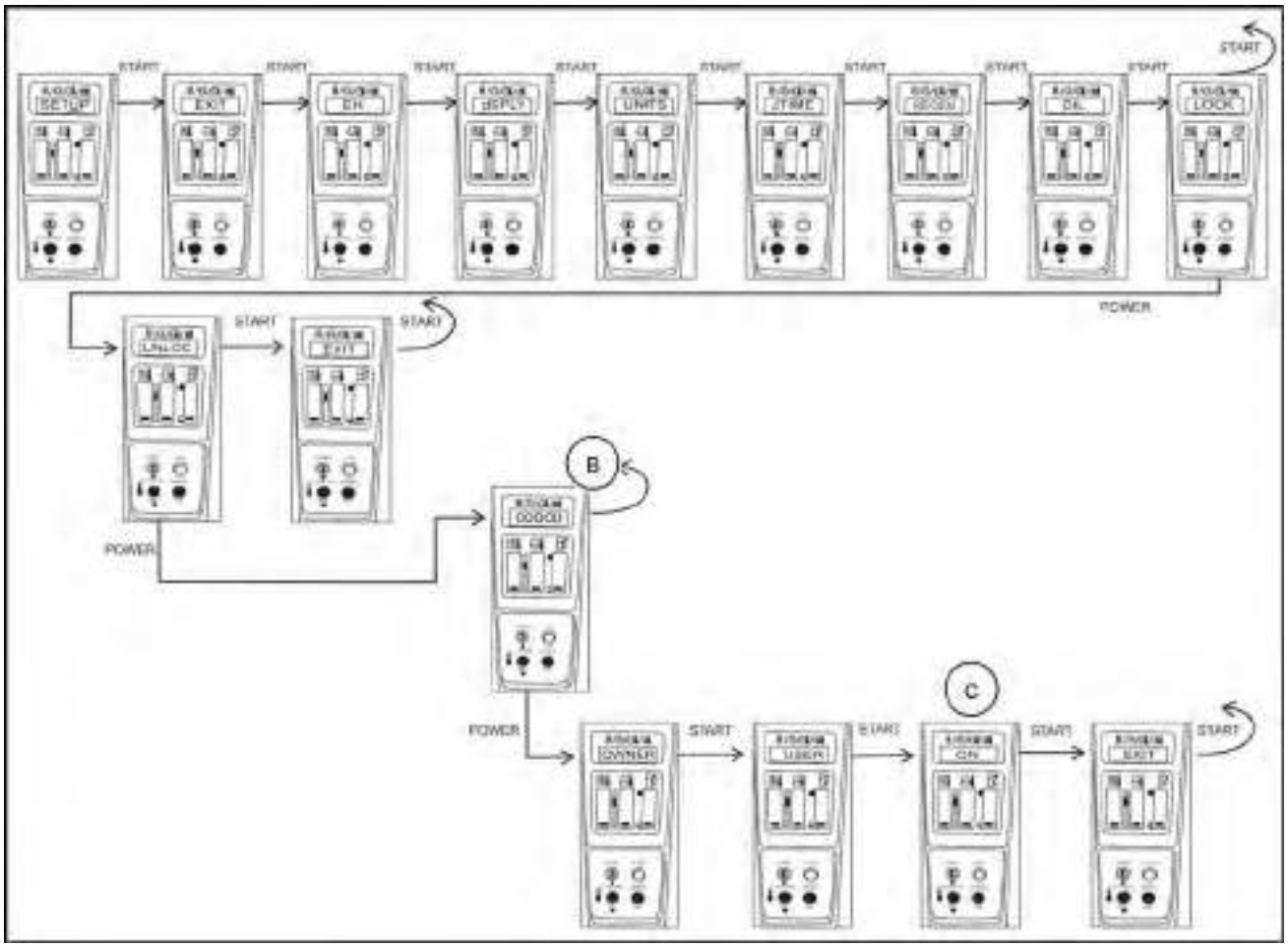


931002267 15

Si se ha creado un código de propietario y la función LOCK está desactivada

NOTA: *Puede activar (ON) y desactivar (OFF) la función de bloqueo pulsando el botón POWER en el punto* ***(C)****, tal como se muestra en la figura siguiente.*

1. Si no puede recordar el código o introduce un código incorrecto **(B)**, volverá al OWNCR.



RAIL14SSL0167GA 16

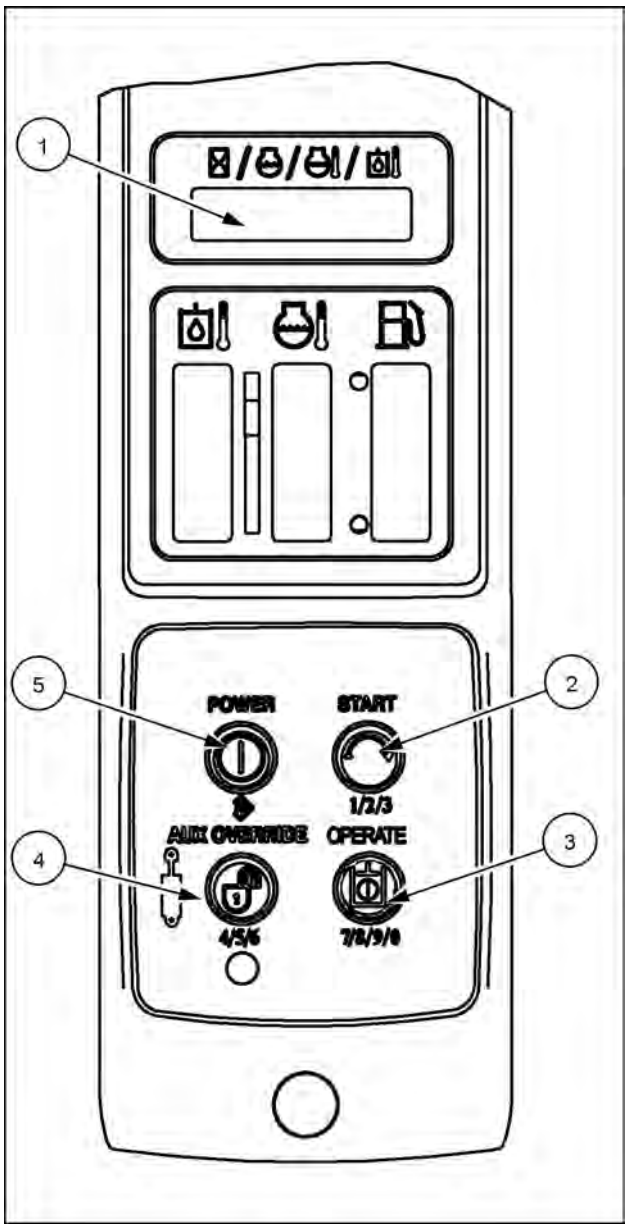
Para modificar el código de propietario:

Una vez en el menú LOCK, la pantalla mostrará OWNER. Pulse el botón POWER para acceder al menú OWNER. La pantalla mostrará OPEN seguido por 00000.

1. Introduzca el código de propietario actual pulsando varias veces los botones START **(2)**, AUX OVERRIDE **(4)** y OPERATE **(3)**. Pulse el botón POWER **(5)** para guardar cada dígito y pasar al siguiente.

   NOTA: *Para los números 1, 2, 3 utilice el botón START. Para los números 4, 5, 6 utilice el botón AUX OVERRIDE. Para los números 7, 8, 9, 0 utilice el botón OPERATE.*

2. Pulse el botón POWER **(5)** después del quinto dígito para guardar el código. En la pantalla **(1)** se mostrará la palabra OWNCR seguida del código de propietario.
3. Introduzca un nuevo código de propietario para sobrescribir el código existente. El panel volverá al menú “Setup” (Configuración).



931002267 17

Códigos de usuario

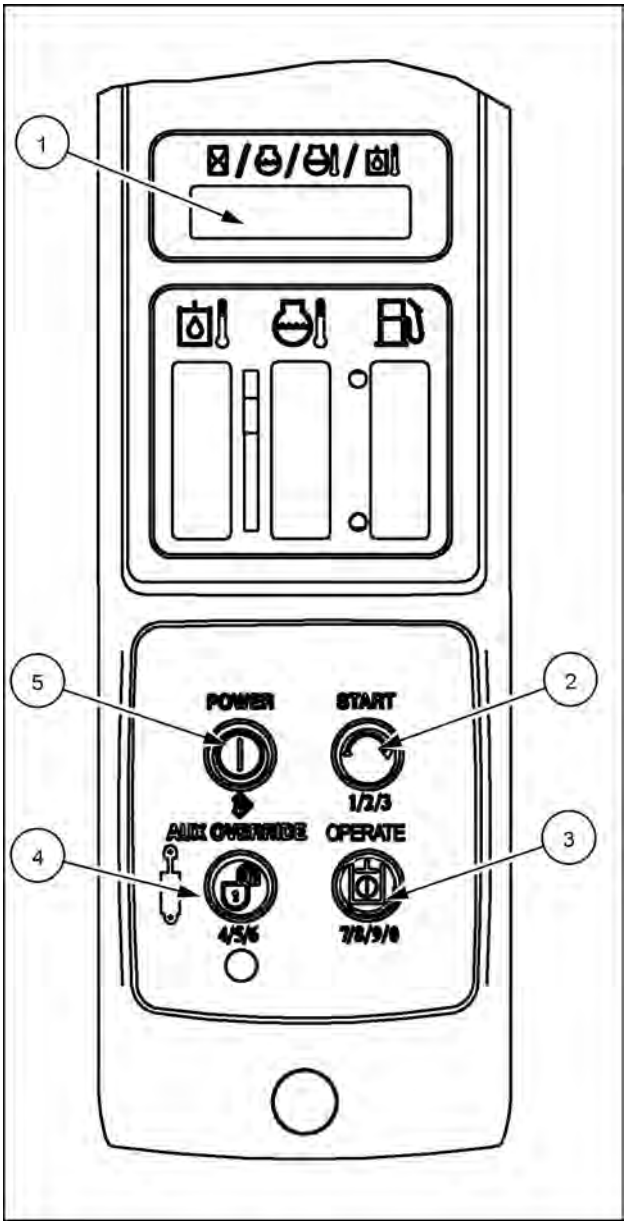
Una vez en el menú “Setup” (Configuración), pulse el botón START para acceder al menú LOCK. Pulse el botón POWER para acceder al menú LOCK.

Para crear o modificar un código de usuario:

NOTA: *El código de propietario se debe guardar antes del código de usuario.*

Una vez en el menú LOCK, la pantalla mostrará la palabra OWNER. Pulse el botón START para pasar al menú USER.

1. Utilice el botón START **(2)** para mover user0 por user9. Pulse el botón POWER **(5)** para crear o cambiar dicho código de usuario. En la pantalla **(1)** se mostrará la palabra USRCR (crear usuario) seguida de 00000.
2. Introduzca el código de propietario. 00000 o el código de usuario existente se mostrarán.
3. Introduzca un nuevo código de usuario para introducir o sobrescribir el código existente. El panel volverá al menú “Setup” (Configuración).
4. Pulse el botón START **(2)** para desplazarse hasta el menú EXIT y pulse el botón POWER **(5)** para salir del menú “Setup” (Configuración). El panel no está bloqueado en este punto.



931002267 18

Función de tiempo de espera agotado del panel de instrumentos (IC)

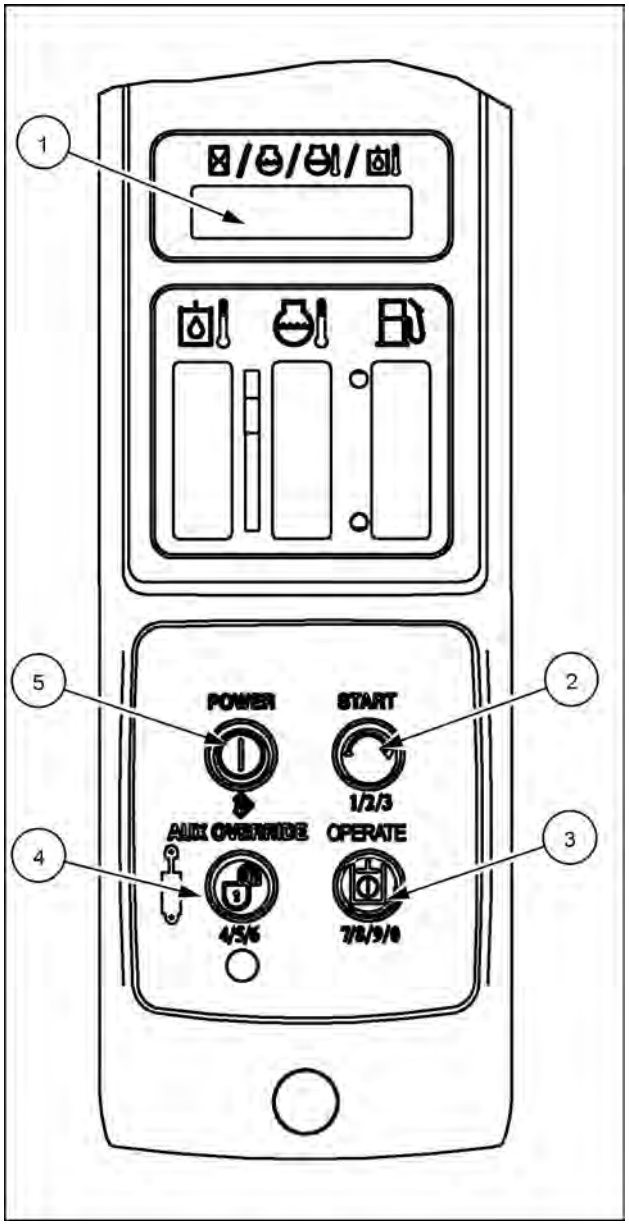
Tanto en máquinas con sistema de arranque con llave como en las de sin llave, el panel de instrumentos (IC) se pondrá automáticamente en estado de apagado si se cumplen TODAS las condiciones siguientes durante un periodo continuado de **10 - 60 min** (utilice el menú de configuración para ajustar):

- El operario no se encuentra en el asiento del operario
- El panel de instrumentos (IC) indica ENCENDIDO
  - Máquina con llave: llave de contacto en la posición de encendido
  - Máquina sin llave: botón de encendido iluminado
- El motor no está en marcha

NOTA: *En una máquina con sistema de arranque sin llave, si el panel de instrumentos (IC) entra en estado de apagado debido a la función de tiempo de espera agotado, el panel de instrumentos reanudará su comportamiento normal después de entrar en estado de apagado. En una máquina con sistema de arranque sin llave, si el panel de instrumentos (IC) entra en estado de apagado debido a la función de tiempo de espera agotado, el panel de instrumentos reanudará su comportamiento normal después de girar la llave de la posición de encendido (ON) a la posición de apagado (OFF).*

Una vez en el menú "Setup" (Configuración), pulse el botón START (Arranque) hasta que TMOUT aparezca en pantalla.

1. Pulse el botón POWER (Alimentación) **(5)** para acceder al submenú TMOUT.
2. Pulse el botón START (Arranque) **(2)** hasta que aparezca en la pantalla el ajuste de tiempo de espera deseado **(1)**. Los ajustes están disponibles en incrementos de **10 min** hasta **60 min**.
3. Pulse el botón POWER (Alimentación) **(5)** para guardar la selección. La pantalla dejará de parpadear para luego volver a parpadear y mostrará la nueva selección de tiempo de espera.
4. Pulse el botón START (Arranque) **(2)** hasta que aparezca en la pantalla EXIT **(1)**.
5. Pulse el botón POWER (Alimentación) **(5)** para volver al funcionamiento normal.



931002267 19

Identificación de los interruptores de la columna izquierda

(1)	Control de calefacción, ventilación y aire acondicionado (HVAC)
	Gire este mando para ajustar la temperatura.

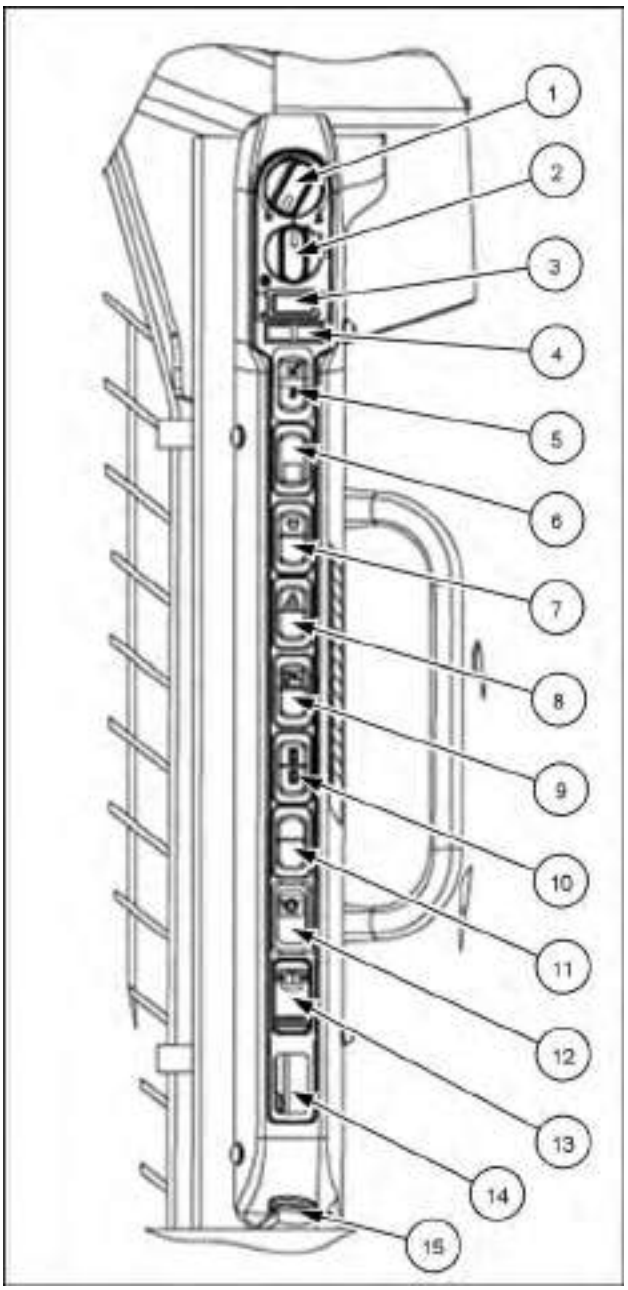
(2)	Mando del ventilador
	Gire este mando par activar el ventilador.

(3)	Interruptor del aire acondicionado
	La luz se iluminará, para confirmar que el sistema está funcionando, una vez que se haya activado el interruptor del ventilador.

(4)	Intermitentes
	Indica que el intermitente está funcionando cuando parpadea. ***NOTA:*** *El indicador del intermitente no funciona cuando el interruptor de los intermitentes de emergencia está activado.*

(5)	Interruptor de acoplador de accesorio hidráulico
	Pulse el lado de desbloqueo de este interruptor para desbloquear el acoplador del accesorio. Este interruptor debe utilizarse junto con la presión hidráulica del brazo del cargador bajado, la rotación del accesorio o la auxiliar. Para bloquear: con el acoplador debidamente insertado en el accesorio, aplique presión hidráulica con el brazo del cargador bajado, la rotación del accesorio o la auxiliar asegurándose de que el sistema hidráulico se descomprimirá para ajustar los pasadores de bloqueo.

(6)	Indicador de dos velocidades
	Indica que se está utilizando el sistema de dos velocidades.



RAPH12SSL0031DA 1

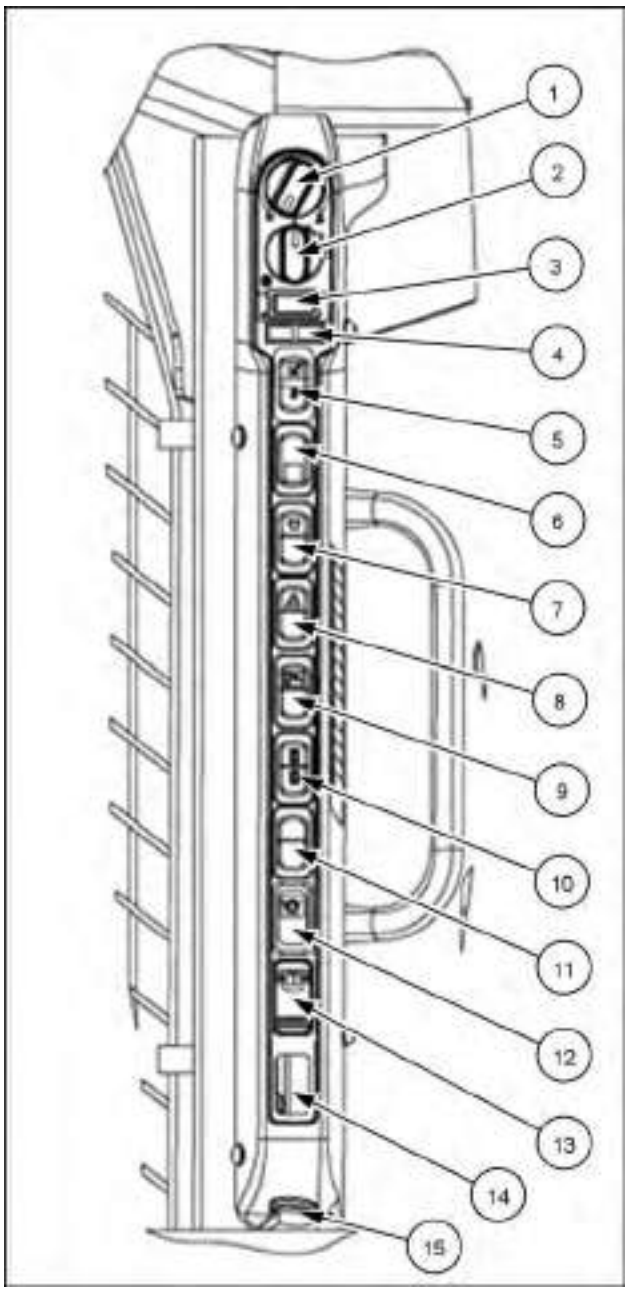
(7)	Interruptor de la baliza giratoria
	Si está instalado, el interruptor se pulsa para activar la baliza giratoria.

(8)	Interruptor de las luces de emergencia
	Si está instalado, pulse el interruptor para activar las luces de emergencia.

(9)	Interruptor de autonivelación
	Si está instalado, utilice este interruptor para activar la función de autonivelación.

(10)	Interruptor hidráulico auxiliar
	Pulse el interruptor en la posición superior de caudal alto (HF) para activar el modo hidráulico auxiliar de caudal alto que genera **207 bar** (**3000 psi**). Pulse el interruptor en la posición inferior de alta presión (HP) para activar el modo de caudal alto mejorado para generar **276 bar** (**4000 psi**) si está instalado el accesorio aprobado. La luz se iluminará cuando se active. Mantenga el interruptor en la posición neutra para desactivar el flujo alto.

(11)	Interruptor eléctrico auxiliar n.º 2
	Si está instalado, este interruptor es para el conector eléctrico delantero.



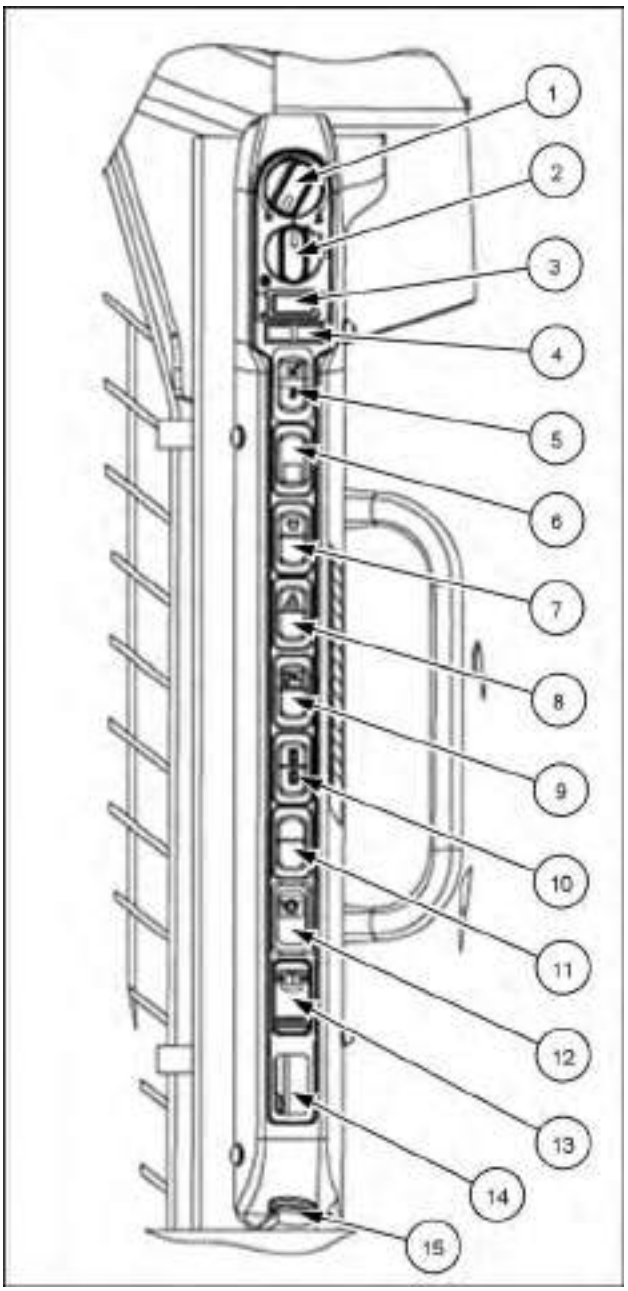
RAPH12SSL0031DA 2

(12)	Interruptor de bloqueo del cargador
	Si está instalado, se pulsa para desactivar el control del cargador mientras la unidad se desplaza por carretera. La cuchara y el brazo del cargador quedarán bloqueados en la posición en que se encuentran al activar el interruptor de bloqueo del cargador. Esto impide que el operario baje o suba inadvertidamente el brazo o la cuchara del cargador mientras conduce la máquina por carretera. ***NOTA:*** *Una máquina mecánica con el bloqueo del cargador activado mostrará un código de avería activo 4952 junto con un testigo ámbar y un avisador acústico. Se puede pulsar el botón de anulación auxiliar (parte inferior izquierda) del panel de instrumentos para borrar la pantalla y silenciar al avisador acústico. La luz ámbar permanecerá iluminada.*

(13)	Interruptor del limpiaparabrisas
	Si está instalado, este interruptor de tres posiciones activa/desactiva el lavaparabrisas y pone en funcionamiento el pulverizador de líquido del lavaparabrisas.

(14)	En blanco (vacío)
	Este espacio está disponible para cualquier opción que quiera añadir en el futuro.

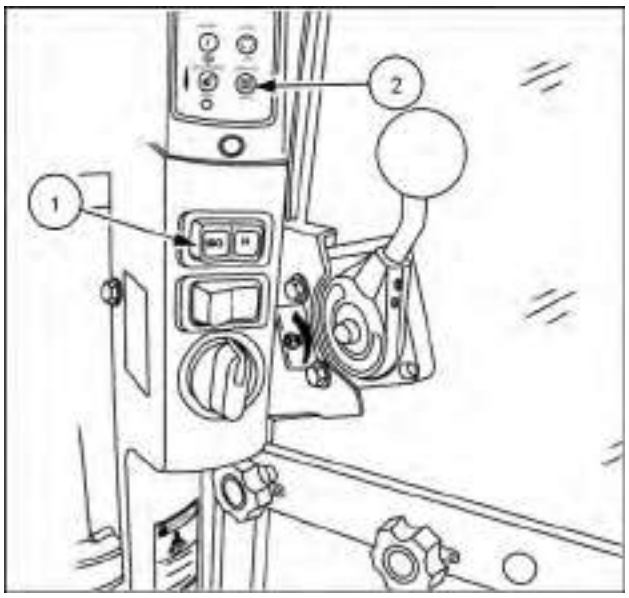
(15)	Puerto de alimentación **12 V**
	Suministra **12 V** de potencia para los accesorios.



RAPH12SSL0031DA 3

Interruptor de control de patrón ISO o H

En máquinas con transmisión ISO or H, el interruptor **(1)** determina qué sistema de transmisión está utilizando la máquina.Transmisión ISO (transmisión con controles de una palanca) o transmisión H (control de transmisión tradicional de 2 palancas).



931007504A 1

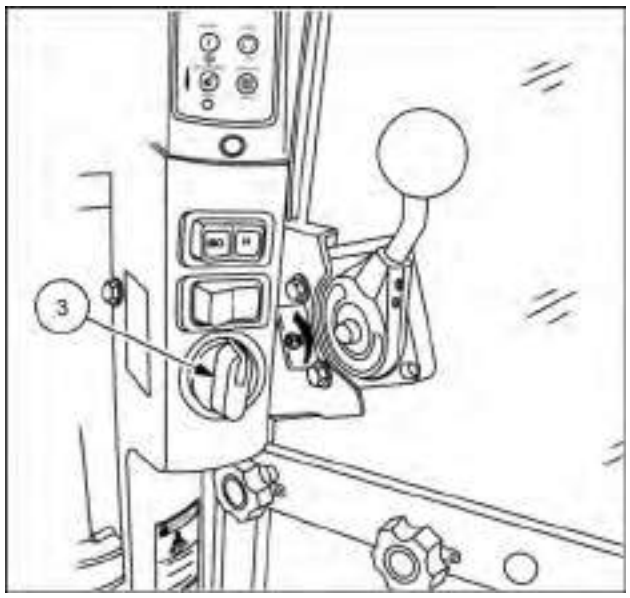
Cambio de patrón ISO to H

1. Asegúrese de que la máquina esté aparcada en una superficie nivelada con el motor en marcha a ralentí, y baje los brazos de elevación del cargador hasta el suelo.
2. Pulse el botón OPERATE **(2)** para detener todas las funciones hidráulicas. Confirme que el interruptor de rueda AUX de la palanca derecha está en punto muerto.

   NOTA: *El interruptor de rueda AUX debe estar en punto muerto para cambiar el patrón.*
3. Mantenga pulsado el interruptor **(1)** de selección de patrón ISO - H en el patrón que desee durante unos segundos; se oirá una alarma que le informa de que el cambio de patrón se ha realizado correctamente.
4. A continuación, confirme el cambio de patrón consultando la pantalla de texto. Además el interruptor se iluminará sólo en el lado seleccionado.
5. A continuación, active el sistema hidráulico pulsando el botón OPERATE **(2)**.

Luces de la máquina

Si están instaladas, las luces exteriores de la cabina **(3)** se activan mediante un interruptor giratorio situado en la parte inferior del panel de instrumentos derecho. Este interruptor giratorio tiene cuatro posiciones indicadas mediante el símbolo. Este interruptor permanecerá en la última posición seleccionada. Este interruptor no funciona sin una llave o botón POWER accionados.



931007504A 1

Posiciones del interruptor de las luces de trabajo:

- **(1)**: todas las luces apagadas.
- **(2)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales apagadas, luces de trabajo traseras encendidas, luces rojas traseras apagadas.
- **(3)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales apagadas, luces de trabajo traseras apagadas, luces rojas traseras encendidas.
- **(4)**: luces de trabajo delanteras encendidas, luces de trabajo laterales encendidas, luces de trabajo traseras encendidas, luces rojas traseras apagadas.

4 - INSTRUCCIONES DE FUNCIONAMIENTO

PUESTA EN SERVICIO DE LA UNIDAD

Instrucciones de funcionamiento

Antes de cada periodo de funcionamiento, es responsabilidad del operario confirmar que la máquina sea segura y sea mantenida correctamente.

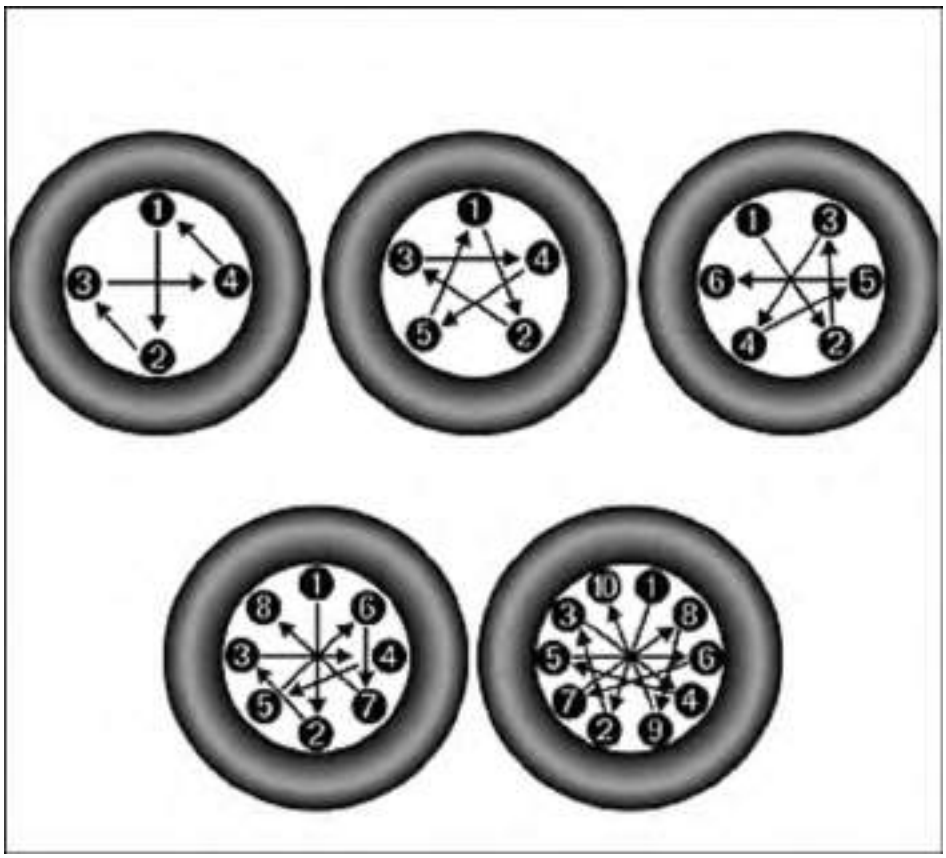
Durante las primeras 20 horas de servicio, asegúrese de hacer lo siguiente:

1. Si es posible, ponga en marcha el motor con cargas pesadas y velocidades de motor intermitentes durante este periodo para garantizar un rodaje del motor correcto.
2. Mantener el motor a una temperatura normal de funcionamiento.
3. No hacer funcionar el motor a velocidades de ralentí durante mucho tiempo.
4. Durante las primeras 20 horas de rodaje, compruebe el nivel de aceite en intervalos de aproximadamente una hora. El consumo de aceite puede ser mayor durante el periodo de rodaje inicial.
5. Se recomienda poner en marcha el motor a plena potencia cuando las condiciones de funcionamiento lo permitan.

Pernos de las ruedas

Si la máquina es nueva o si se retira la rueda para mantenimiento, compruebe y apriete los pernos de las ruedas cada 2 horas de servicio hasta que queden bien. Si la máquina está equipada con ruedas centrales estampadas, las tuercas de taco serán cónicas. Apriete cada contratuerca a un par de **162.7 - 196.6 N·m** (**120 - 145 lb ft**).

Si la máquina está equipada con ruedas centrales sólidas, las tuercas de taco serán con brida. Apriete la contratuerca a un par de **189.8 - 223.7 N·m** (**140 - 165 lb ft**).



63109344 1

Lista de comprobación previa al arranque

Deben tenerse en cuenta las condiciones de funcionamiento y ambientales y debe comprobarse lo siguiente:

1. Llene el depósito con diésel Nº 1 o Nº 2. Utilice combustible diésel Nº 1 si se espera que la temperatura ambiental sea inferior a **4 °C** (**40 °F**) o si la máquina se va a utilizar en una altitud superior a **1524 m** (**5000 ft**). El contenido de agua y sedimentos no debe superar el **0.5 %**. Utilice solamente combustible con muy bajo contenido en azufre (menos de **15 ppm**).
2. Retire la suciedad y restos del suelo para que el desplazamiento del pedal del pie y del acelerador de pie sea total, si están instalados.
3. Confirme que el radiador y los refrigeradores estén limpios de suciedad y obstrucciones.
4. **⚠ ADVERTENCIA**

   ¡Líquido caliente presurizado!
   Realice el mantenimiento cuando esté frío.
   Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.
   W1187A

   Compruebe los niveles de líquido del motor, el depósito hidráulico y el depósito de refrigerante.
5. Lubrique todos los accesorios de acuerdo con el programa de lubricación y mantenimiento.
6. Inspeccione si hay piezas sueltas en la máquina, componentes dañados o si falta alguna pieza. Mantenga todas las protecciones en su posición correcta.
7. Confirme que todos los rótulos de seguridad son legibles y están colocados correctamente en el componente adecuado. Sustituya cualquier rótulo de seguridad que no sea legible. Solicite a su concesionario letreros de seguridad de repuesto.
8. Compruebe si hay daños en el cinturón de seguridad y en el interruptor del asiento y si funcionan correctamente. Consulte el procedimiento completo en la sección “Mantenimiento diario” del presente manual.
9. Confirme que todos los controles funcionen libre y correctamente.
10. Confirme que el control de transmisión sea correcto y que la máquina no tenga una reducción adelante o atrás. Póngase en contacto con el concesionario si la máquina no permanece inmóvil con los controles de transmisión en posición neutra.
11. Confirme que el freno de estacionamiento evite que se mueva la máquina al arrancar o en una pendiente.
12. **⚠ ADVERTENCIA**

    ¡Peligro de caída de objetos!
    Antes de utilizar la máquina, asegúrese siempre de que la cuchara o el accesorio correspondiente están debidamente sujetos en la placa de acoplamiento rápido. Una cuchara o un accesorio mal sujeto en la placa de acoplamiento rápido podría desprenderse mientras está en marcha.
    Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.
    W0166A

    Confirme que el accesorio está fijado correctamente al acoplamiento.

ARRANQUE DE LA UNIDAD

Funcionamiento del motor

⚠ PELIGRO

Si no se utiliza y se mantiene correctamente esta máquina, pueden producirse accidentes.
Lea y comprenda las instrucciones de funcionamiento, lubricación, mantenimiento y reparación, antes de utilizar la máquina o de realizar cualquier tarea de lubricación, mantenimiento o reparación.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0010A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
NO utilice líquido de arranque a base de éter. Podrían producirse explosiones, muertes, lesiones personales o daños graves del motor.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0148B

⚠ ADVERTENCIA

Los averías del equipo pueden provocar accidentes o lesiones.
Antes de poner en marcha la máquina, abróchese siempre el cinturón de seguridad. Examine los componentes del asiento en busca de posibles daños y desgaste. Sustituya todos los componentes dañados o desgastados del cinturón de seguridad.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0046C

Inspección visual

Cada día antes de arrancar el motor:

- Compruebe si hay fugas debajo de la máquina.
- Compruebe el estado y la presión de los neumáticos o le estado de las orugas.
- Compruebe si hay desgaste, daños o faltan piezas en la máquina, el equipamiento y los accesorios.
- Compruebe si hay restos en la máquina, especialmente alrededor del radiador y del área del motor. Asegúrese de que estas áreas estén limpias.
- Limpie o sustituya cualquier letrero de seguridad o de instrucciones que no se pueda leer.
- Limpie los peldaños, los pasamanos y el compartimento del operario. Retire los objetos sueltos del compartimento del operario.
- Consulte la tabla de mantenimiento en este manual y realice todas las operaciones previstas para un intervalo inferior a **10 h**.

Régimen del motor

AVISO: *Evite daños en el turbocompresor. Si el motor se cala durante una operación normal, coloque el acelerador inmediatamente en ralentí antes de reiniciar.*

NOTA: *Estas máquinas no se han diseñado para ser conducidas en vías públicas o autopistas. Póngase en contacto con las autoridades locales o nacionales antes de utilizar esta máquina en vías públicas o autopistas.*

AVISO: *NO ponga en funcionamiento el motor a ralentí durante más de **3 h**. Esto puede ocasionar una baja temperatura de trabajo, dando lugar a la formación de ácidos y depósitos en el filtro de aceite del motor y el filtro de partículas diésel (DPF). S recomienda hacer funcionar el motor a plena potencia cuando lo permiten las condiciones de funcionamiento y es seguro.*

Arranque del motor

Cuando el operario se sienta, en el panel de instrumentos se iluminan todas las funciones durante unos **3 s**; durante este tiempo el panel de instrumentos realiza una comprobación automática de los circuitos eléctricos. Se apagarán todas las luces excepto los testigos del freno de estacionamiento y del cinturón de seguridad, que parpadearán hasta que el cinturón de seguridad esté abrochado y/o la barra de sujeción esté bajada. El panel de instrumentos detecta esto y la luz del cinturón de seguridad se apagará, permitiendo al operario arrancar la máquina.

AVISO: *Si la máquina se va a utilizar con temperaturas bajas continuas, póngase en contacto con el concesionario para obtener el aceite correcto.*

AVISO: *Permita SIEMPRE que el motor y el sistema hidráulico se calienten antes de aplicar una carga.*

AVISO: *Si el motor no arranca en **30 s**, deje que se enfríe el motor de arranque durante un minuto y, a continuación, vuelva a iniciar el proceso.*

Arranque el motor:

1. Ajuste el asiento, abróchese el cinturón de seguridad y baje la barra de seguridad.
2. Ponga las palancas de control en posición de punto muerto.
3. Si procede, ponga el interruptor de caudal alto (HF)/alta presión (HP) en la posición de caudal estándar (centro).
4. Aumentar la aceleración en aproximadamente 1/8 de aceleración.
5. Haga sonar el claxon para alertar a otras personas de sus intenciones. Siga el procedimiento de arranque del sistema.

Arranque en sistemas sin llave:

6. Pulse el botón POWER.
7. Controle las luces del panel de instrumentos. Si se enciende el testigo de precalentamiento del motor, espere a que se apague antes de arrancar el motor.
8. Pulse y mantenga pulsado el botón START hasta que arranque el motor. No mantenga pulsado el botón START durante más de **30 s**.
9. Después de arrancar el motor, supervise las luces de los indicadores y confirme que las funciones de la máquina son normales.

Arranque en sistemas con llave:

6. Gire la llave de contacto hasta la posición RUN.
7. Controle las luces del panel de instrumentos. Si se ilumina la luz de precalentamiento del motor, espere hasta que se apague antes de arrancar el motor.
8. Ponga y mantenga la llave de contacto en la posición START hasta que arranque el motor. No mantenga la llave de contacto en la posición START durante más de **30 s**.
9. Después de arrancar el motor, supervise las luces de los indicadores y confirme que las funciones de la máquina son normales.

Funcionamiento con temperaturas extremas

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
NO utilice líquido de arranque a base de éter. Podrían producirse explosiones, muertes, lesiones personales o daños graves del motor.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0148B

Funcionamiento con temperaturas bajas

Las condiciones de temperaturas bajas requieren procedimientos específicos. En estas condiciones, su máquina requerirá una especial atención para evitar daños graves. El mantenimiento en temperaturas bajas prolongará la vida útil de su máquina.

Con temperaturas frías aumenta la viscosidad del aceite en el sistema hidráulico. Un aceite frío puede causar cambios en las características operativas de la máquina, especialmente en las máquinas equipadas con sistema de control electrohidráulico. Se recomienda calentar la máquina a una temperatura de funcionamiento suficiente y tener cuidado al arrancarla y detenerla y al hacer ajustes de dirección hasta que se sienta cómodo con los controles.

En temperaturas bajas, dé más tiempo a la máquina y a los componentes para que alcancen una temperatura de servicio apropiada. Deje el motor en marcha por debajo de **1500 RPM** hasta que la temperatura del motor aumente. Una vez que la temperatura del motor haya aumentado, acelere el motor hasta alcanzar la velocidad de funcionamiento y opere la máquina. NO ponga en funcionamiento el motor a ralentí durante períodos de tiempo prolongados. Esto contribuirá a ampliar la vida útil del motor y del filtro de partículas diésel (DPF).

NOTA: *Póngase en contacto con su concesionario para obtener ayuda para el arranque a bajas temperaturas.*

NOTA: *En los modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 (motores F5H), a temperaturas ambiente frías, el régimen del motor se limitará automáticamente mediante el sistema de control electrónico del motor hasta que este alcance su temperatura de trabajo. Esto es para proteger el sistema del motor. Durante este tiempo, los controles de aceleración del motor no responderán.*

Batería y sistema eléctrico

Limpie la batería y asegúrese de que está totalmente cargada. Inspeccione los cables de la batería y los terminales. Limpie y pulverice los terminales de la batería con protector de terminales de batería para evitar la corrosión.

Una batería totalmente cargada a **-17 °C** (**0 °F**) solo tiene un **40 %** de la potencia de arranque normal.

Lubricantes

Utilice aceite con la viscosidad correcta en cada componente dependiendo de las condiciones climáticas. Se recomienda tener en cuenta las temperaturas extremas y utilizar la viscosidad correcta.

Sistema de combustible diésel

Verifique con el proveedor de combustible el combustible correcto para temperaturas bajas. La potencia del motor diésel se reducirá si existen partículas de cera en el filtro de combustible. Consulte con su concesionario el mejor combustible para estas máquinas.

El funcionamiento con temperaturas bajas puede causar condensación en el depósito de combustible. Mantenga el depósito de combustible lleno y compruebe con frecuencia si hay agua.

AVISO: *Si no elimina el agua del combustible puede provocar problemas en el motor y dañar el sistema de combustible.*

Sistema de refrigeración

Mantenga el refrigerante en el nivel correcto en el depósito y en el radiador. Utilice **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT** premezclado (**50 %** concentrado y 50% de agua destilada). Esta mezcla protege el sistema de refrigeración del motor hasta **-35.0 °C** (**-31.0 °F**).

Impida que entre suciedad o restos limitando el caudal de aire hacia el radiador y los refrigeradores. Tome precauciones adicionales para controlar la acumulación mientras está en funcionamiento.

Una tensión inadecuada de la correa del ventilador puede causar problemas de sobrecalentamiento.

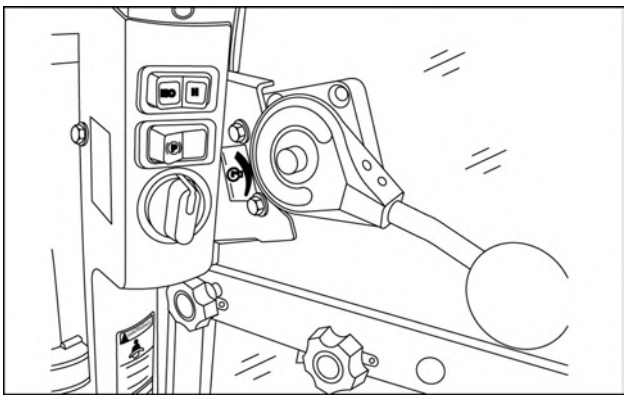
Mando del acelerador

Acelerador de mano

NOTA: *En los modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 (motores F5H), a temperaturas ambiente frías, el régimen del motor se limitará automáticamente mediante el sistema de control electrónico del motor hasta que este alcance su temperatura de trabajo. Esto es para proteger el sistema del motor. Durante este tiempo, los controles de aceleración del motor no responderán.*

La palanca de control del acelerador de mano debe estar en la posición de aceleración baja (1/8) para el arranque.

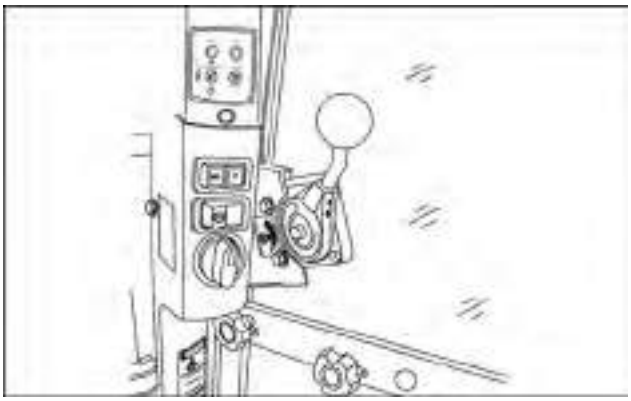
NOTA: *Si la palanca de control del acelerador no está en la posición de ralentí bajo al arrancar el motor, el régimen del motor se limitará a ralentí bajo hasta que la palanca de control del acelerador vuelva a la posición de ralentí bajo.*



931007503 1

Palanca de control del acelerador de mano en la posición de aceleración alta.

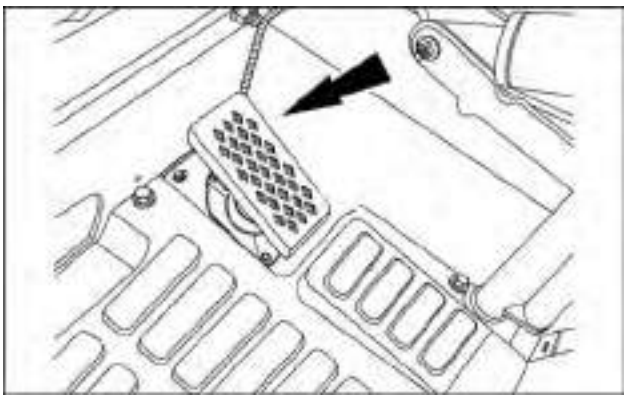
NOTA: *En la mayoría de las condiciones de funcionamiento, la palanca debe estar en la posición de régimen máximo (aceleración alta).*



931007504 2

Pedal del acelerador

El pedal del acelerador se encuentra al lado del pedal de pie derecho, si está instalado. Pise el pedal para aumentar la velocidad del motor. Suelte el pedal para reducir la velocidad del motor. Cuando se suelta por completo, el acelerador de pie vuelve a la posición de aceleración de la palanca de control del acelerador de mano.



93109350 3

PARADA DE LA UNIDAD

Aparcamiento de la máquina y parada del motor

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de vuelco del equipo!
Procure siempre aparcar la máquina sobre una superficie firme y nivelada. Evite aparcar en las pendientes. Bloquee el movimiento de las ruedas en ambas direcciones.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0265A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de caída!
Si salta para subir o bajar de la máquina, puede sufrir lesiones. Mire siempre hacia la máquina, utilice las barandillas y los peldaños, y suba y baje despacio. Para evitar caídas, deberá apoyar ambas manos en las barandillas y un pie en el peldaño, o bien una mano en la barandilla y ambos pies en los peldaños.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0141A

AVISO: *El turbocompresor (si lo tiene) puede dañarse si el motor no se apaga correctamente.*

AVISO: *En los modelos SR130 y SR160, una vez apagado el motor, su unidad de control (ECU) permanece encendida para enfriar el quemador de los gases de escape. La duración depende de la temperatura del escape, pero no debería superar los treinta minutos aproximadamente. Durante este tiempo, no utilice el interruptor de desconexión de la batería (si está instalado) para desconectar el circuito eléctrico. Si se apaga (OFF) el interruptor de desconexión de la batería, se cortará la alimentación a la ECU y se detendrá el postenfriamiento, lo que podría dañar el quemador y los inyectores.*

1. Cuando termine la jornada de trabajo, estacione la máquina sobre una superficie nivelada y baje los brazos de la cargadora hasta el suelo.
2. Antes de salir de la máquina, compruebe que el brazo o accesorio del cargador no está aguantando el peso de la máquina, con los neumáticos delanteros levantados del suelo.
3. Ponga en marcha el motor a ralentí y deje que el motor y las piezas se enfríen de forma uniforme.
4. Coloque todas las palancas de control en posición neutra.
5. Gire la llave de contacto a la posición STOP o pulse el botón POWER para parar el motor. El freno de estacionamiento se activará automáticamente.
6. Retire la llave (si está equipada), quítese el cinturón de seguridad y suba la barra de seguridad. Utilice los asideros para salir de la máquina.

Procedimiento de la batería auxiliar

⚠ ADVERTENCIA

¡Productos químicos peligrosos!
Los electrolitos de la batería contienen ácido sulfúrico. El contacto con la piel o los ojos puede provocar irritaciones graves y quemaduras. Utilice siempre gafas a prueba de salpicaduras y ropa de protección (guantes y delantal). Lávese las manos después de manipularlas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0006A

Se necesitan dos personas para llevar a cabo este procedimiento. Asegúrese de que la persona que realiza las conexiones lleve protección facial.

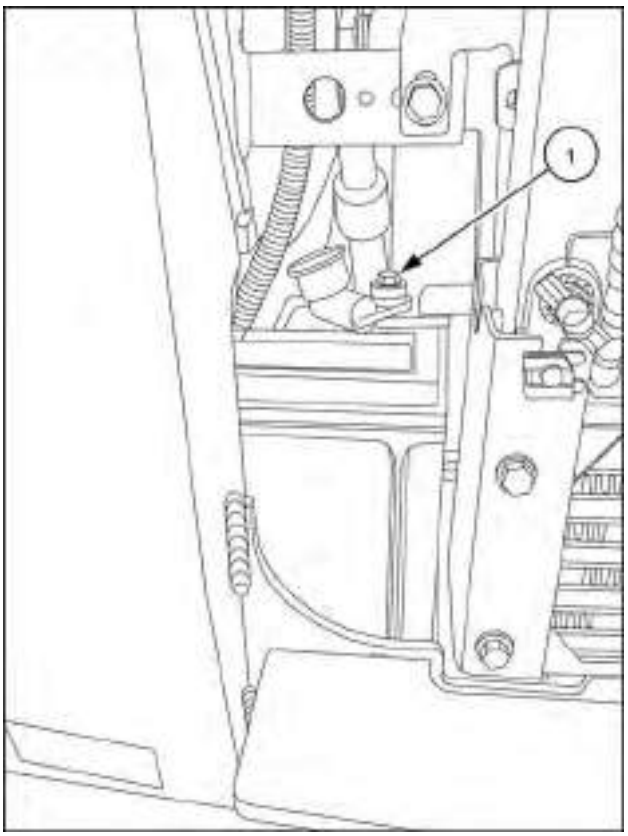
1. Siéntese en el asiento del operario y pídale a la otra persona que realice las conexiones. Asegúrese de que la batería auxiliar es de **12 V**.

   AVISO: *Evite que el sistema eléctrico principal de la máquina reciba un exceso de voltaje. Asegúrese de que el motor secundario de la máquina no está funcionando o, en su caso, que el cargador no está en la posición de sobrealimentación cuando intente arrancar el vehículo principal.*

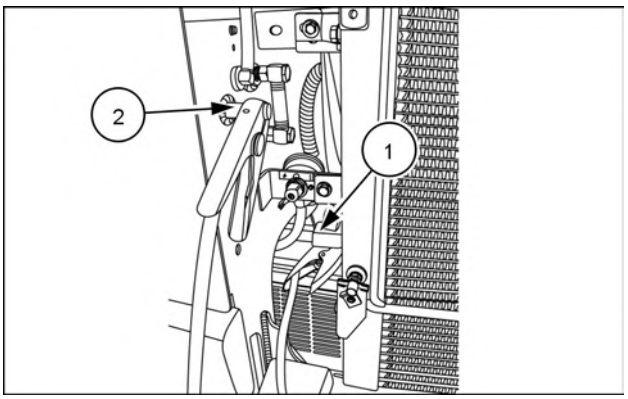
2. Si utiliza otra máquina para recibir alimentación, asegúrese de que las dos máquinas no se toquen.
3. Conecte primero el cable de puente positivo **(1)** desde la batería auxiliar al terminal positivo de la batería agotada.
4. Conecte el cable de puente negativo **(2)** desde la batería auxiliar a una buena conexión de tierra del bastidor, lejos de la batería agotada.

   NOTA: *Siga el procedimiento de arranque del motor descrito en este manual.*

5. Haga que otra persona desconecte primero el cable de puente negativo **(2)** y por último el cable de puente positivo **(1)**.



RAIL13SSL0699BA 1



93109375 2

DESPLAZAMIENTO DE LA UNIDAD

Funcionamiento de la máquina

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de pérdida de control
Mantenga siempre las manos y los pies en los controles correspondientes para mantener el control de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0237A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de impacto.
Consulte la sección referente al funcionamiento en condiciones de baja temperatura de este manual para el arranque y el funcionamiento a bajas temperaturas 0 °C (32 °F). Siga estos procedimientos para evitar trabajar con dificultades o que cambien las características de funcionamiento.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1239A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de caída!
Si salta para subir o bajar de la máquina, puede sufrir lesiones. Mire siempre hacia la máquina, utilice las barandillas y los peldaños, y suba y baje despacio. Para evitar caídas, deberá apoyar ambas manos en las barandillas y un pie en el peldaño, o bien una mano en la barandilla y ambos pies en los peldaños.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0141A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de vuelco. Una cuchara lleno en posición elevada cambia el centro de gravedad de la máquina. Al utilizar un cargador con la cuchara llena en una pendiente, tome las siguientes precauciones:
1. Evite hacer giros con la máquina en la pendiente.
2. Conduzca siempre despacio y en línea recta cuando suba y baje pendientes.
3. Lleve la carga lo más baja posible.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0018A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro por mal uso
Existen varios sensores en la máquina que controlan las funciones de seguridad. Por ejemplo, un sensor situado en el asiento del operador desacopla de forma automática el accionamiento de los accesorios cuando el operador se levanta del asiento. Para garantizar un modo de funcionamiento seguro, NO desconecte o desvíe estos sensores. Repare los sensores que no funcionen.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0014A

⚠ ADVERTENCIA

Evite las lesiones.
No utilice la máquina si ha tomado alcohol o drogas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0160A

AVISO: *Antes de poner en marcha la máquina, compruebe las palancas de control, la instrumentación, las luces de advertencia, el acelerador del motor y los controles hidráulicos del accesorio. Compruebe también el interruptor de la barra de seguridad del asiento/correa. Si sabe de la existencia de una avería, una pieza perdida o mal configurada, parar la máquina y solucionar el problema inmediatamente.*

AVISO: *En las máquinas electrohidráulicas (EH), cuando el operario pulsa el botón OPERATE del panel de instrumentos derecho para activar el sistema hidráulico y una palanca de control no está en posición de punto muerto,*

el sistema hidráulico no se activa. JOYNU aparecerá en la pantalla para informar al operario. Mueva las palancas de control a sus posiciones de punto muerto y pulse el botón OPERATE. Si JOYNU sigue apareciendo, póngase en contacto con su concesionario.

***AVISO:** En todas las máquinas (mecánicas o EH), si el operario permanece fuera del asiento, la barra de sujeción está desconectada o levantada, y se pulsa el botón OPERATE, el mensaje de error OPRPR aparecerá en la pantalla. Compruebe la conexión de la barra de sujeción, acople la barra de sujeción, siéntese en el asiento del operario, acople el cinturón de seguridad y pulse el botón OPERATE. Si OPRPR sigue apareciendo, póngase en contacto con su concesionario.*

1. Ajuste la velocidad del motor a la aceleración que desee. Controle la velocidad de avance de la máquina con las palancas de control. Cuando el estado del lugar de trabajo lo permita, el acelerador debe ponerse a toda potencia.

   ***NOTA:** El ajuste de aceleración mínima debería ser **1400 to 1500 RPM** para un control aceptable.*

2. Si es un operador novel, utilice siempre la máquina en un área abierta con una velocidad baja hasta que se familiarice con los controles. Mueva las palancas de control lenta y suavemente para evitar botes de la máquina. Si la máquina empieza a botar, coloque los mandos de control en posición neutra.
3. Realice con suavidad los movimientos de la máquina y del brazo del cargador y acorte el ciclo de trabajo lo máximo posible. Realice más trabajos en plazos más cortos, en ciclos de trabajo cortos y uniformes.
4. Mantenga la zona de trabajo lo más firme y nivelada posible.

***NOTA:** Utilice los neumáticos más apropiados para las condiciones del lugar de trabajo. Póngase en contacto con el concesionario para obtener información sobre las opciones de neumáticos.*

5 - OPERACIONES DE TRANSPORTE

TRANSPORTE DE ENVÍO

Transporte de la máquina

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de transporte
La máquina puede resbalarse y caer de una rampa o un remolque. Asegúrese de que ni la rampa ni el remolque estén resbaladizos. Quite el aceite, la grasa, el hielo, etc. La máquina debe estar centrada en el remolque o la rampa tanto para montarla, como para descargarla.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0152A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro al circular!
Circular por pendientes puede ser peligroso. La lluvia, la nieve, el hielo, la gravilla suelta o la tierra suelta pueden influir en el estado del terreno. Deberá decidir si es seguro utilizar la máquina en una pendiente o rampa.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0144A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de transporte
Utilice solo los puntos de sujeción identificados para asegurar la máquina para su transporte en un remolque.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1431A

Debe conocer las reglas o leyes de seguridad que se utilizan en cada una de las zonas donde esté. Asegúrese de que tanto el camión como la máquina dispongan del equipo de seguridad adecuado.

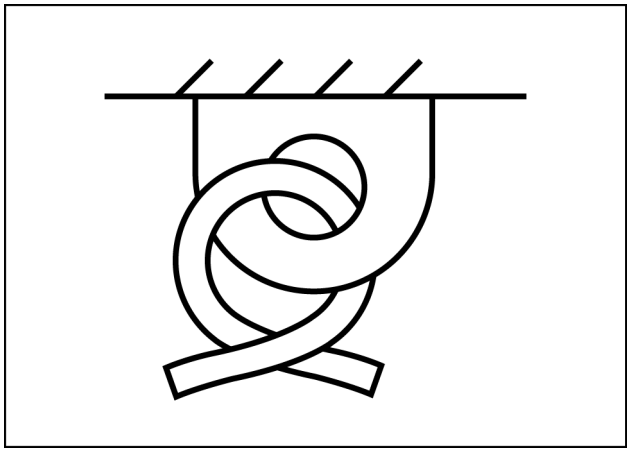
Carga de la máquina en un remolque:

1. Coloque un calzo en la parte delantera y trasera de todas las ruedas del remolque.
2. Con el régimen del motor a ralentí bajo, mueva la minicargadora lentamente hasta el remolque. Mantenga la máquina en el centro de la rampa y del remolque.
3. Baje la cuchara o los accesorios al remolque. Asegúrese de no elevar la parte delantera de la máquina fuera del remolque.
4. Apague el motor.
5. Quite la llave, si la tiene.

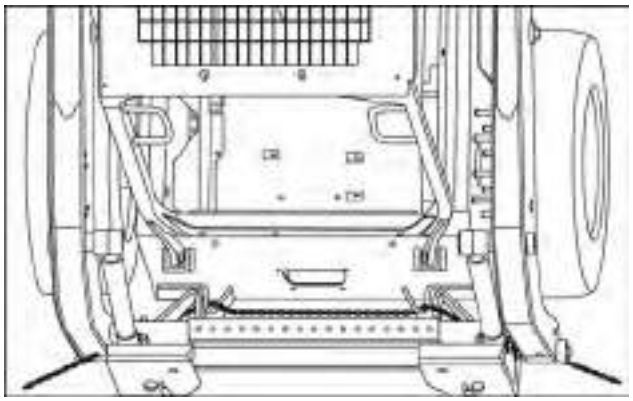
   NOTA: *En las unidades con bastidor pequeño, la correa deberá estar dirigida como se muestra en la imagen superior. En las unidades con bastidor mediano y grande, la correa se deberá dirigir como se indica en la tercera imagen, a través de los asideros, o utilizar el orificio disponible en los topes del brazo de elevación.*
6. Utilice correas para sujetar la minicargadora al remolque. Utilice únicamente los puntos de fijación de la parte delantera y trasera identificados con la etiqueta.
7. Coloque los calzos en ambos extremos de las ruedas o en las orugas de la máquina.
8. Retire los calzos de las ruedas del remolque.

Descarga de la máquina de un remolque:

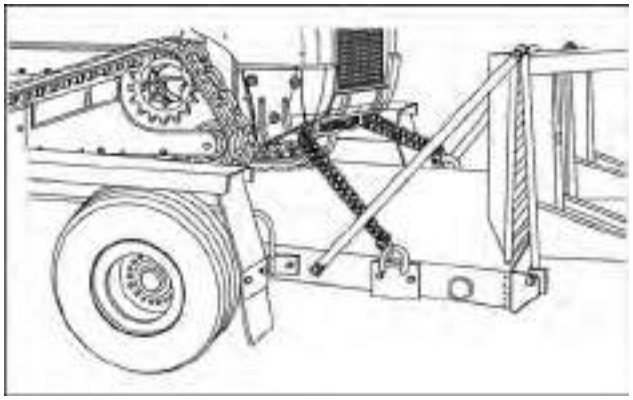
1. Coloque un calzo en la parte delantera y trasera de todas las ruedas del remolque.
2. Retire las correas de sujeción.
3. Retire los calzos de ambos extremos de las ruedas o de las orugas de la máquina.
4. Arranque la máquina y déjela funcionar a ralentí bajo.
5. Salga despacio del centro del remolque o de las rampas.



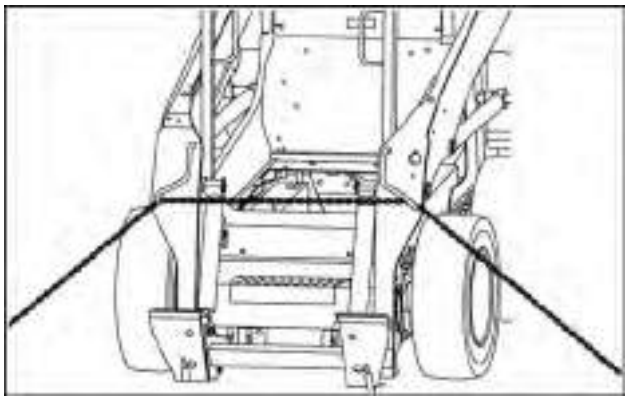
84315529A 1



93109388 2



93109385 3



93109386B 4

Elevación de la máquina con un dispositivo de elevación de cuatro puntos

⚠ ADVERTENCIA

¡Objetos pesados!
Levante y manipule todos los componentes pesados utilizando equipo de elevación con capacidad adecuada. Sujete siempre las unidades o las piezas con eslingas o ganchos apropiados. Asegúrese de que no haya personas en la zona de trabajo.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0398A

AVISO: *Sólo personal con experiencia en elevación de maquinaria pesada debe intentar levantar la máquina. Póngase en contacto con el concesionario para obtener asistencia.*

Estas máquinas están diseñadas para dispositivos de elevación de cuatro puntos. Utilice sólo equipos de alta capacidad para manejar el peso del modelo de máquina que se va a levantar. Debe sumarse el peso del equipo de elevación.

1. Retire cualquier accesorio antes de levantar la máquina.
2. Utilice los dos puntos de elevación delanteros y los dos traseros (uno en cada lado).

AVISO: *Para evitar daños en la cabina, deben utilizarse eslingas sintéticas para los puntos de elevación delanteros.*

Utilice eslingas con la longitud correcta para asegurarse de mantener el punto de enganche de elevación sobre la cabina durante la elevación de la máquina.



139729A1 5

Deben adoptarse las siguientes precauciones al utilizar la grúa (levantar o bajar) una máquina.

- Enganche sólo equipo de elevación adecuado para la máquina en los puntos de elevación designados, identificados con la etiqueta que se muestra en la figura.
- Fije un equipo de elevación adecuado en los puntos de elevación designados mediante ganchos o grilletes con la capacidad de carga adecuada.
- Nunca permita que haya personal en la máquina mientras se mueve con la grúa.
- Retire los accesorios antes de utilizar la grúa.
- Utilice sólo dispositivos de elevación con la calificación apropiada.
- El peso del equipo de elevación debe sumarse al peso de la máquina para cumplir el requisito de capacidad de elevación apropiado.
- Inspeccione siempre el equipo de elevación para confirmar que existen las medidas de seguridad apropiadas. NO lo utilice si está desgastado o dañado.
- No acople dispositivos de elevación en los brazos del cargador ni accesorios en la máquina.
- Asegúrese de que los brazos del cargador se encuentren en su posición más baja.
- Asegúrese de que el motor esté apagado y el freno de estacionamiento accionado antes de utilizar la grúa.
- Mantenga al personal a una distancia segura de la máquina mientras se utiliza la grúa.

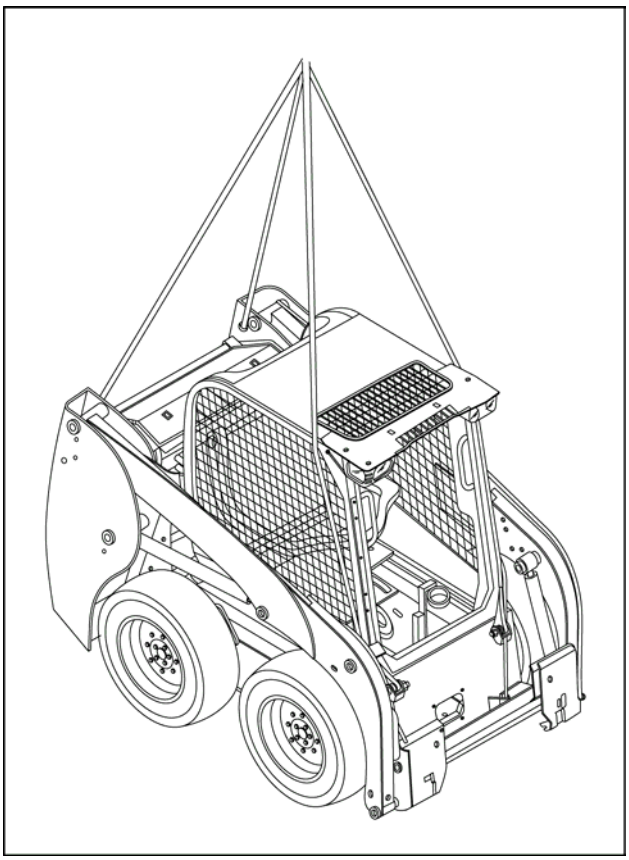
Sólo los modelos SR130 y SR160

Requisitos de las eslingas delanteras:

- Dos eslingas sintéticas de **3.7 m** (**12.0 ft**) de longitud.
- Cada eslinga debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.706 x peso bruto del vehículo.

Requisitos de las eslingas traseras:

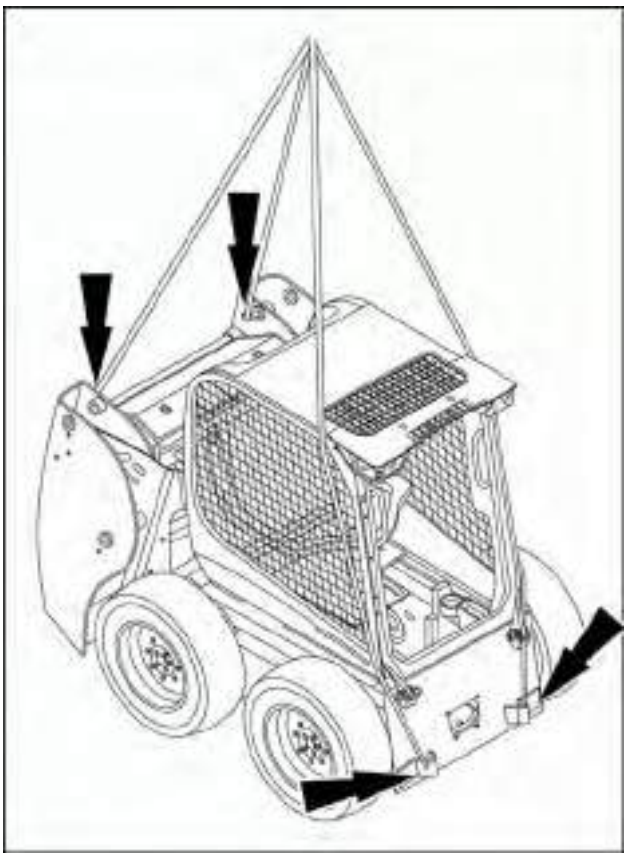
- Dos cadenas de aproximadamente **2.5 m** (**8.1 ft**) de longitud. Puede ser necesario realizar algunos ajustes para una elevación nivelada.
- Cada cadena debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.550 x peso bruto del vehículo.



RAIL14SSL0403BA 6

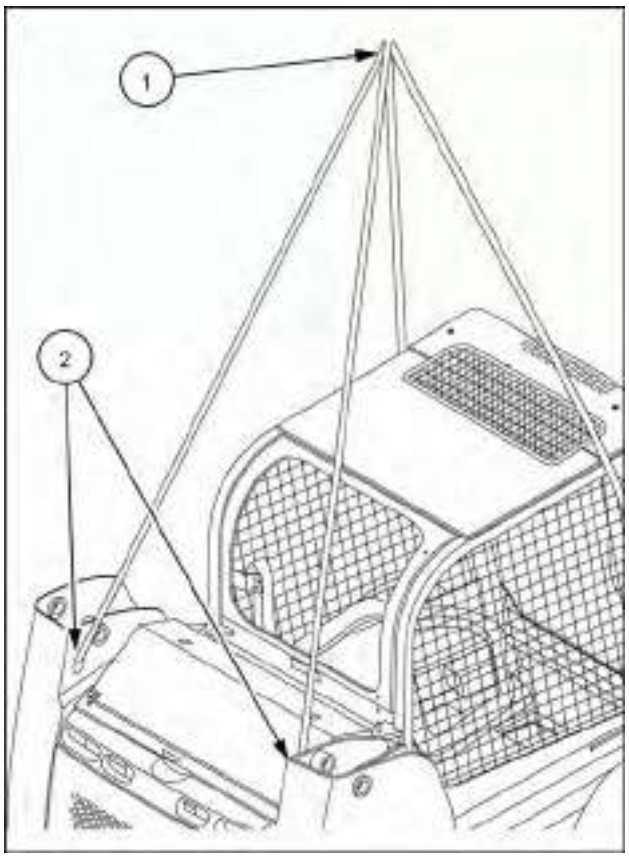
NOTA: *Para ver con mayor claridad los puntos de elevación de la máquina y la disposición de las eslingas, no se muestra el brazo del cargador en la imagen. No desmonte los brazos del cargador.*

En cada uno de los puntos de elevación de la máquina habrá una etiqueta de punto de elevación



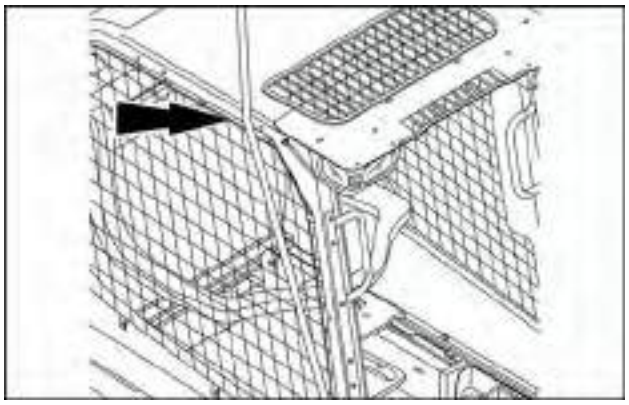
RAIL14SSL0405BA 7

1. Conecte todas las eslingas en un único punto **(1)** de la grúa, sobre la cabina.
2. Conecte las cadenas a los puntos de elevación traseros de la máquina **(2)**.



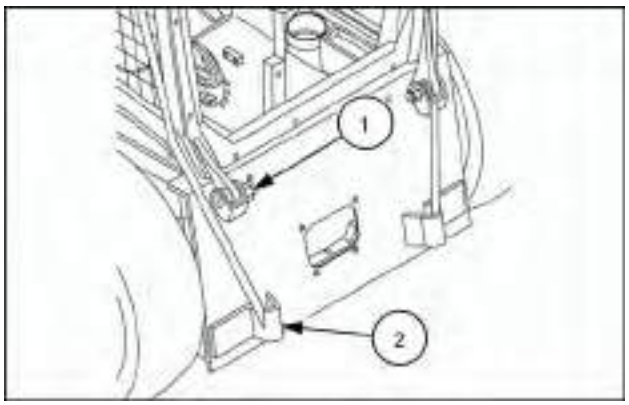
RAIL14SSL0406BA 8

3. Pase la eslinga delantera por debajo del lado derecho de la estructura protectora antivuelcos (ROPS).



RAIL14SSL0407BA 9

4. Pase la eslinga delantera por la parte exterior del punto de giro delantero de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) **(1)** y fíjela en el punto de elevación del lado derecho de la máquina **(2)**.
5. Repita la operación en el lado izquierdo de la máquina.
6. Despeje la zona.
7. Levante la máquina lo justo para despegarla del suelo. La máquina debe permanecer nivelada. Si no está nivelada, baje la máquina al suelo y ajuste la longitud de las cadenas traseras. Repita hasta conseguir una elevación nivelada.



RAIL14SSL0404BA 10

Sólo los modelos SR175, SR210, SR240, TR270 y TR310

SR240 Requisitos de las eslingas delanteras:

- Dos eslingas sintéticas de **3.7 m** (**12.0 ft**) de longitud.
- Cada eslinga debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.748 x peso bruto del vehículo.

SR240 Requisitos de las eslingas traseras:

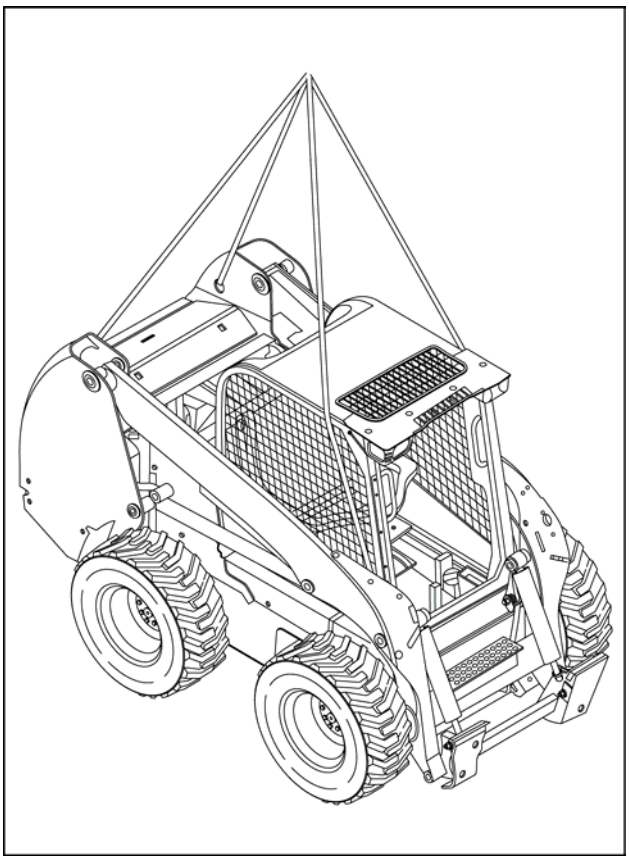
- Dos cadenas de aproximadamente **2.4 m** (**8.0 ft**) de longitud. Puede ser necesario realizar algunos ajustes para una elevación nivelada.
- Cada cadena debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.555 x peso bruto del vehículo.

SR175, SR210, TR270, and TR310 Requisitos de las eslingas delanteras:

- Dos eslingas sintéticas de **3.7 m** (**12.0 ft**) de longitud.
- Cada eslinga debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.741 x peso bruto del vehículo.

SR175, SR210, TR270, and TR310 Requisitos de las eslingas traseras:

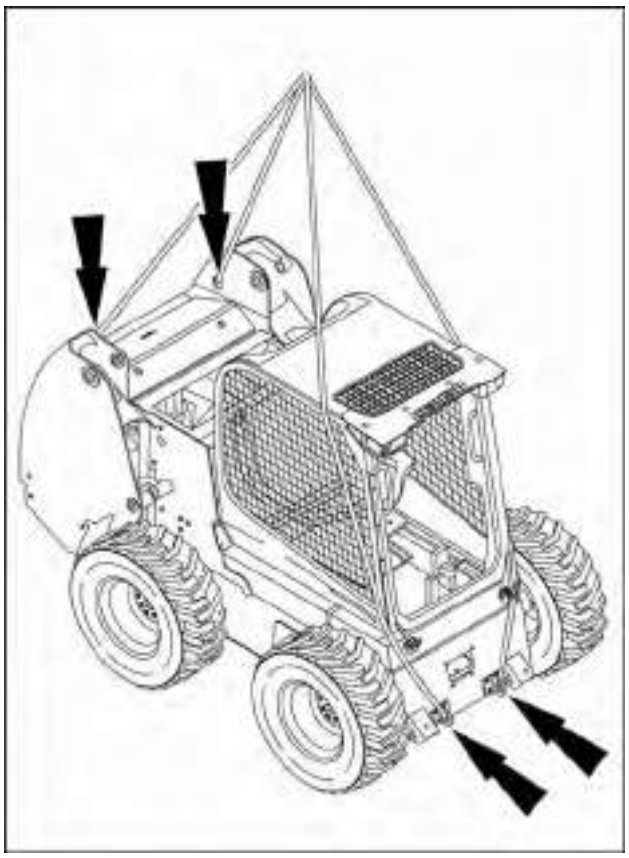
- Dos cadenas de aproximadamente **2.4 m** (**8.0 ft**) de longitud. Puede ser necesario realizar algunos ajustes para una elevación nivelada.
- Cada cadena debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.536 x peso bruto del vehículo.



RAIL14SSL0393BA 11

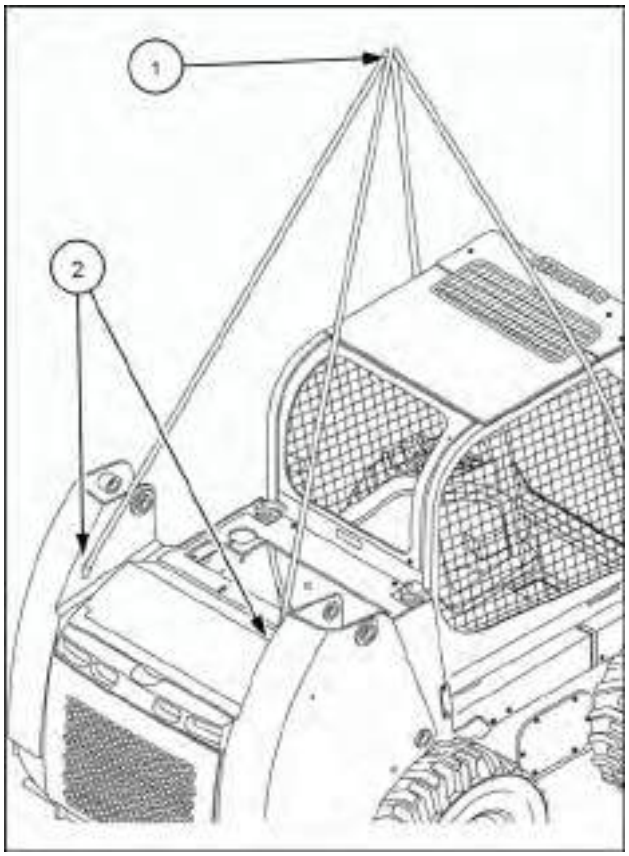
NOTA: *Para ver con mayor claridad los puntos de elevación de la máquina y la disposición de las eslingas, no se muestra el brazo del cargador en la imagen. No desmonte los brazos del cargador.*

En cada uno de los puntos de elevación de la máquina habrá una etiqueta de punto de elevación



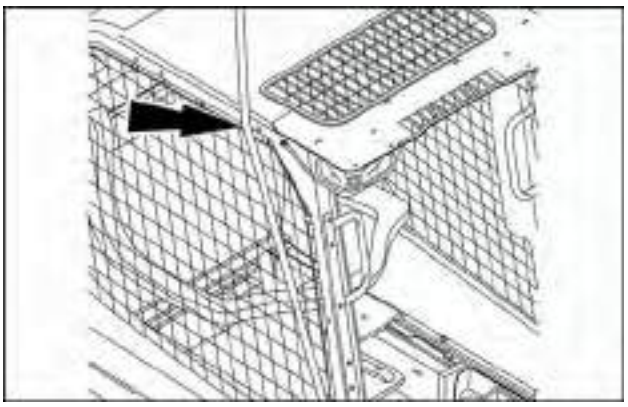
RAIL14SSL0394BA 12

1. Conecte todas las eslingas en un único punto **(1)** de la grúa, sobre la cabina.
2. Conecte las cadenas a los puntos de elevación traseros de la máquina **(2)**.



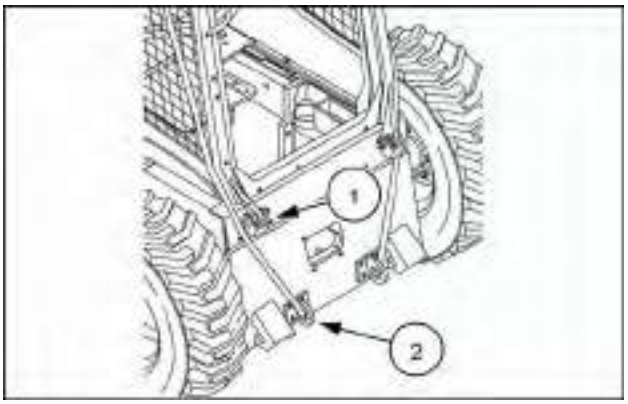
RAIL14SSL0397BA 13

3. Pase la eslinga delantera por debajo del lado derecho de la estructura protectora antivuelcos (ROPS).



RAIL14SSL0395BA 14

4. Pase la eslinga delantera por la parte exterior del punto de giro delantero de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) **(1)** y fíjela en el punto de elevación del lado derecho de la máquina **(2)**.
5. Repita la operación en el lado izquierdo de la máquina.
6. Despeje la zona.
7. Levante la máquina lo justo para despegarla del suelo. La máquina debe permanecer nivelada. Si no está nivelada, baje la máquina al suelo y ajuste la longitud de las cadenas traseras. Repita hasta conseguir una elevación nivelada.



RAIL14SSL0396BA 15

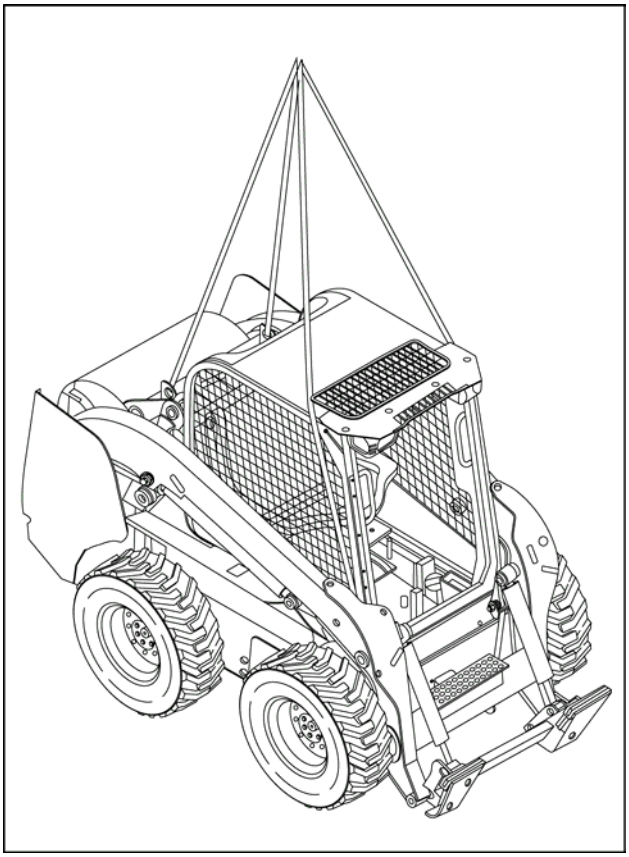
SV185 solo

Requisitos de las eslingas delanteras:

- Dos eslingas sintéticas de **3.7 m** (**12.0 ft**) de longitud.
- Cada eslinga debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.552 x peso bruto del vehículo.

Requisitos de las eslingas traseras:

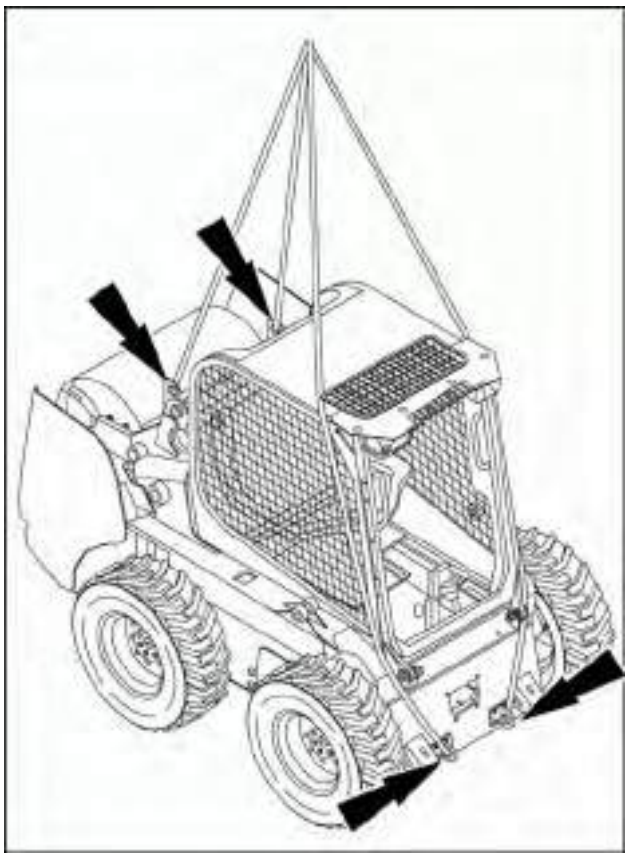
- Dos cadenas de aproximadamente **2.2 m** (**7.1 ft**) de longitud. Puede ser necesario realizar algunos ajustes para una elevación nivelada.
- Cada cadena debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.676 x peso bruto del vehículo.



RAIL14SSL0398BA 16

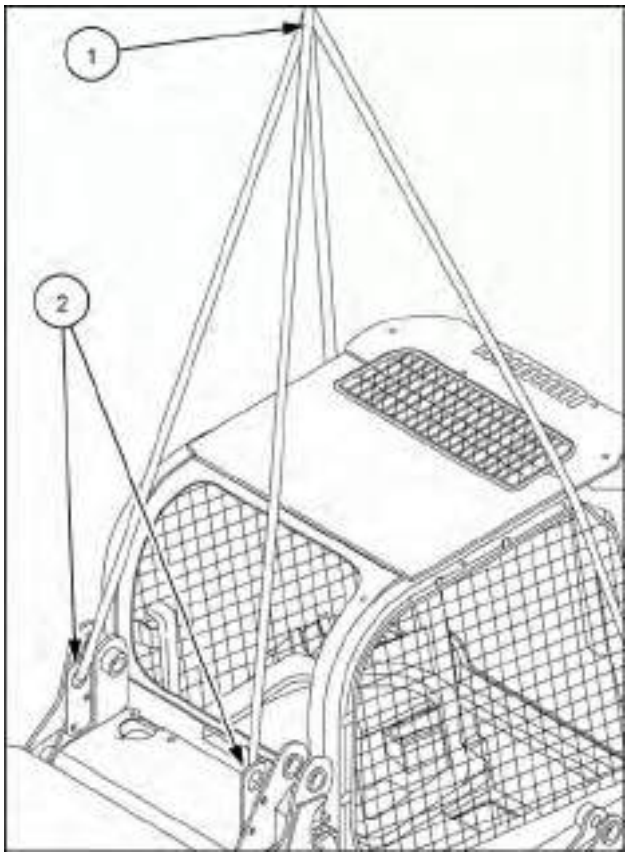
NOTA: *Para ver con mayor claridad los puntos de elevación de la máquina y la disposición de las eslingas, no se muestra el brazo del cargador en la imagen. No desmonte los brazos del cargador.*

En cada uno de los puntos de elevación de la máquina habrá una etiqueta de punto de elevación.



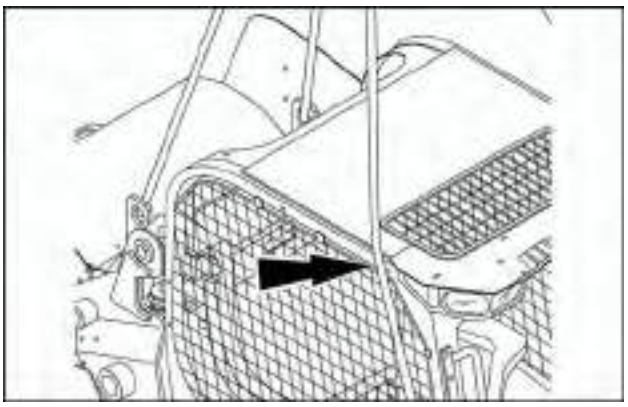
RAIL14SSL0399BA 17

1. Conecte todas las eslingas en un único punto **(1)** de la grúa, sobre la cabina.
2. Conecte las cadenas a los puntos de elevación traseros de la máquina **(2)**.



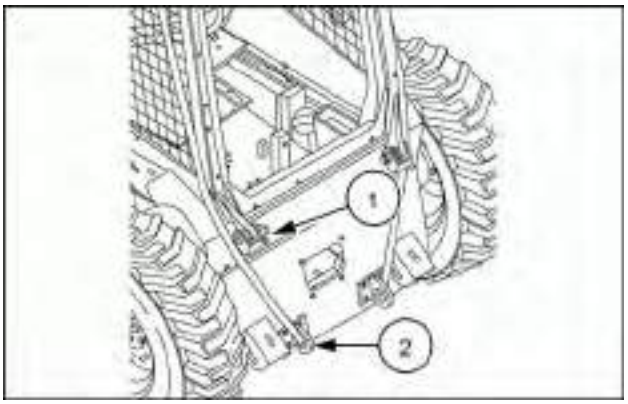
RAIL14SSL0402BA 18

3. Pase la eslinga delantera por debajo del lado derecho de la estructura protectora antivuelcos (ROPS).



RAIL14SSL0401BA 19

4. Pase la eslinga delantera por la parte exterior del punto de giro delantero de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) **(1)** y fíjela en el punto de elevación del lado derecho de la máquina **(2)**.
5. Repita la operación en el lado izquierdo de la máquina.
6. Despeje la zona.
7. Levante la máquina lo justo para despegarla del suelo. La máquina debe permanecer nivelada. Si no está nivelada, baje la máquina al suelo y ajuste la longitud de las cadenas traseras. Repita hasta conseguir una elevación nivelada.



RAIL14SSL0400BA 20

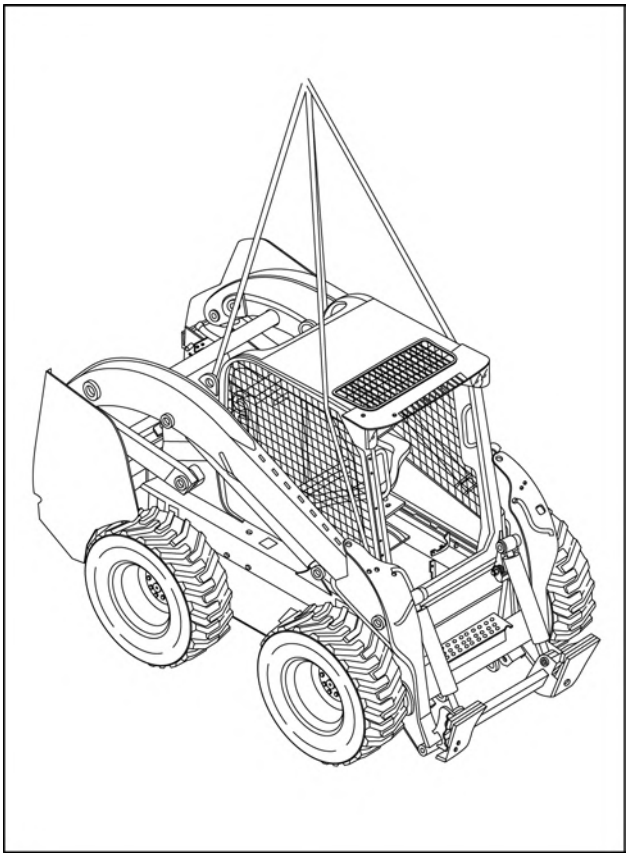
SV280 solo

Requisitos de las eslingas delanteras:

- Dos eslingas sintéticas de **3.7 m** (**12.0 ft**) de longitud.
- Cada eslinga debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.368 x peso bruto del vehículo.

Requisitos de las eslingas traseras:

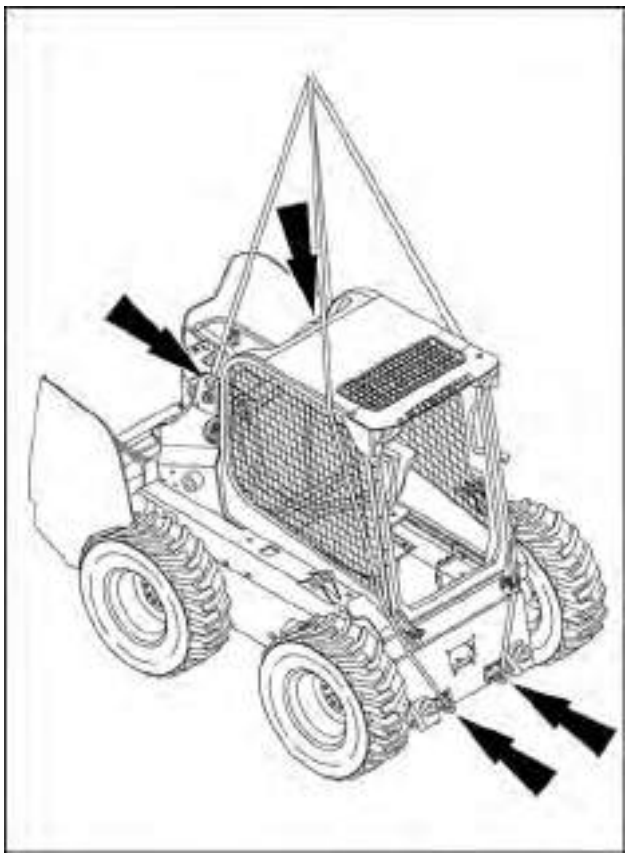
- Dos cadenas de aproximadamente **2.0 m** (**6.5 ft**) de longitud. Puede ser necesario realizar algunos ajustes para una elevación nivelada.
- Cada cadena debe tener una capacidad nominal de elevación igual o superior a 0.851 x peso bruto del vehículo.



RAIL14SSL0478BA 21

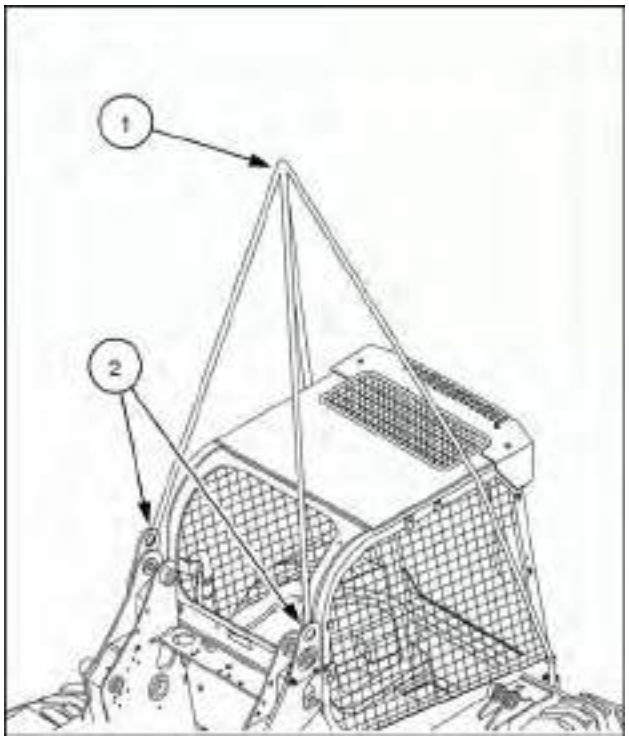
NOTA: *Para ver con mayor claridad los puntos de elevación de la máquina y la disposición de las eslingas, no se muestra el brazo del cargador en la imagen. No desmonte los brazos del cargador.*

En cada uno de los puntos de elevación de la máquina habrá una etiqueta de punto de elevación.



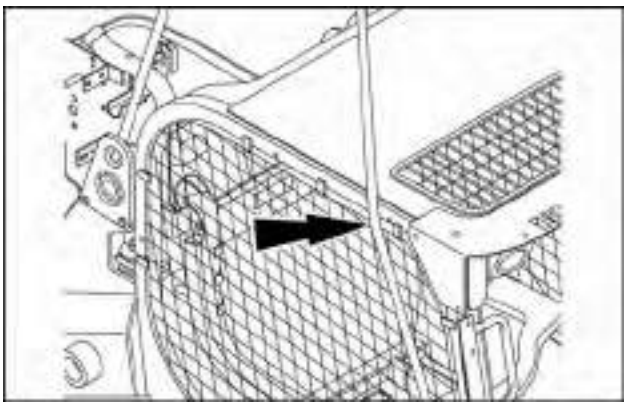
RAIL14SSL0479BA 22

1. Conecte todas las eslingas en un único punto **(1)** de la grúa, sobre la cabina.
2. Conecte las cadenas a los puntos de elevación traseros de la máquina **(2)**.



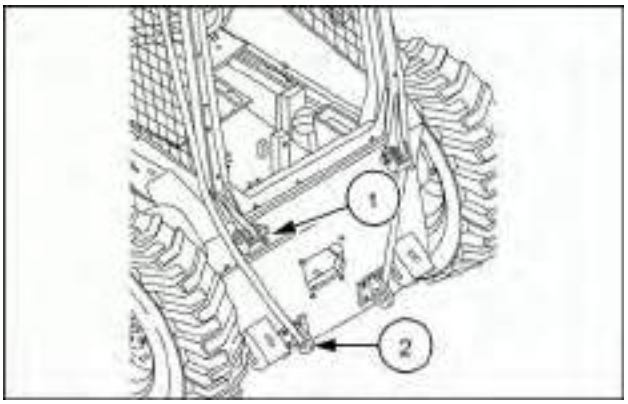
RAIL14SSL0415BA 23

3. Pase la eslinga delantera por debajo del lado derecho de la estructura protectora antivuelcos (ROPS).



RAIL14SSL0417BA 24

4. Pase la eslinga delantera por la parte exterior del punto de giro delantero de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) **(1)** y fíjela en el punto de elevación del lado derecho de la máquina **(2)**.
5. Repita la operación en el lado izquierdo de la máquina.
6. Despeje la zona.
7. Levante la máquina lo justo para despegarla del suelo. La máquina debe permanecer nivelada. Si no está nivelada, baje la máquina al suelo y ajuste la longitud de las cadenas traseras. Repita hasta conseguir una elevación nivelada.



RAIL14SSL0400BA 25

Elevación de la máquina con un dispositivo de elevación de un solo punto

⚠ ADVERTENCIA

¡Objetos pesados!
Levante y manipule todos los componentes pesados utilizando equipo de elevación con capacidad adecuada. Sujete siempre las unidades o las piezas con eslingas o ganchos apropiados. Asegúrese de que no haya personas en la zona de trabajo.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0398A

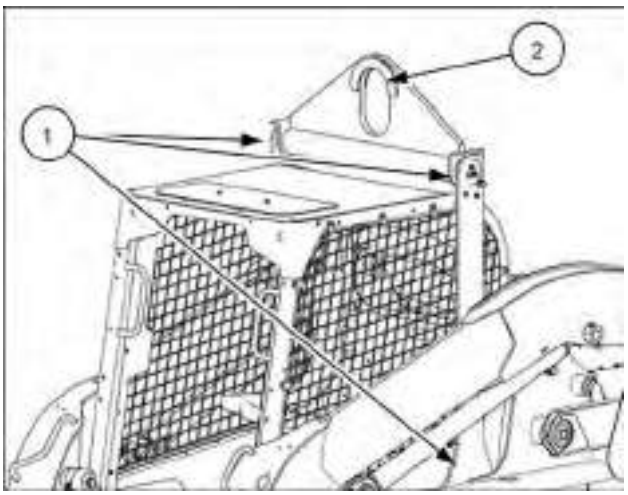
AVISO: *Cuando vaya a elevar la máquina equipada con un dispositivo de elevación de un solo punto, deberá centrar el dispositivo de elevación con el punto de fijación. Si no está centrado correctamente (ladeado o colocado más atrás o más adelante del punto de fijación), podrían producirse daños en la tornillería de montaje del dispositivo de elevación de un solo punto.*

AVISO: *No arrastre la máquina tras conectarla al punto de fijación del dispositivo de elevación de un solo punto. No tire de nada ni remolque con la máquina tras conectarla al punto de fijación del dispositivo de elevación de un solo punto. Cualquiera de estas acciones podría dañar la tornillería de montaje del dispositivo de elevación de un solo punto.*

AVISO: *Sólo personal con experiencia en elevación de maquinaria pesada debe intentar levantar la máquina. Póngase en contacto con el concesionario para obtener asistencia.*

Utilice sólo equipos de alta capacidad para manejar el peso del modelo de minicargadora que se va a levantar. Debe sumarse el peso del equipo de elevación.

1. Retire cualquier accesorio antes de levantar la máquina.
2. Utilice solamente un accesorio de elevación de un solo punto homologado por CASE CONSTRUCTION específicamente diseñado para su máquina. Confirme que las cuatro ubicaciones de la tornillería **(1)** estén correctamente apretadas (la tornillería inferior del lado derecho no se muestra).
3. Solo se deben fijar dispositivos de elevación adecuados al accesorio de elevación de un solo punto en el punto **(2)**.



RCPH11SSL016BAD 26

Deben adoptarse las siguientes precauciones al utilizar la grúa (levantar o bajar) una máquina.

- Nunca permita que haya personal en la máquina mientras se mueve con la grúa.
- Retire los accesorios antes de utilizar la grúa.
- Utilice sólo dispositivos de elevación con la calificación apropiada.
- El peso del equipo de elevación debe sumarse al peso de la máquina para cumplir el requisito de capacidad de elevación apropiado.
- Inspeccione siempre el equipo de elevación para confirmar que existen las medidas de seguridad apropiadas. NO lo utilice si está desgastado o dañado.
- No acople dispositivos de elevación en los brazos del cargador ni accesorios en la máquina.
- Asegúrese de que los brazos del cargador se encuentren en su posición más baja.
- Asegúrese de que el motor esté apagado y el freno de estacionamiento accionado antes de utilizar la grúa.
- Mantenga al personal a una distancia segura de la máquina mientras se utiliza la grúa.

TRANSPORTE DE RECUPERACIÓN

Cómo mover una máquina no operativa

⚠ ADVERTENCIA

Pérdida de control.
Remolque únicamente a velocidades seguras. Tenga cuidado al tomar curvas o incorporarse a la circulación.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0126A

AVISO: *CASE CONSTRUCTION no recomienda remolcar la máquina. No intente mover la máquina si cree que podría causar más daño. Puede causar daños más graves a la máquina si intenta remolcar o mover una máquina desactivada. Si es posible, repare la máquina en el lugar de trabajo. Póngase en contacto con el concesionario si la máquina queda inhabilitada.*

6 - OPERACIONES DE FUNCIONAMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Sistemas de montaje de los accesorios mecánicos

⚠ ADVERTENCIA

Movimiento inesperado de la máquina.
Asegúrese siempre de que la máquina tiene la temperatura correcta de funcionamiento antes de acoplar o desacoplar herramientas y accesorios.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0184A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de aplastamiento
Utilice siempre accesorios homologados. Asegúrese de que el accesorio en cuestión es compatible con el sistema de acoplamiento de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0183A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de aplastamiento
En algunos accesorios, puede parecer que hay dos posiciones para el acoplamiento. Utilice siempre la posición inferior para que los accesorios queden bien conectados y seguros.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0182B

⚠ ADVERTENCIA

¡Piezas que caen!
Es posible que la suciedad y los restos de cultivo impidan conectar/desconectar correctamente una herramienta o un accesorio. Limpie la máquina, el accesorio o la herramienta de todo desecho antes de conectar/desconectar un accesorio o una herramienta.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0214A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de aplastamiento
Bajo ningún concepto saque ninguna parte del cuerpo del compartimento del operador para bloquear o desbloquear el cierre durante el cambio de accesorios. Siga siempre el procedimiento correcto que se indica en este manual.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0213A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de caída de objetos!
Antes de utilizar la máquina, asegúrese siempre de que la cuchara o el accesorio correspondiente están debidamente sujetos en la placa de acoplamiento rápido. Una cuchara o un accesorio mal sujeto en la placa de acoplamiento rápido podría desprenderse mientras está en marcha.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0166A

⚠ PELIGRO

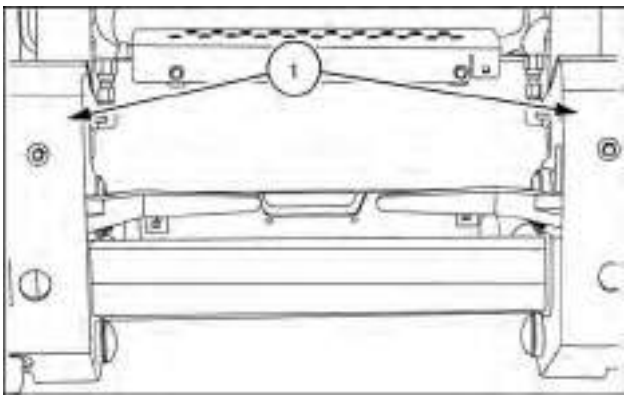
Peligro de aplastamiento
Los brazos de elevación del cargador quedan sin apoyo durante el desmontaje de la varilla. No entre al compartimento del operador ni salga de él sin que los brazos de elevación del cargador estén bien sujetos. Para el almacenamiento se necesitan dos personas. Una persona deberá desmontar y almacenar la varilla, mientras el operador permanece en su compartimento.
Si no se cumplen estas instrucciones, se producirán muertes o graves lesiones.

D0021A

Instalación del accesorio

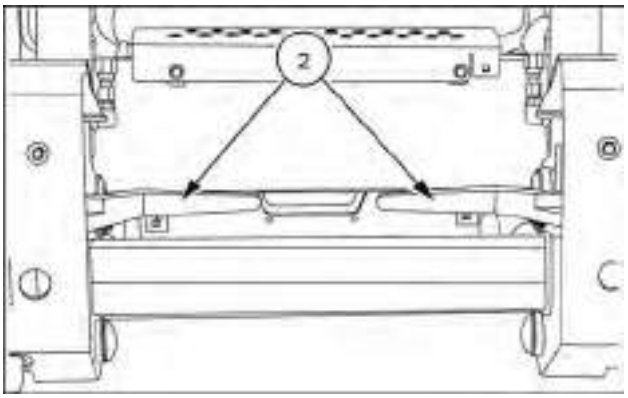
AVISO: *Lea el manual de instrucciones del fabricante para los accesorios que no se incluyen en este manual.*

Con la máquina se suministra como equipamiento de serie un acoplador giratorio **(1)** que se acopla al brazo del cargador.



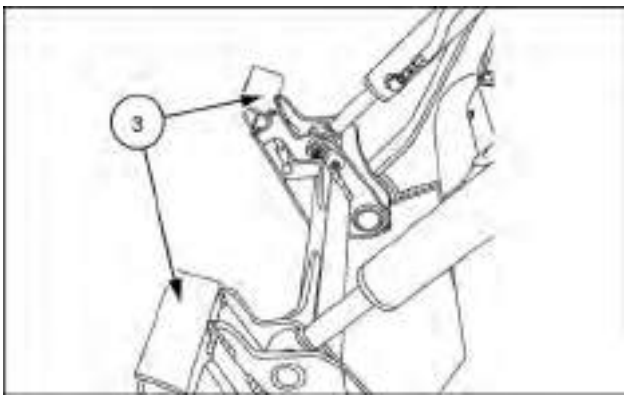
931007516A 1

1. Gire hacia arriba y hacia fuera las palancas del pestillo **(2)** a la posición de liberación. Asegúrese de que las manivelas del pestillo estén totalmente subidas de forma que los pasadores de bloqueo estén totalmente replegados.



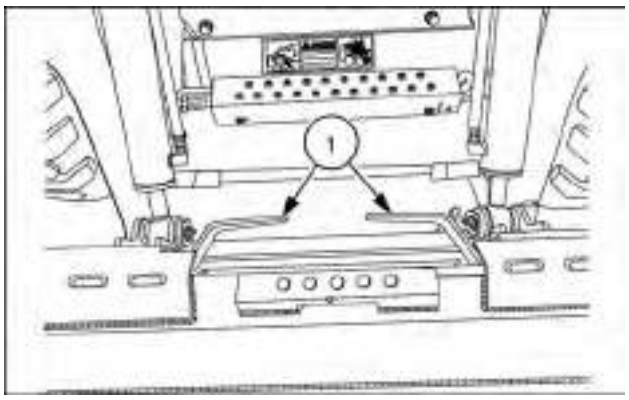
931007516 2

2. Incline hidráulicamente los acopladores **(3)** hacia delante mientras dirige la cresta del acoplador por debajo de la zona de asiento del accesorio.

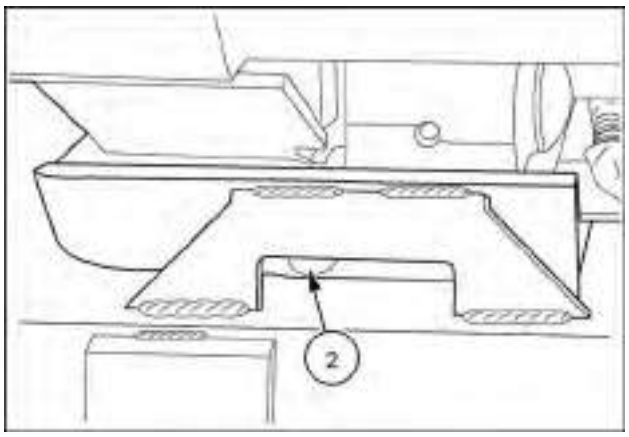


931007517 3

3. Levante y gire el acoplador hasta que la superficie trasera del accesorio quede plana sobre la superficie delantera del acoplador.
4. Cuando el accesorio esté totalmente apoyado, baje el brazo del cargador hasta que esté totalmente sobre los topes del cargador.
5. Extienda la cuchara o el accesorio, parándolos cuando el borde de la cuchara toque el suelo.
6. Apague el motor, desabróchese el cinturón de seguridad y salga del compartimento del operario.
7. Presione las dos palancas del pestillo **(1)** hacia dentro y hacia abajo sobre el centro para acoplar los pasadores de bloqueo con las lengüetas de retención del accesorio.
8. Levante el accesorio y extienda lentamente la cuchara o el accesorio. Inspeccione visualmente el acoplamiento de los pasadores de bloqueo **(2)** en las ranuras de la lengüeta inferior del accesorio.



93106897 4



86092926 5

- Si el accesorio no está bien sujeto en el acoplador, baje el brazo del cargador y repita el procedimiento de montaje.
- Antes de utilizar el accesorio, el operador debe utilizarlo en todas sus posiciones y confirmar que el accesorio está sujeto y seguro.

Desmontaje del accesorio

1. Baje el accesorio al suelo, pare el motor, confirme que el freno de estacionamiento está accionado y salga de la minicargadora.
2. Tire de las palancas del pestillo hacia arriba y hacia afuera a la posición de liberación para soltar los pasadores y baje las lengüetas del accesorio.

AVISO: *Asegúrese de que las manivelas del pestillo estén totalmente levantadas.*

3. Abróchese el cinturón de seguridad, arranque la minicargadora y suelte el freno de estacionamiento.
4. Incline el accesorio hacia delante de forma que el borde delantero descanse sobre el suelo.
5. Continúe inclinando al mismo tiempo el acoplador hacia delante mientras retrocede la máquina hacia atrás con respecto al accesorio.

Sistemas de montaje de los accesorios hidráulicos

El acoplador hidráulico opcional permite al operario permanecer en el asiento del operario y cambiar rápidamente los accesorios del brazo del cargador.

El interruptor del acoplamiento hidráulico debe utilizarse junto con una de las tres funciones hidráulicas (se mantiene hasta el final de su recorrido):

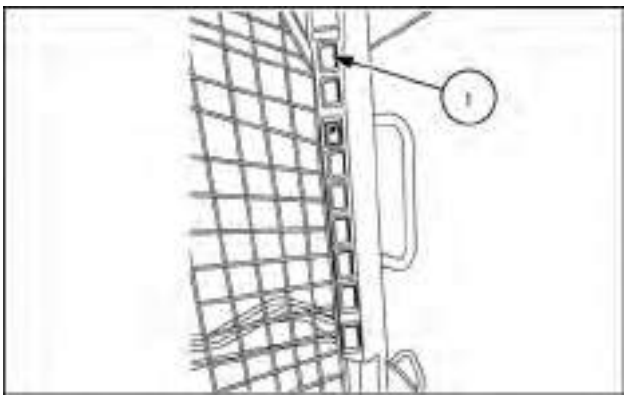
- El interruptor auxiliar de la palanca de control
- La operación de descenso del brazo del cargador
- La operación de recogida del accesorio

Para simplificar las instrucciones, solo se menciona una de las tres funciones hidráulicas.

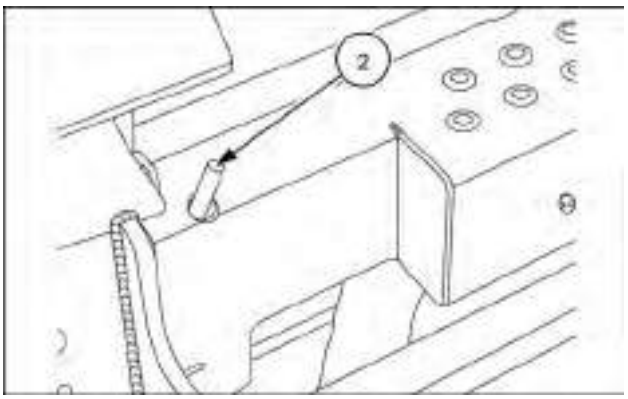
NOTA: *Si tiene preguntas sobre la instalación y desmontaje de los accesorios, póngase en contacto con su concesionario.*

Desmontaje del accesorio

1. Coloque el accesorio encima de la superficie de desmontaje.
2. Pulse y mantenga pulsado el interruptor del acoplador hidráulico **(1)** en la dirección de desbloqueo. Con la otra mano, active y sujete la palanca de control del interruptor auxiliar.
3. Mantenga pulsados los interruptores a la vez que controla cuando aparecen las marcas rojas de los pasadores indicadores **(2)**. Las marcas rojas visibles indican que el acoplador está en la posición de desbloqueo.
4. Suelte el interruptor auxiliar de la palanca de control y el interruptor del acoplador hidráulico.
5. Coloque el accesorio en la superficie de desmontaje, extienda el acoplador y aleje la máquina del accesorio.



93106917 1



93106838 2

Instalación del accesorio

1. Confirme que las marcas rojas de los pasadores indicadores **(2)** son visibles (posición de desbloqueo). Si las marcas rojas no son visibles, pulse y mantenga pulsado el interruptor del acoplador hidráulico **(1)** en la dirección de desbloqueo. Con la otra mano, active y sujete la palanca de control del interruptor auxiliar.
2. Incline el acoplador hidráulico hacia delante.
3. Mueva lentamente la máquina hacia el accesorio hasta que las dos lengüetas de la parte superior del acoplador estén por debajo y alineadas con los puntos de montaje del accesorio.
4. Eleve el brazo del cargador lo suficiente como para acoplar el accesorio.
5. Gire hacia atrás el acoplador hacia la máquina hasta que el accesorio esté completamente apoyado en el acoplador y despegado del suelo.

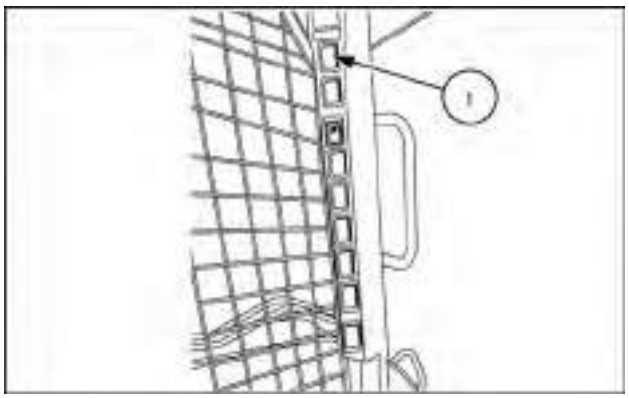
   NOTA: *En el siguiente paso, si los pasadores indicadores no se retraen es posible que tenga que volver a colocar el accesorio en el acoplador.*
6. Active el interruptor auxiliar de la palanca de control hasta el final de su carrera de control. Los pasadores indicadores **(2)** del acoplador se retraerán a la posición de bloqueo y las marcas rojas dejarán de estar visibles en los pasadores indicadores.
7. Levante lentamente y extienda el accesorio hacia fuera. No deje el asiento del operario, pero compruebe visualmente desde la cabina que los pasadores de bloqueo inferiores del acoplador hidráulico **(1)** entran por completo en las ranuras de lengüeta inferiores del accesorio.

⚠ ADVERTENCIA

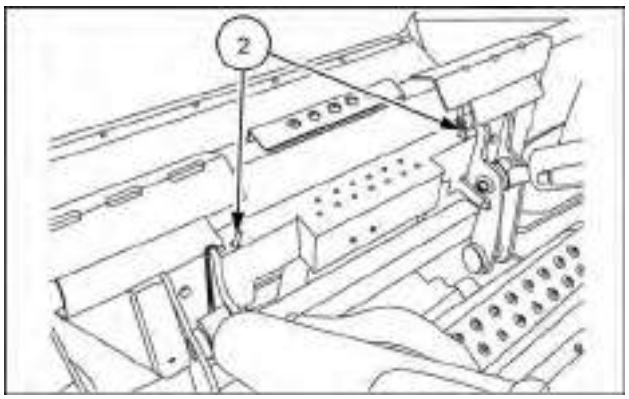
¡Peligro de caída de objetos!
Antes de utilizar la máquina, asegúrese siempre de que la cuchara o el accesorio correspondiente están debidamente sujetos en el acoplamiento. Una cuchara o un accesorio mal sujeto en el acoplamiento podría desprenderse mientras está en marcha.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0947A

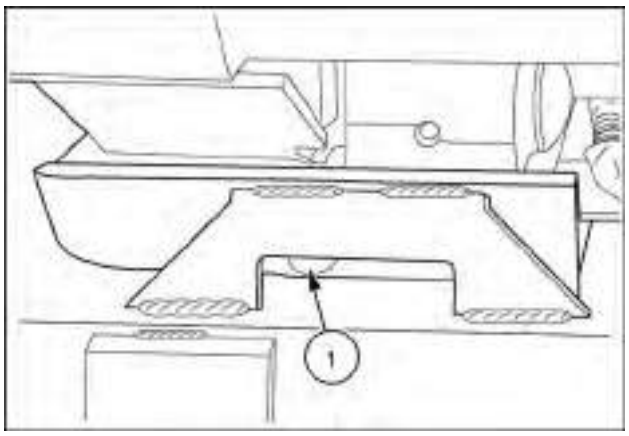
8. Asegúrese de que el accesorio está bien sujeto y seguro para su uso. Poner en funcionamiento el accesorio y compruebe toda su gama de movimientos antes de empezar las operaciones normales de trabajo.



93106917 3



93106837A 4



86092926 5

Funcionamiento en campo

⚠ ADVERTENCIA

Los averías del equipo pueden provocar accidentes o lesiones.
Antes de poner en marcha la máquina, abróchese siempre el cinturón de seguridad. Examine los componentes del asiento en busca de posibles daños y desgaste. Sustituya todos los componentes dañados o desgastados del cinturón de seguridad.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0046C

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de vuelco. Una cuchara lleno en posición elevada cambia el centro de gravedad de la máquina.
Al utilizar un cargador con la cuchara llena en una pendiente, tome las siguientes precauciones:
1. Evite hacer giros con la máquina en la pendiente.
2. Conduzca siempre despacio y en línea recta cuando suba y baje pendientes.
3. Lleve la carga lo más baja posible.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0018A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de vuelco!
Procure siempre aparcar la máquina sobre una superficie firme y nivelada. Evite aparcar en las pendientes. Bloquee el movimiento de las ruedas en ambas direcciones.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0051A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de descarga eléctrica!
No trabaje nunca debajo del tendido eléctrico. No trabaje nunca en zonas donde hay posibilidad de resbalarse.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0215A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de caída de objetos!
Se debe llevar un casco al trabajar con la máquina y mientras se esté en cualquier zona de obras.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0219A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de pérdida de control
Mantenga siempre las manos y los pies en los controles correspondientes para mantener el control de la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0237A

Disposición del trabajo

Para un uso eficaz, organice el trabajo para minimizar el tiempo necesario para realizar el ciclo de trabajo. Al decidir sobre el lugar de descarga, tenga en cuenta la dirección del viento y la inclinación del terreno. Siempre que sea posible, ubique el lugar de descarga de forma que el viento transporte el polvo en la dirección contraria a la posición del operador. Antes de que el operador empiece el trabajo, invierta algo de tiempo en nivelar el área de trabajo si no está uniforme. Minimice las distancias de transporte para acelerar el ciclo de trabajo.

Capacidades de carga de funcionamiento

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de vuelco!
Antes de poner la máquina en marcha, el operador debe conocer la capacidad máxima de CARGA con la que puede funcionar. Siga siempre los límites de carga recomendados.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0216A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de vuelco.
Si sobrecarga la máquina., ésta puede volcar. Siga siempre los límites de carga recomendados. No sobrecargue nunca la máquina.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0217A



RAIL15SSL0380BA 1

Consulte la página **9-2** para obtener una lista de los modelos y las especificaciones. Para su máquina específica, consulte el rótulo de la máquina de la capacidad de carga. La etiqueta está situada en el poste de la consola derecha de la cabina. Si tiene dudas sobre la capacidad de carga de la máquina, póngase en contacto con el concesionario.

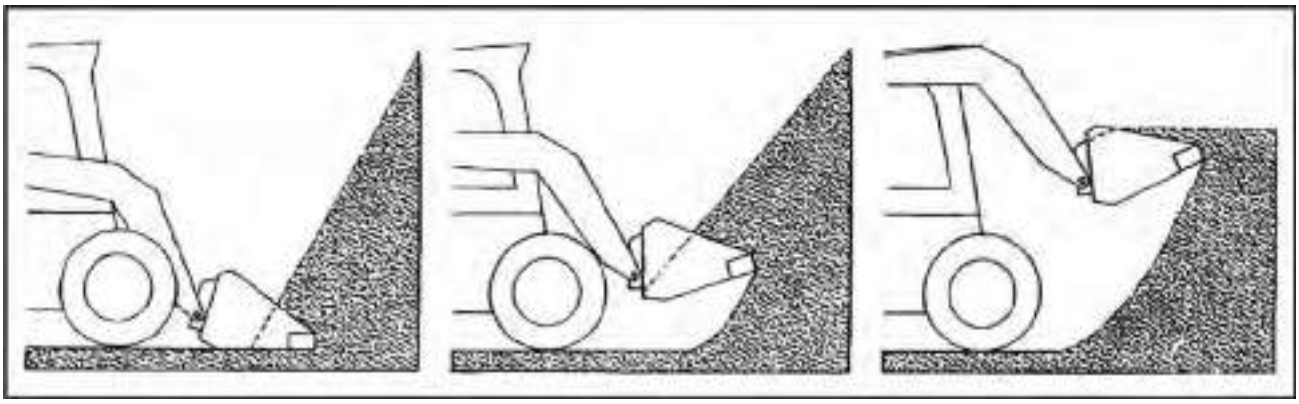
- Antes de empezar a trabajar, familiarícese con el área de trabajo. Localice los baches, obstáculos y restos que deben eliminarse en la zona. Recuerde que el lugar de trabajo puede cambiar constantemente durante el transcurso del día.
- Localice los peligros inevitables como líneas eléctricas, puentes y esquinas cercanas para asegurarse de que opera con seguridad en estas áreas.
- Confirme la posibilidad de que haya personas en los alrededores y despeje el área de personal no autorizado.
- Si es posible, organice el lugar de trabajo para minimizar el tiempo necesario para realizar el ciclo de trabajo. Tenga en cuenta la dirección del viento y la inclinación del terreno. Ubique el lugar de descarga de forma que el viento transporte el polvo en la dirección contraria a la posición del operador.
- Utilice un rango bajo para obtener la máxima eficiencia de la máquina.

Llenado de la cuchara

Hay dos métodos básicos para cargar la cuchara en un montón: penetración en arco y penetración gradual. Decida el tipo de penetración que necesita para cargar y varíe los métodos según los materiales.

Penetración en arco

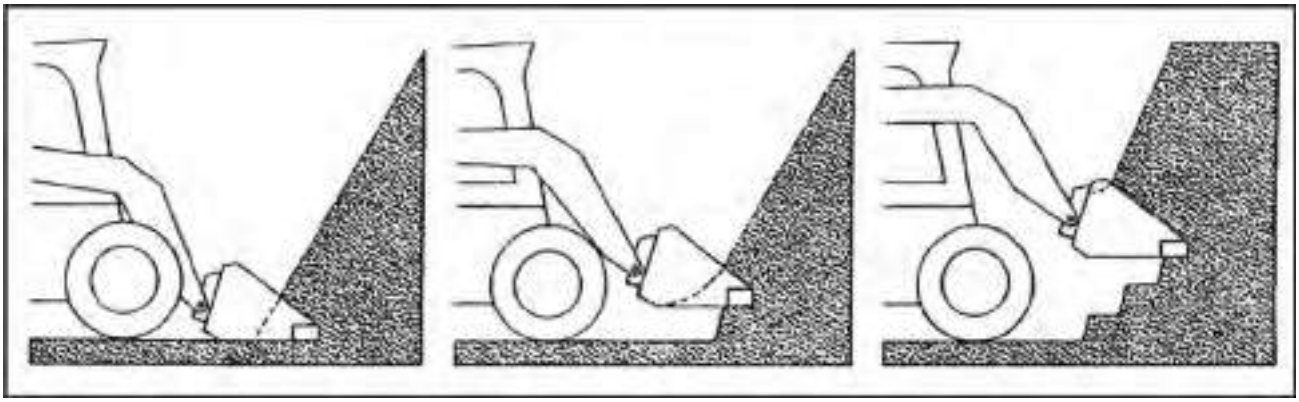
Con el método de penetración en arco, la cuchara se introduce en el montón y se recoge mientras se eleva en arco continuo hacia arriba hasta que se llena la cuchara. Cuanto utilice este método, recuerde que una recogida excesiva puede sobrecargar el sistema de elevación. Al activar los sistemas hidráulicos de elevación y de la cuchara al mismo tiempo, el sistema de elevación puede calarse ocasionalmente. Cuando esto suceda, desacople la función de elevación o de recogida para que la máxima fuerza hidráulica actúe sobre un juego de cilindros.



BT09A228 2

Penetración gradual

Con el método de penetración gradual, la cuchara se introduce en el montón a nivel del suelo con la cuchara en posición horizontal y bajada. Se introduce la cuchara en el montón lo máximo posible durante el empuje inicial. Suba la cuchara aproximadamente **0.3 m** (**1 ft**) e introdúzcala en el montón. Repita este ciclo tantas veces como sea necesario hasta llenar la cuchara.



BT09A229 3

Excavación

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de pérdida de control
La velocidad de avance debe favorecer el mantenimiento del control y la estabilidad de la máquina en todo momento. Siempre que sea posible, evite el funcionamiento cerca de zanjas, terraplenes y hoyos. Reduzca la velocidad al girar, al cruzar pendientes y en superficies desiguales, resbaladizas o enlodadas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0233A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de vuelco!
Si levanta una cuchara sobrecargada, puede producirse un accidente. Si se produjera esta situación y la máquina empezara a inclinarse peligrosamente hacia delante, habría que bajar los brazos de elevación INMEDIATAMENTE.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0255A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de pérdida de control
Si la cuchara está llena en la posición elevada, puede que la máquina patine al trabajar en terrenos irregulares. Mantenga la cuchara lo más baja posible durante su funcionamiento para conseguir mejor estabilidad y visibilidad. Utilice siempre la máquina a velocidades lentas cuando trabaje en terrenos irregulares.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0271A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de colisión
Asegúrese siempre de que no hay personas ni animales ni obstáculos en la zona situada por detrás de la máquina antes de dar marcha atrás.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0232A



BC04F048X 4

Al excavar con la máquina, retire una capa pequeña en cada pasada. Este método es eficaz y minimiza el deslizamiento de las ruedas. Si se encuentra con materiales compactados, sacuda la válvula de control de la cuchara para facilitar la penetración.

NOTA: *Si el motor tira hacia abajo conforme la máquina se carga, los controles direccionales se tienen que sujetar en la dirección de avance. El máximo par se obtiene a una velocidad de avance mínima en un rango bajo para todas las máquinas.*

Transporte de la carga

Al retroceder mientras se transporta una carga, lleve la cuchara lo suficientemente alta para evitar los obstáculos en la trayectoria del cargador. Elevar la cuchara más de lo necesario reduce la estabilidad.

Descarga de la cuchara

Coordine la velocidad de avance y la velocidad de elevación del brazo hasta conseguir la altura de la cuchara que desee al llegar al lugar de descarga.

Antes de detener los movimientos de avance y elevación, comience a volcar la cuchara para vaciar gradualmente la carga con una altura del brazo de elevación mínima. Si se vacía antes de parar, la estabilidad de la máquina será máxima.

Al cargar en un camión, se puede utilizar la cuchara para empujar el material hasta el lado del camión más alejado si la cuchara está en una posición inclinada baja. Para mayor eficacia, debe hacerse mientras se descarga la carga, antes de detener el movimiento de avance de la máquina. Intente controlar el camión de forma que descargue primero sobre el lado del camión bajo y alejado.

Al trabajar con materiales adhesivos, la cuchara se puede sacudir para soltar el material que tiende a pegarse a la parte trasera de la cuchara.

Devolución de la carga de la cuchara a la posición de carga

Inmediatamente después de haber descargado totalmente la cuchara, inicie el ciclo de recogida conforme retrocede la máquina desde la zona de descarga. Volver a colocar la cuchara para el ciclo de llenado mientras se bajan los brazos de elevación ahorra bastante tiempo. Puede ajustar más la altura de la cuchara conforme la máquina inicia el avance en el ciclo de llenado, ahorrando tiempo entre los ciclos de descarga y de llenado.

Nivelación con la cuchara

La máquina puede utilizarse para nivelar controlando la inclinación de la cuchara.

La máquina se puede utilizar para nivelar, colocando la cuchara en la posición de vaciado y retrocediendo arrastrando la tierra suelta. La inclinación de la cuchara controlará la cantidad de tierra que se mueve.

Coloque la bobina de la válvula de control del brazo de elevación en la posición de parada para dejar que la cuchara siga el contorno del suelo y deposite la tierra en las áreas bajas.

AVISO: *No empuje objetos con los brazos de elevación totalmente elevados o puede causar daños en los brazos de elevación o en los cilindros del brazo de elevación.*

AVISO: *No empuje hacia delante con la cuchara en la posición completamente bajada, ya que se podrían dañar sus cilindros.*

Liberación de la máquina enfangada

En la mayoría de los casos, cuando una máquina queda atascada, puede utilizarse la cuchara para llevar la cargadora a una superficie más sólida. Cuando se haga esto, la cuchara debe estar en la posición de descarga total y los brazos de elevación bajados. La cuchara se recoge entonces conforme se tira hacia atrás de las palancas de control de la dirección. Cuando la cuchara haya iniciado la penetración en el terreno, devuelva las palancas de control de la dirección a la posición neutra. NO haga girar las ruedas. Repita este ciclo lo necesario para mover la máquina a un suelo sólido.

7 - MANTENIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Seguridad general antes del mantenimiento

⚠ ADVERTENCIA

¡Sistema presurizado!
Antes de trabajar en el sistema hidráulico, elimine siempre la presión. Siga el programa de purga de la presión en el modo de configuración para eliminar la presión del sistema hidráulico.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1410A

⚠ ADVERTENCIA

El líquido hidráulico presurizado puede penetrar en la piel y provocar lesiones graves.
El líquido hidráulico está sometido a mucha presión. Apoye la cuchara o el accesorio correspondiente en el suelo. Apague el motor, gire la llave de contacto y ponga la palanca de control hidráulico en sus diferentes posiciones varias veces para despresurizar el sistema.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0161A

⚠ ADVERTENCIA

Si no se utiliza y se mantiene correctamente esta máquina, pueden producirse accidentes.
Si no comprende algún procedimiento de mantenimiento o duda de su habilidad para llevarlo a cabo correctamente, visite su concesionario.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0157A

⚠ ADVERTENCIA

Si no se utiliza y se mantiene correctamente esta máquina, pueden producirse accidentes.
Si hay algún equipo levantado o si la maquinaria se mueve sin que esté presente un operador, pueden producirse daños o la muerte.
Antes de llevar a cabo cualquier tarea de mantenimiento, haga lo siguiente: Aparque la máquina sobre una superficie lisa y nivelada.
Baje el accesorio al suelo.
Apague el motor y quite la llave del motor de arranque.
Bloquee las orugas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0269A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de aplastamiento
No utilice los brazos de elevación o los accesorios para elevar la máquina por razones de mantenimiento o reparación. Bloquee adecuadamente la máquina, de tal manera que quede bien apoyada con las cuatro ruedas por encima del suelo.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0345A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro de vuelco!
Procure siempre aparcar la máquina sobre una superficie firme y nivelada. Evite aparcar en las pendientes. Bloquee el movimiento de las ruedas en ambas direcciones.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0051A

Lea los rótulos de seguridad y los letreros de instrucciones de la máquina. Lea el manual del operador y el manual de seguridad. Asegúrese de comprender el funcionamiento de la máquina antes de empezar el mantenimiento.

Utilice la ropa de seguridad y el equipamiento de seguridad correctos. Aprenda a utilizar el kit del extintor de incendios y de primeros auxilios.

Los programas de mantenimiento y lubricación se han definido para entornos de trabajo y condiciones NORMALES. Condiciones de trabajo y entornos extremos requieren un mantenimiento y un cuidado más frecuentes. Póngase en contacto con el concesionario si tiene preguntas sobre los intervalos de mantenimiento y los requisitos.

Antes de llevar a cabo el mantenimiento de la máquina, coloque una etiqueta con el texto NO PONGA EN MARCHA LA MÁQUINA **(1)** en el tablero de instrumentos o en la llave de contacto.

AVISO: *Mientras que cualquier empresa puede realizar las reparaciones u operaciones de mantenimiento necesarias en su equipo, CASE CONSTRUCTION recomienda encarecidamente utilizar solo los concesionarios y productos autorizados por CASE CONSTRUCTION que cumplen las especificaciones indicadas. Las operaciones de mantenimiento realizadas de manera incorrecta o inadecuada anulan la garantía del equipo y puede afectar a los intervalos de mantenimiento.*

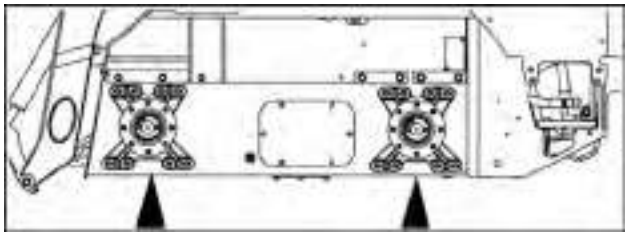


321_4614 1

Apoyo correcto de una máquina elevada sin neumáticos

Si hay que realizar mantenimiento o lubricación que precisen la elevación de la máquina, sujete bien la máquina con bloques adecuados antes de retirar las ruedas (si fuera necesario).

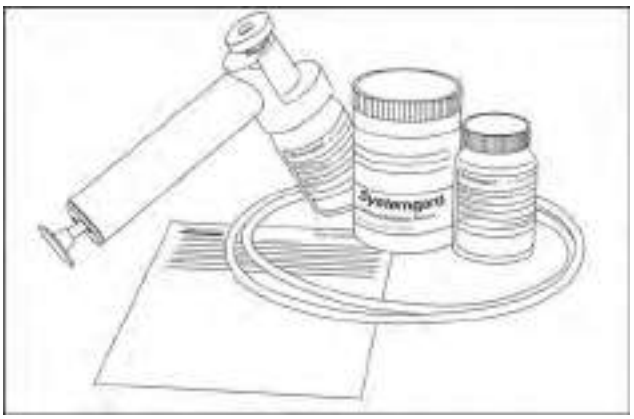
NOTA: *Consulte la tabla de pares de apriete de los pernos de las ruedas en la página* ***9-22****.*



931002280 2

Programa de análisis de lubricación

Consulte con su concesionario acerca del programa de análisis de lubricantes.. Mediante este servicio, se examinan sus lubricantes en un laboratorio independiente. Sólo tiene que extraer una muestra de lubricante de su máquina y enviarla al laboratorio independiente. Una vez procesada la muestra, el laboratorio se pondrá en contacto con usted y le aconsejará sobre los requisitos de mantenimiento. Un programa de análisis de lubricante puede ayudarle a mantener el tiempo de funcionamiento de su equipamiento y proporcionarle un servicio que puede reportar beneficios cuando necesite hacer un cambio por otro elemento de equipamiento . El intervalo de cambio de aceite de motor normal se indica en la tabla de mantenimiento. Las condiciones de servicio, la calidad del aceite del motor y el contenido de azufre del combustible pueden cambiar este intervalo. Se recomienda utilizar un programa de análisis de lubricante. Consulte al concesionario.



BT09B001-01 1

Piezas de plástico o resina

Evite utilizar gasolina, queroseno, disolvente de pintura, etc., al limpiar ventanas de plástico, la consola, el tablero de instrumentos, el monitor, indicadores, etc. Utilice SÓLO agua, jabón suave y un paño suave para limpiar estos componentes. El uso de gasolina, queroseno, disolvente de pintura, etc., puede causar decoloración, grietas o deformaciones de las piezas que se están limpiando.

Limpieza de la máquina

⚠ ADVERTENCIA

¡Riesgo de incendio!
La falta de revisión y limpieza de la maquina y el compartimento del motor puede reducir el funcionamiento de la máquina, dañar la máquina y aumentar el riesgo de incendio. El incendio puede provocar la pérdida total del vehículo y las instalaciones, además de producir lesiones graves. Compruebe a diario que no se hayan acumulado residuos en la máquina y el compartimento del motor; especialmente en entornos de funcionamiento con gran cantidad de residuos. Retire inmediatamente cualquier residuo.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1181A

Se recomienda mantener limpia toda la máquina. La utilización de la máquina en agua, barro, aplicaciones de compactado, limpieza de terrenos o tareas forestales requerirán la limpieza completa de la máquina. La limpieza incluye el desmontaje periódico de las cubiertas de inspección y de las protecciones para poder acceder, limpiar y eliminar la suciedad y los restos. Limpie toda la suciedad y los objetos extraños en el área del motor y alrededor de todas las puertas y paneles de acceso. Limpie todos los sistemas de refrigeración y los radiadores.
Una vez completada la limpieza, instale todas las cubiertas y protecciones.
NO utilice la máquina si se han retirado las cubiertas o las protecciones.

AVISO: *Al lavar la máquina, NO dirija el chorro de agua a componentes eléctricos o electrónicos, conjuntos u orificios. La entrada de agua puede causar averías o fallos en todo el sistema electrónico.*

AVISO: *Evite lavar a presión directamente los componentes eléctricos internos como el panel de instrumentos, los interruptores, la radio y los altavoces.*

AVISO: *El filtro de partículas diésel (DPF) tiene piezas cerámicas internas que podrían sufrir daños si se apaga la unidad cuando el motor está muy caliente y se lava el DPF con agua muy fría. Espere hasta que el DPF se haya enfriado antes de lavarlo con agua muy fría.*

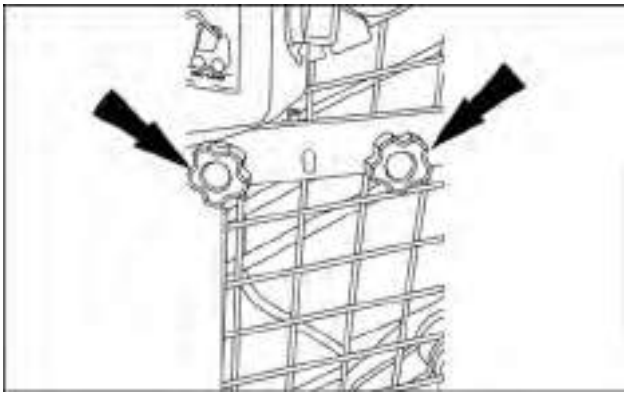
Desmontaje y limpieza de ventanas.

AVISO: *¡NO cambie la posición de la ventana sin bloquear debidamente el pestillo de la ventana! Un uso inadecuado PROVOCARÁ un desgaste prematuro.*

Desmontaje

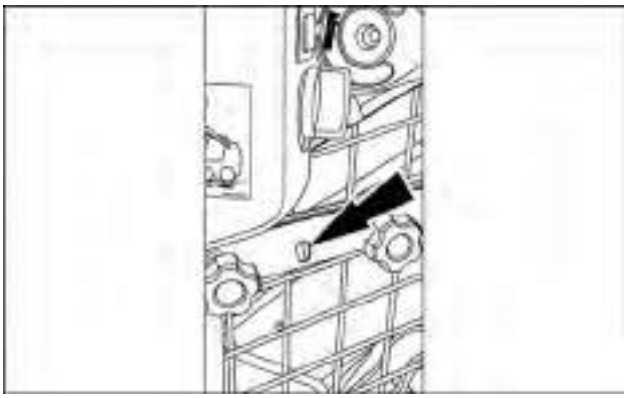
Es muy importante que las ventanas estén limpias, despejadas y visibles. Unas ventanas sucias pueden reducir la visibilidad del operario. Siga las instrucciones que se facilitan para retirar las ventanas laterales para limpiarlas.

1. Afloje los cuatro mandos de acoplamiento en ambos extremos de la ventana, aproximadamente **13 mm** (**0.5 in**).



93109340 1

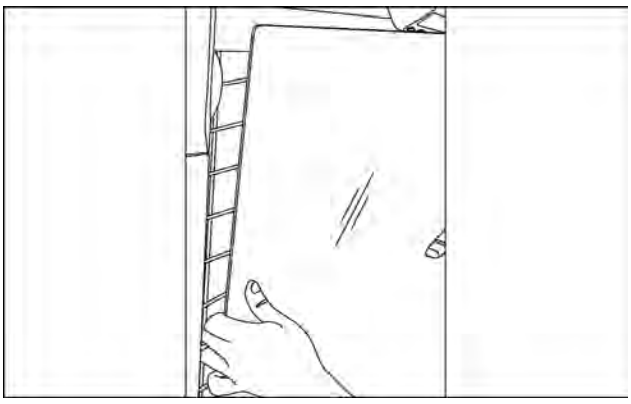
2. Deslice los dos mandos delanteros y traseros hacia el centro de la ventana, hasta que el indicador verde cambie a rojo. Ahora, la barra de la ventana puede caer ligeramente, permitiendo que la parte superior de la ventana caiga justo por debajo del marco de la ventana.



93109336A 2

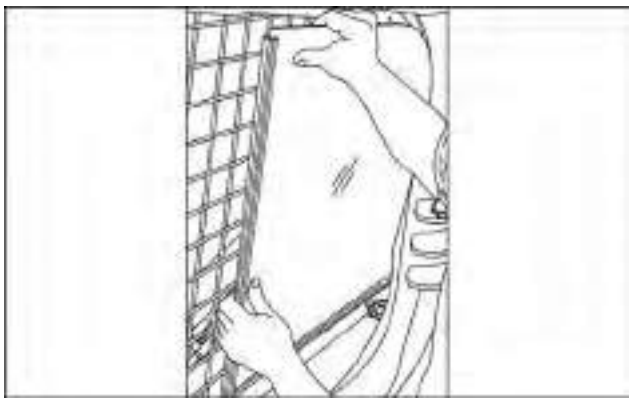
NOTA: *Para desmontar la ventana, la barra de seguridad debe estar en la posición de trabajo.*

3. Incline hacia dentro la parte superior de la ventana, de forma que se pueda levantar y sacar para proceder con su limpieza.

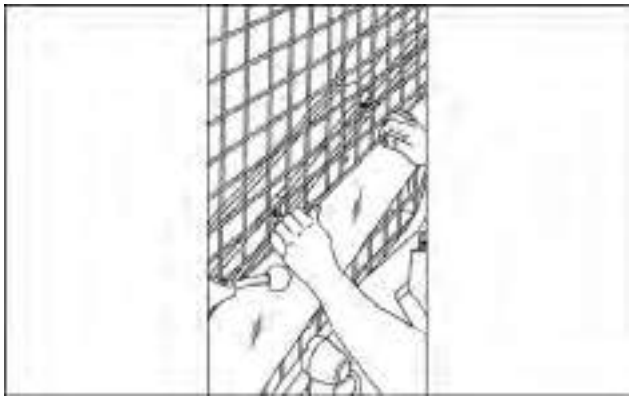


93109338 3

4. Con la ventana trasera en su posición, se puede empujar hacia delante en el carril, dejándola al descubierto fuera del marco. A continuación, incline la ventana hacia dentro y levántela para sacarla, igual que la primera ventana.
5. Una vez desmontadas las dos ventanas superiores, el marco y el carril de la ventana inferior se pueden levantar y retirar con los mandos de acoplamiento.
6. Desmonte la ventana inferior para su limpieza.



93109337 4

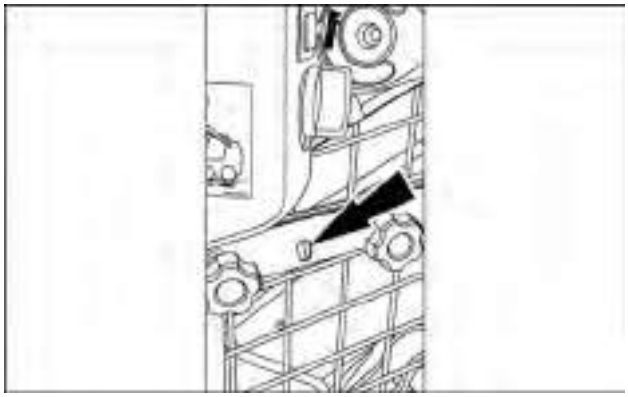


93109339 5

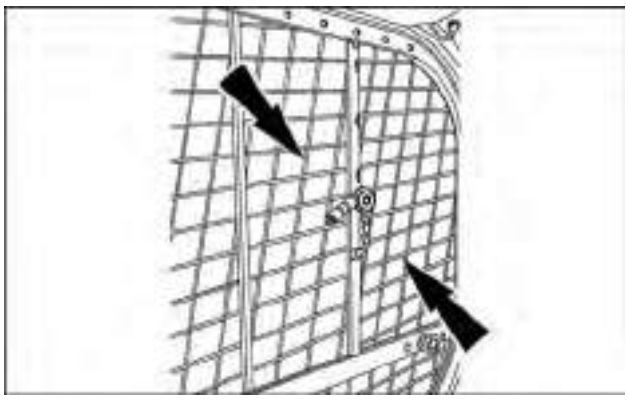
Instalación

1. Instale la ventana inferior.
2. Empuje el marco y el carril de la ventana con los mandos de acoplamiento en la parte superior de la ventana inferior.
3. Instale la ventana trasera en el carril exterior y colóquela en su posición.
4. Instale la ventana delantera.
5. Tire del marco y del carril de la ventana con los mandos de acoplamiento hacia arriba y aleje los dos mandos delanteros y traseros del centro hasta que el indicador se ponga verde.
6. Apriete los cuatro mandos.

AVISO: *¡NO cambie la posición de la ventana sin bloquear debidamente el pestillo de la ventana! Un uso inadecuado PROVOCARÁ un desgaste prematuro.*



93109336A 6



931002268A 7

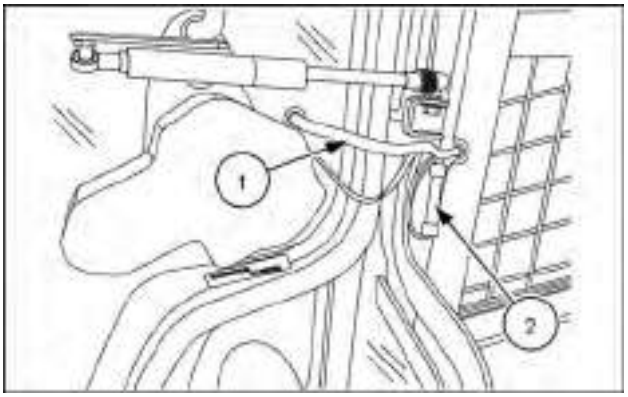
Montaje y desmontaje de la puerta de la cabina

AVISO: *Durante el proceso de extracción, conserve todos los suplementos de la bisagra de la puerta en un lugar seguro. Los suplementos son necesarios para un ajuste correcto a la hora de instalar la compuerta más adelante.*

Desmontaje

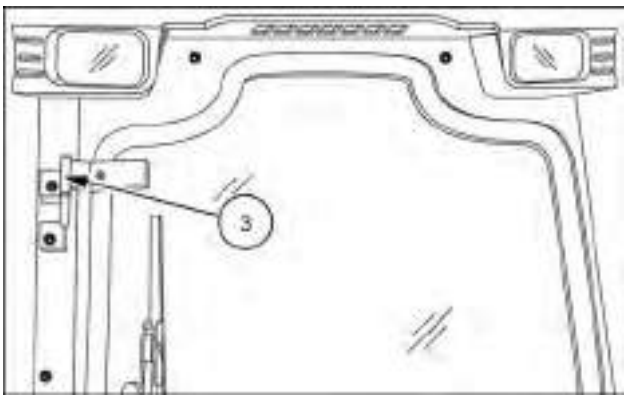
1. Abrir la puerta.
2. Desconecte el tubo flexible del lavaparabrisas **(1)**.
3. Desconecte el mazo de cables **(2)**.
4. Enchufe el conector del puente en el mazo de cables **(2)**.

   NOTA: *El conector de puente se fija al mazo de cables de la puerta.*



93106895 1

5. Suba la puerta para extraerla de las bisagras **(3)**.

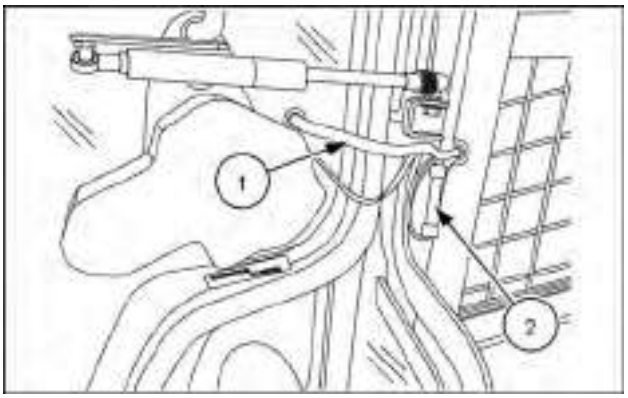


93106842 2

Instalación

NOTA: *Si se han extraído los suplementos de las bisagras de la puerta durante el proceso de desmontaje, vuelva a instalarlos.*

1. Instale la puerta en las bisagras.
2. Instale la manguera del lavaparabrisas **(1)**.
3. Desconecte el conector de puente del mazo de cables **(2)**.
4. Conecte el mazo de cables **(2)**.
5. Fije el conector de puente al mazo de cables de la puerta.



93106895 3

Seguridad de la batería: comprobación y limpieza

⚠ ADVERTENCIA

El ácido de la batería produce quemaduras. Las baterías contienen ácido sulfúrico.
Los electrolitos de la batería contienen ácido sulfúrico. El contacto con la piel o los ojos puede provocar irritaciones graves y quemaduras. Utilice siempre gafas a prueba de salpicaduras y ropa de protección (guantes y delantal). Lávese las manos después de manipularlas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0120A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro:productos químicos!
Lleve siempre ropa y gafas de protección al limpiar con disolventes, ácidos o productos químicos alcalinos. Respete siempre las instrucciones del fabricante de dichos productos químicos.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0180A

⚠ ADVERTENCIA

¡Gas explosivo!
Las baterías emiten hidrógeno explosivo y otros gases mientras se cargan. Ventile la zona en la que se esté cargando la batería. Mantenga la batería alejada de chispas, llamas y otras fuentes de ignición. No cargue nunca una batería congelada.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0005A

⚠ ADVERTENCIA

¡El gas de la batería puede explotar!
Para evitar una explosión: 1. Desconecte siempre el cable negativo (-) de la batería en primer lugar. 2. Conecte siempre el cable positivo (-) de la batería en último lugar. 3. No cortocircuite los bornes de las baterías con elementos metálicos. 4. No realice soldaduras, ni esmerile, ni fume cerca de una batería.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0011A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
Cuando el electrolito de la batería está congelado, la batería puede explotar si se intenta cargar la batería o arrancar el motor. Siempre hay que mantener las baterías a plena carga para evitar que el electrolito de la batería se congele. No cargue nunca una batería congelada.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0203A

⚠ ADVERTENCIA

¡Riesgo por relámpago de arco!
No invierta los terminales de la batería. Conecte los extremos del cable positivo a los terminales positivos (+) y los extremos del cable negativo a los terminales negativos (-).
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1366A

⚠ ADVERTENCIA

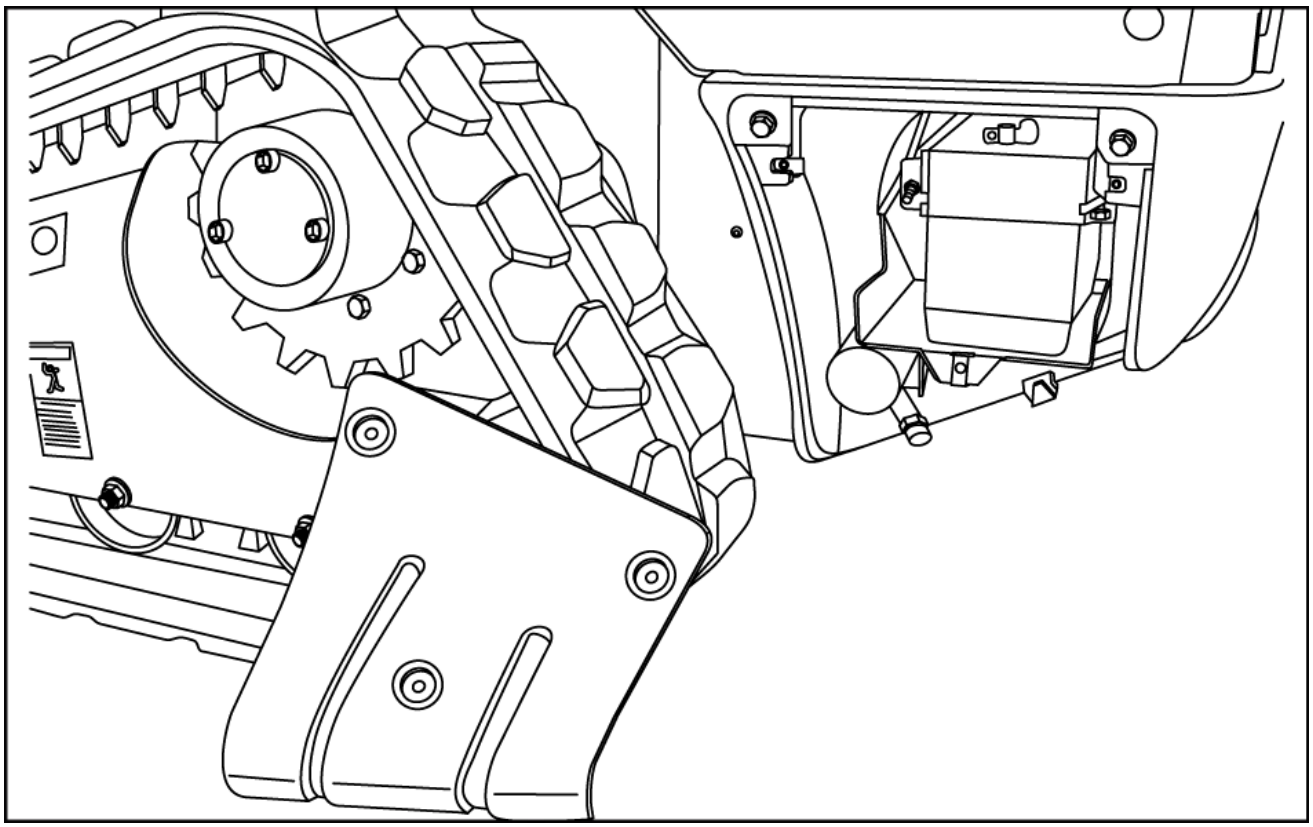
El ácido de la batería produce quemaduras. Las baterías contienen ácido sulfúrico.
Evite el contacto con la piel, los ojos o la ropa. Antídoto (externo): lave con abundante agua. Antídoto (ojos): lave con abundante agua durante 15 minutos y consiga asistencia médica inmediatamente. Antídoto (interno): beba grandes cantidades de agua o leche. No provoque el vómito. Busque atención médica de inmediato.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0111A

⚠ ADVERTENCIA

¡Productos químicos peligrosos!
Los electrolitos de la batería contienen ácido sulfúrico. El contacto con la piel o los ojos puede provocar irritaciones graves y quemaduras. Utilice siempre gafas a prueba de salpicaduras y ropa de protección (guantes y delantal). Lávese las manos después de manipularlas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0006A



63107490 1

Compruebe de la forma requerida si hay corrosión por suciedad y daños en la batería. La batería puede descargarse si está húmeda o los electrolitos están sucios. Limpie la batería utilizando bicarbonato o amoníaco y aclare el exterior de la batería con agua. Pulverice los terminales de la batería con protector de terminales de batería. NO utilice grasa.

Extintor de incendios

Se recomienda tener un extintor de incendios en su máquina. Consulte al concesionario para conocer el tipo y obtener información de montaje.

AVISO: *Utilice el kit de montaje del extintor de incendio facilitado por el concesionario. NO realice ninguna modificación en la estructura protectora antivuelcos (ROPS) o en la estructura contra la caída de objetos (FOPS).*

AVISO: *Para la inspección y mantenimiento del extintor de incendios, consulte la recomendación del fabricante, colocada en el extintor de incendios.*

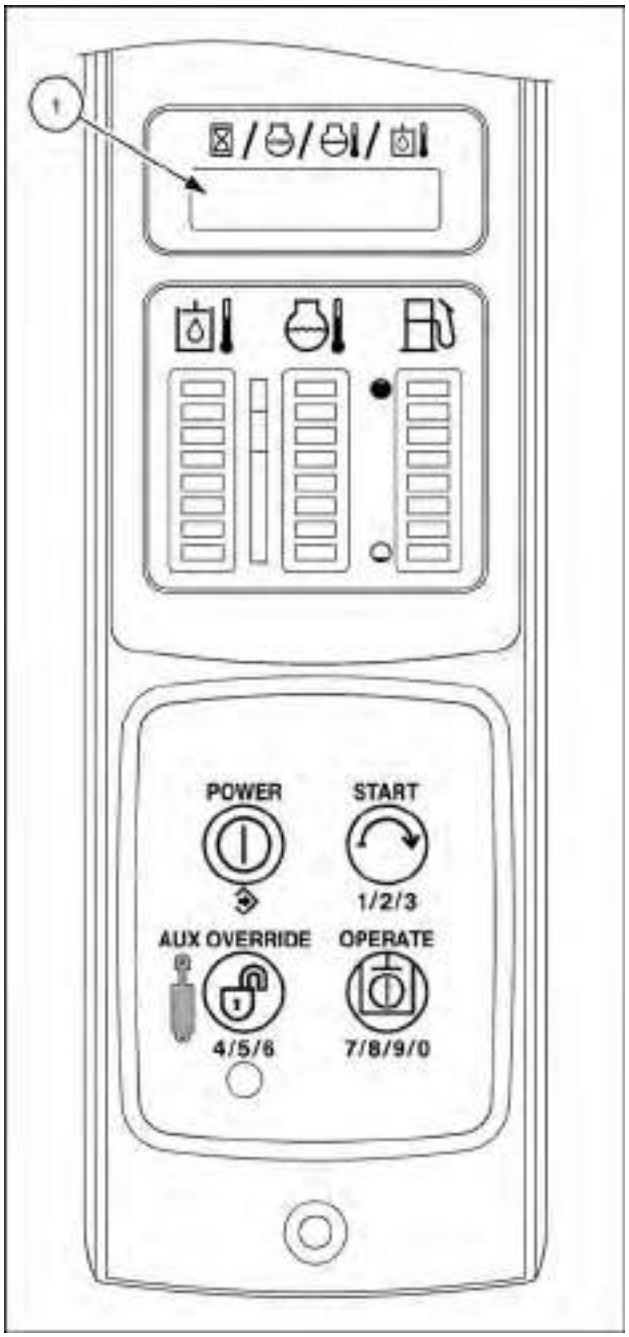
Contador horario del motor

NOTA: *La pantalla que se muestra es un panel de instrumentos avanzado (AIC). El procedimiento es el mismo para el panel AIC y el panel de instrumentos electrónico (EIC).*

Realice el mantenimiento de la máquina en los intervalos y en las ubicaciones que se indican en el cuadro mantenimiento y lubricación. Al realizar el mantenimiento de su máquina, utilice sólo lubricantes de gran calidad.

El contador de horas del motor **(1)** muestra la cantidad de horas reales de funcionamiento del motor. El primer número de la derecha muestra las décimas de hora y el resto de dígitos de la izquierda muestra las horas. Utilice el contador horario del motor junto con el cuadro de lubricación y mantenimiento para realizar el mantenimiento de su máquina a intervalos adecuados.

Las horas de motor aparecen con la llave de contacto en la posición OFF o con el motor en marcha, si el operador lo elige.



RAIL15SSL0143CA 1

Fluidos y lubricantes

Depósito de combustible

Capacidad	
SR130, SR160	**60.5 L** (**16.0 US gal**)
SR175, SV185, SR210, TR270, TR310	**75.5 L** (**20.0 US gal**)
SR240, SV280	**95.5 L** (**25.5 US gal**)
Especificaciones	Diésel de azufre ultrabajo n.º 1 o n.º 2

Sistema de refrigeración

Capacidad	
SR130	**15.0 L** (**4.0 US gal**)
SR160, SR175, SV185	**15.6 L** (**4.1 US gal**)
SR210, TR270, TR310	**17.0 L** (**4.5 US gal**)
SR240, SV280	**19.0 L** (**5.0 US gal**)
Especificaciones	**CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

Sistema hidráulico

Capacidad del depósito	**15.0 L** (**3.96 US gal**)
Capacidad del sistema	
SR130, SR160	**29.9 L** (**7.9 US gal**)
SR175, SV185, SR210, TR270, TR310	**38.1 L** (**10.0 US gal**)
SR240, SV280	**45.4 L** (**12.0 US gal**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Compartimentos de la cadena

Capacidad - Cada lado	
SR130, SR160	**6.25 L** (**6.6 US qt**)
SR175, SV185	**7.4 L** (**7.9 US qt**)
SR210	**26.0 L** (**27.5 US qt**)
SR240, SV280	**22.2 L** (**23.5 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Racores de engrase

Cantidad	Según sea necesario
Especificaciones	**TUTELA MOLY GREASE GR-75** (Bisulfuro de molibdeno)

Aceite del cárter del motor

Capacidad: con cambio del filtro	
SR130, SR160, SR175, SV185	**7.0 L** (**7.5 US qt**)
SR210, SR240, SV280, TR270, TR310	**8.5 L** (**9.0 US qt**)
Especificaciones	**CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SBL CJ-4**

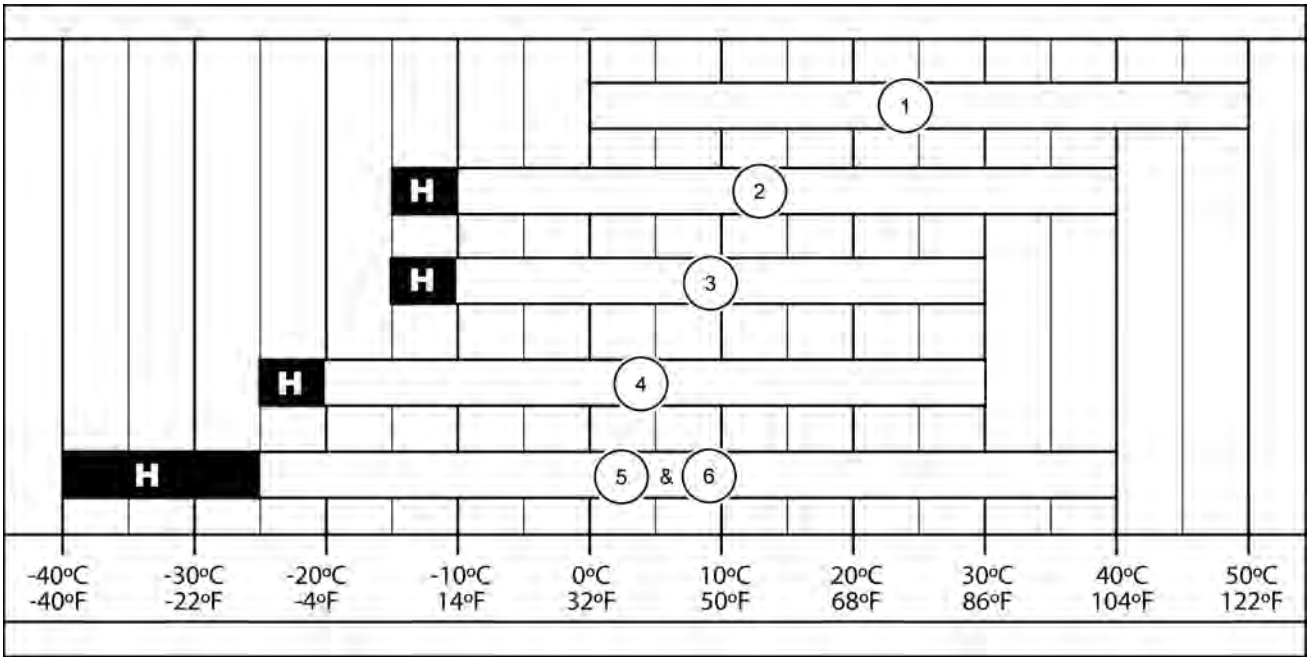
Transmisión final de la oruga

Capacidad - Cada lado	**1.0 L** (**1.06 US qt**)+/- **0.1 L** (**0.1 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA HYPOIDE EP GEAR LUBE SAE 80W-90**

Viscosidad del aceite del motor

CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SBL CJ-4 es el aceite recomendado para usar en este motor. Consulte la tabla siguiente para conocer la viscosidad recomendada según los rangos de temperatura ambiente.

AVISO: *NO añada ningún tipo de aditivo para aceite ni para aumentar el rendimiento en el cárter del motor.*



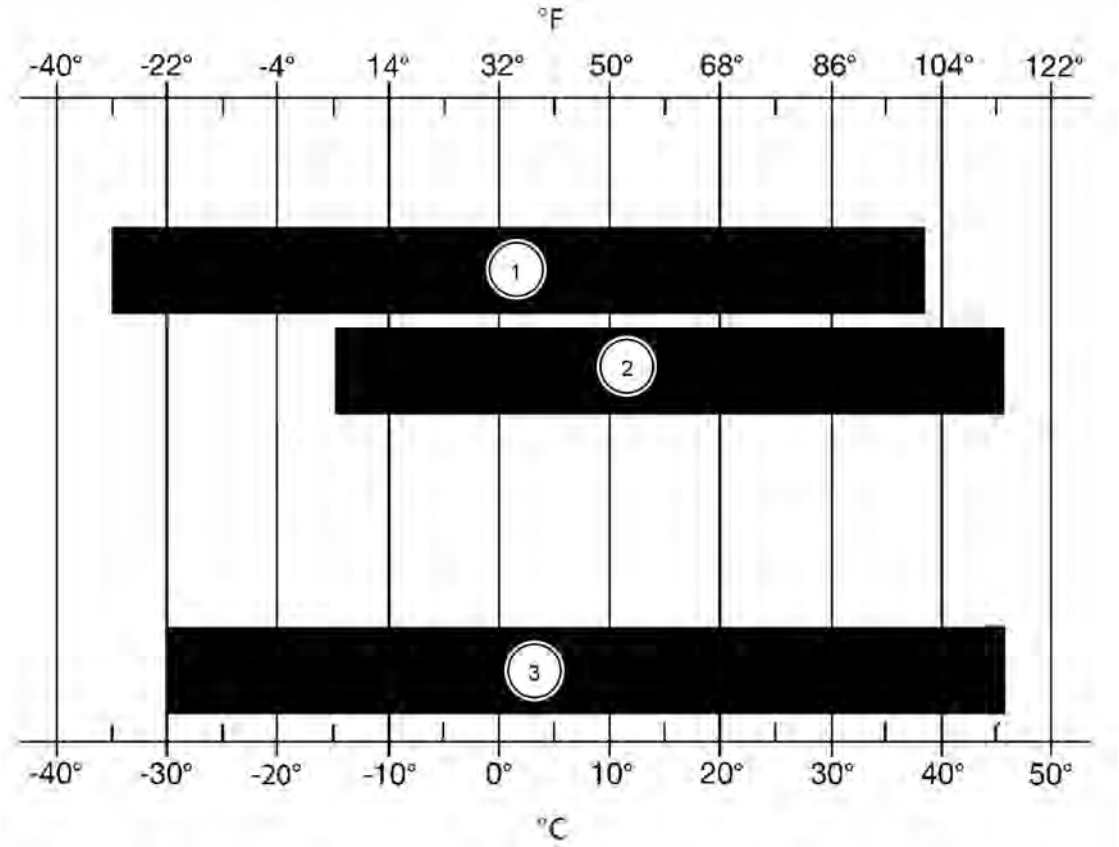
RAPH12SSL0417FA 1

(H) = Calentador del cárter del motor o del bloque refrigerante recomendado en este rango.

Bloque	Viscosidad	Rango de temperatura
(1)	API CJ–4 20W-50	**0 - 50 °C** (**32 - 122 °F**)
(2)	10W-40 CJ–4 UNITEK para CNH MAT3521	**-15 - 40 °C** (**5 - 104 °F**)
(3)	10W-30 CJ–4 UNITEK para CNH MAT3521	**-15 - 30 °C** (**5 - 86 °F**)
(4)	API CJ–4 5W-30	**-25 - 30 °C** (**-13 - 86 °F**)
(5)	0W-40 CJ–4 UNITEK para CNH MAT3521	**-40 - 40 °C** (**-40 - 104 °F**)
(6)	API CJ-4 0W-40	**-40 - 40 °C** (**-40 - 104 °F**)

Viscosidad del aceite hidráulico

Aceite hidráulico para todos los modelos



RAPH12SSL0110FA 1

Bloque	Viscosidad	Rango de temperatura
(1)	**CASE AKCELA HYDRAULIC EXCAVATOR FLUID**	**-35 - 38 °C** (**-31 - 100 °F**)
(2)	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**	**-15 - 46 °C** (**5 - 115 °F**)
(3)	**CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SSL CJ-4 SAE 0W-40**	**-30 - 46 °C** (**-22 - 115 °F**)

NOTA: *CASE CONSTRUCTION recomienda* ***TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30*** *para aplicaciones en las que se trabaje a una temperatura ambiente superior a* ***38 °C (100 °F)*** *o se realicen transportes en carretera (superiores a 20 o 30 minutos) con frecuencia.*

NOTA: *CASE CONSTRUCTION recomienda* ***CASE AKCELA HYDRAULIC EXCAVATOR FLUID*** *para un mejor funcionamiento en clima frío. El aceite estándar llenado de fábrica* ***TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30*** *es aceptable para funcionamiento en clima frío cuando se proporciona suficiente tiempo de calentamiento.*

Refrigerante basado en la tecnología de ácidos orgánicos (OAT)

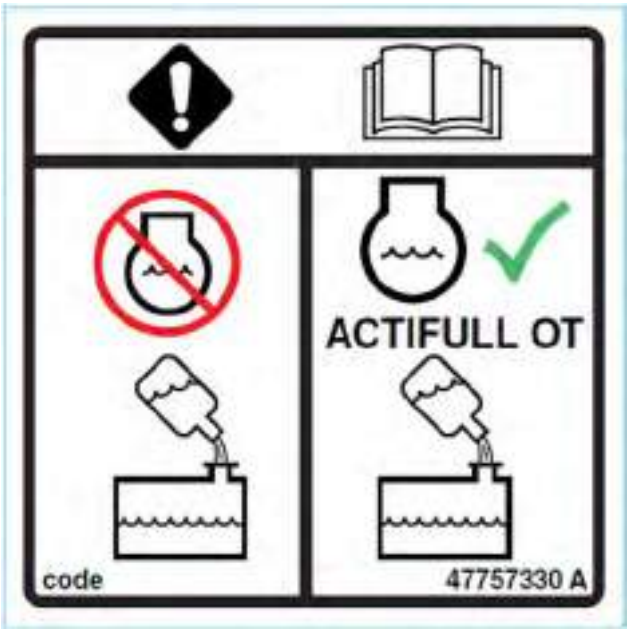
Según la fecha de fabricación, el sistema de refrigeración puede estar equipado con refrigerante de etilenglicol convencional como, por ejemplo, **CASE AKCELA PREMIUM ANTI-FREEZE** o con una solución refrigerante de tecnología de ácidos orgánicos (OAT), como **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**. Puede identificar fácilmente el **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT** por su color amarillo. Nunca se deben mezclar los tipos de refrigerante.

El refrigerante utilizado debe cumplir las siguientes especificaciones de CNH Industrial:

- **MAT3624** para refrigerante OAT
- **MAT3620** para refrigerante convencional

La etiqueta mostrada se encuentra cerca del punto de llenado del sistema de refrigeración, siempre que el refrigerante utilizado en fábrica sea **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**. Esta etiqueta está disponible en tres tamaños diferentes. Consulte la tabla siguiente para ver los números de pieza asociados.

N.º de pieza de CNH Industrial	Tamaño
47757330	**50 mm** x **50 mm**
47757331	**75 mm** x **75 mm**
47757332	**100 mm** x **100 mm**



47757330 1

AVISO: *NUNCA mezcle refrigerante OAT con refrigerante convencional. En ningún caso debe llenarse un sistema de refrigeración solo con agua. Se puede utilizar un refractómetro para comprobar el nivel de concentración. No debe utilizar aditivos para el refrigerante si utiliza* ***CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT****. Cambie el refrigerante en los intervalos de cambio recomendados.*

Si necesita cambiar una máquina de refrigerante convencional a refrigerante OAT o viceversa, debe seguir el procedimiento "Cambiar tipos de refrigerante" que se proporciona a continuación con el fin de obtener todos los beneficios del refrigerante.

Cambiar tipos de refrigerante

Para cambiar de refrigerante OAT a refrigerante convencional (o viceversa):

1. Vacíe el sistema de refrigeración del motor drenando el refrigerante en un recipiente apropiado.
2. Llene el sistema con agua limpia.
3. Arranque el motor y déjelo en marcha durante **30 min** como mínimo.

   NOTA: *Asegúrese de que se active el sistema de calefacción (si lo hubiera) para hacer circular el líquido por el núcleo del calentador.*
4. Repita los pasos del 1 al 3 en un total de dos lavados.
5. Llene el sistema con refrigerante convencional (o refrigerante OAT).
6. Accione el motor hasta que esté caliente. Inspeccione si la máquina tiene fugas.
7. Si va a cambiar a refrigerante OAT, coloque la etiqueta (número de pieza de CNH Industrial 47757330) para indicar el uso de refrigerante OAT en el sistema de refrigeración.

Puede encontrar la versión más antigua de la etiqueta de OAT (número de pieza de CNH Industrial 47488993) en algunas aplicaciones.

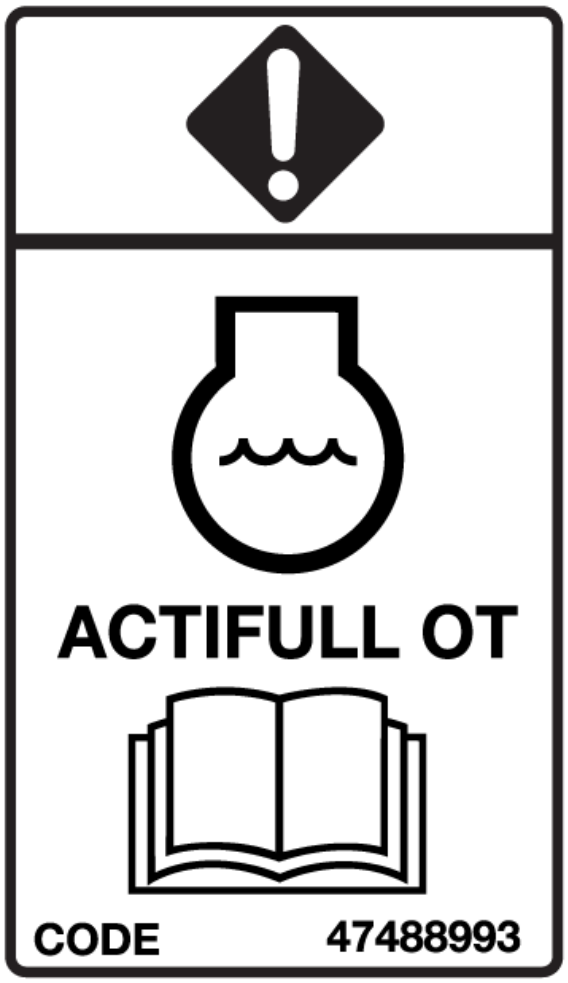
Definiciones

Refrigerante convencional:

Un refrigerante basado en inhibidores inorgánicos como, por ejemplo, silicatos, nitritos y fosfatos para la protección frente a la corrosión y la cavitación.

Refrigerante basado en tecnología de ácido orgánico (OAT):

Un refrigerante basado en inhibidores, como sales ácidas orgánicas para la protección frente a la corrosión y la cavitación.



47488993 2

Especificaciones generales - Gasóleo o combustible diésel

Use sólo combustible diésel que se ajuste a la norma europea **EN 590** o equivalente para el motor. No utilice ningún otro combustible diésel de grado bajo.

AVISO: *El uso de otros combustibles diésel de grado bajo ocasionará la pérdida de potencia del motor, un alto consumo de combustible y daños en el sistema de postratamiento de gases de escape (si está instalado).*

NOTA: *Al utilizar la máquina en climas muy fríos, está permitido el uso de combustible mezclado para invierno durante un corto período de tiempo. Consulte a su distribuidor de combustible para conocer los requisitos de combustible de invierno de su zona.*

Acondicionador de combustible

En su concesionario CASE CONSTRUCTION puede obtener acondicionador de combustible diésel. Las instrucciones de uso del acondicionador de combustible se encuentran en el envase.

El uso del acondicionador de combustible diesel:

- Limpiará los inyectores de combustible, las válvulas y los colectores para aumentar su vida útil.
- Dispersará los depósitos pegajosos insolubles que pueden formarse en el sistema de combustible.
- Separará la humedad del combustible.
- Estabilizará el combustible almacenado.

AVISO: *Utilice sólo aditivos con biocidas aprobados por CASE CONSTRUCTION para evitar daños en el sistema de postratamiento de gases de escape (si está instalado).*

Especificaciones generales - Combustibles biodiésel

Uso de biodiésel en productos CASE CONSTRUCTION

Introducción al biodiésel de éster de metilo de ácidos grasos

El biodiésel de éster de metilo de ácidos grasos (FAME, por sus siglas en inglés), en adelante designado como combustible biodiésel, está compuesto por una serie de combustibles derivados de aceites vegetales tratados con ésteres de metilo.

Existen dos tipos de combustibles biodiésel: éster de metilo de colza y éster de metilo de soja (RME y SME respectivamente por sus siglas en inglés). El RME es una mezcla de éster de metilo de colza y de aceite de girasol, y es el cultivo mayoritario en Europa. En Estados Unidos, el cultivo mayoritario es de SME.

El combustible biodiésel es una fuente de combustible alternativa renovable. Su uso y desarrollo se promueve en todo el mundo, especialmente en Europa y en Estados Unidos.

AVISO: *El sistema de control de emisiones es compatible con hasta el **7 %** de combustible biodiésel (B7). Tenga en cuenta que el uso de un combustible biodiésel que no cumpla las normas mencionadas en esta sección podría provocar daños graves al motor, al sistema de combustible o al sistema de postratamiento de su máquina. El uso de combustibles no homologados podría anular la cobertura de la garantía de CASE CONSTRUCTION.*

El biodiésel se puede utilizar para hacer funcionar motores diésel Tier 4b sólo cuando se mezcla con gasóleo estándar:

- B7: indica una mezcla de **7 %** de biodiésel y **93 %** de combustibles diésel.
- B20: indica una mezcla de **20 %** de biodiésel y **80 %** de combustibles diésel. No lo utilice.

El combustible biodiésel cuenta con varias ventajas sobre el diésel:

- El biodiésel añade lubricidad al combustible, lo que resulta beneficioso en muchas circunstancias, especialmente al eliminar el azufre y los aromas del combustible.
- El biodiésel tiene un número superior de cetano y su combustión es más limpia.
- El biodiésel produce menos partículas y reduce las emisiones de gases.
- El biodiésel es completamente biodegradable y no es tóxico.

Normas sobre combustible diésel y biodiésel

Las propiedades del combustible diésel según Tier 4b se indican en:

- **EN 590**, características técnicas del combustible diésel. (máx. 10 ppm de sulfuro).

Las mezclas de biodiésel se indican en:

- Las normas europeas **EN 590** sobre las características técnicas del combustible diésel permiten hasta un **7 %** de biodiésel desde 2009. Los proveedores de combustible europeos pueden utilizar hasta el **7 %** de combustible biodiésel (B7) para suministrarlo a la red.

La norma sobre biodiésel puro (B100) se refleja en los siguientes requisitos:

- Europa: **EN14214** - Combustibles para automoción. Éster de metilo de ácidos grasos (FAME) para motores diésel. Requisitos y métodos de prueba.
- **DIN V 51606**, norma alemana para biodiésel.

Antes de que el aceite crudo pueda convertirse en combustible biodiésel utilizable, debe experimentar una transesterificación para eliminar los glicéridos. Durante el proceso de transesterificación, el aceite reacciona con alcohol para separar la glicerina de la grasa o del aceite vegetal. Durante este proceso se generan dos productos: éster metílico (el nombre químico del biodiésel) y glicerina (un derivado que suele utilizarse en jabones u otros productos).

AVISO: *Los combustibles de biodiésel aprobados para su uso en el equipo CASE CONSTRUCTION deben superar un proceso de transesterificación y cumplir con la norma europea **EN14214** o la norma alemana **DIN V 51606**.*

AVISO: *Los biodiéseles o aceites prensados en frío, el aceite vegetal puro (SVO) o los aceites vegetales más generales no refinados que se utilizan como combustible de motor son combustibles generados normalmente a partir de aceite de colza o de cultivos similares con un alto contenido oleaginoso. Estos tipos de combustibles no son transesterificados, por lo que no cumplen con los requisitos de **EN14214**. No existe un estándar de calidad reconocido disponible para estos tipos de combustible. Por lo tanto, el uso como combustible de motor de biodiéseles o aceites prensados en frío, aceite vegetal puro (SVO) o aceites vegetales más generales no refinados NO ESTÁ APROBADO en ninguna mezcla de ningún producto de CASE CONSTRUCTION.*

AVISO: *Los motores y los equipos de inyección de combustible instalados en un vehículo CASE CONSTRUCTION que se hayan puesto en funcionamiento con una mezcla de combustible NO APROBADA (combustible que no cumpla las características técnicas descritas en la norma **EN14214**) dejarán de estar cubiertos por la garantía de CASE CONSTRUCTION.*

Condiciones de uso del combustible biodiésel

Debe seguir estrictamente las condiciones de uso de los combustibles biodiésel. La aplicación incorrecta de las condiciones de uso del combustible biodiésel puede producir daños importantes tanto en el motor como en el equipo de inyección de combustible y el sistema de postratamiento.

Los problemas principales relacionados con el funcionamiento con combustibles biodiésel son:

- Bloqueo del inyector y filtros causado por una baja calidad del combustible.
- Desgaste y corrosión de los componentes internos causados por el contenido de agua que afecta al poder lubricante.
- Deterioro de algunos compuestos del sellado de caucho en el sistema de combustible.
- Oxidación de biodiésel que puede producir la formación de depósitos que pueden dañar el sistema de inyección de combustible.

AVISO: *Cualquier problema que se produzca en el sistema de inyección de combustible del motor relacionado con las siguientes condiciones de manipulación y mantenimiento del combustible biodiésel no será cubierto por la garantía de CASE CONSTRUCTION.*

Adquiera combustible biodiésel de un proveedor de confianza que conozca el producto y mantenga intacta su calidad.

El uso de mezclas de biodiésel de hasta B7 no anulará la garantía de CASE CONSTRUCTION, siempre que se cumplan de forma estricta las siguientes condiciones para el mantenimiento y uso de combustible biodiésel:

El proveedor deberá mezclar previamente el combustible biodiésel. La mezcla del combustible biodiésel in situ podría ser incorrecta y dañar tanto el motor como el sistema de combustible.

AVISO: *CASE CONSTRUCTION puede invalidar la garantía si el problema está relacionado con la mala calidad del combustible debido a una mezcla incorrecta. Será responsabilidad del proveedor de combustible o de usted garantizar la entrega y utilización del tipo de combustible y la mezcla adecuados.*

Almacenamiento

La máquina no debe almacenarse durante más de 6 meses con biodiésel en el sistema de combustible. Si se va almacenar por más tiempo, se sugiere utilizar sólo combustible diésel normal conforme a **EN 590** o n.º 2.

NOTA: *En caso de que fuera necesario almacenar la máquina durante más de 6 meses, el motor debe utilizar combustible diésel normal nº 2 o* ***EN 590*** *durante un mínimo de 20 horas para extraer el combustible biodiésel del sistema de combustible antes de su almacenamiento.*

El biodiésel es muy higroscópico y tiende a incorporar más agua que el combustible diésel. Esto aumenta el riesgo de crecimiento de algas y bacterias que pueden producir daños graves en el sistema de inyección de combustible. Mantenga los depósitos de combustible de la máquina y los depósitos de almacenamiento de las instalaciones tan llenos como sea posible para limitar la cantidad de aire y de vapores de agua dentro del depósito. Drene el agua de los depósitos al menos una vez por semana.

AVISO: *Utilice únicamente aditivos con biocidas aprobados por CASE CONSTRUCTION para los motores Tier 4b con un sistema de postratamiento de gases de escape.*

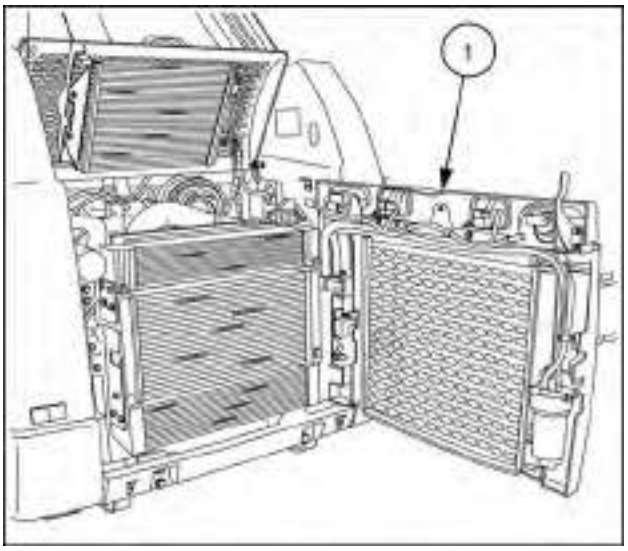
Acceso para las tareas de lubricación y mantenimiento

1. Abra la cubierta del compartimento del motor girando hacia arriba.
2. Levante la lengüeta del pestillo para abrir la puerta de servicio trasera.

NOTA: *Esta elegante cubierta puede bloquearse con un candado*

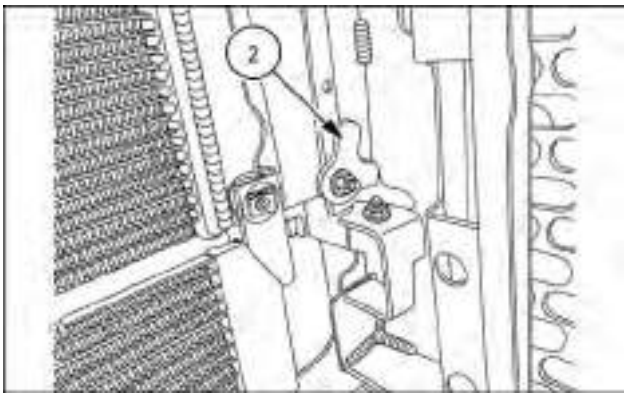
La cubierta del motor y la puerta de acceso trasera **(1)** permitirán al operador o al técnico:

- Comprobar el nivel de aceite del motor.
- Acceder para rellenar el aceite del motor.
- Añadir combustible.
- Comprobar el radiador y los refrigeradores de aceite hidráulico (rellenar, vaciar y limpiar restos).
- Comprobar y limpiar el depósito de refrigerante.
- Realizar tareas de mantenimiento en ambos filtros de combustible (en línea o roscado en el separador de agua del elemento) vaciar el agua del receptáculo del elemento del filtro roscado
- Realizar mantenimiento del filtro hidráulico.
- Realizar mantenimiento de filtros de aire.
- Acceder para rellenar el aceite hidráulico.
- Acceder a las correas de transmisión.
- Acceder al alternador.



RAPH12SSL0059BA 1

Bloquee siempre la puerta de acceso trasera en posición abierta cuando realice el mantenimiento o la revisión de los componentes, situando el pestillo **(2)** hacia abajo.

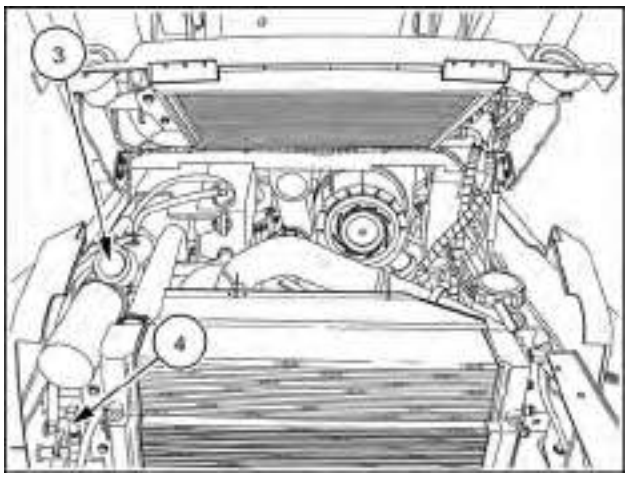


93106878 2

Abra la puerta de servicio trasera. Es posible acceder a lo siguiente:

- Relleno de aceite hidráulico **(3)**.

NOTA: *Si hay que retirar el tapón de llenado de aceite hidráulico, límpielo antes de retirarlo para evitar la contaminación del sistema hidráulico.*

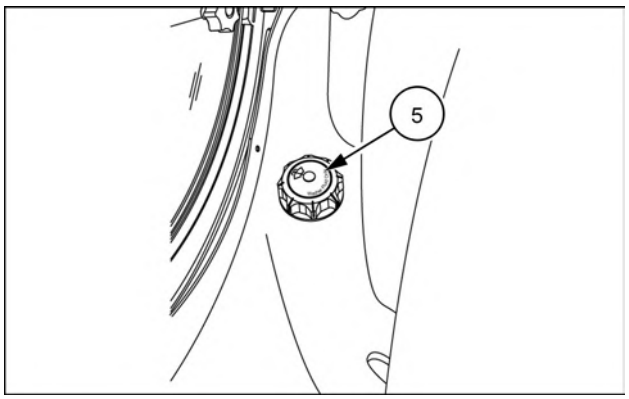


RAPH12SSL0024BA 3

Mirilla del indicador de nivel de aceite hidráulico **(4)**.

La parte trasera dentro de la cabina.

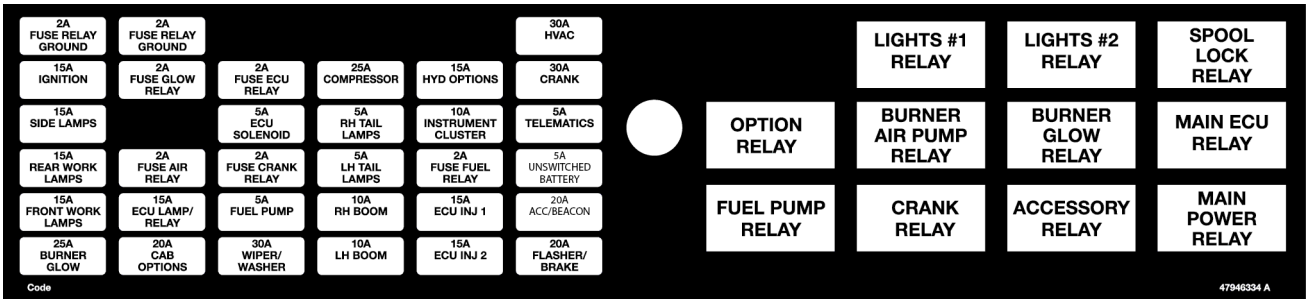
- El depósito del lavaparabrisas **(5)** se encuentra dentro de la cabina, en el lado derecho del asiento entre la ventana lateral de la cabina y el asiento.



93109373A 4

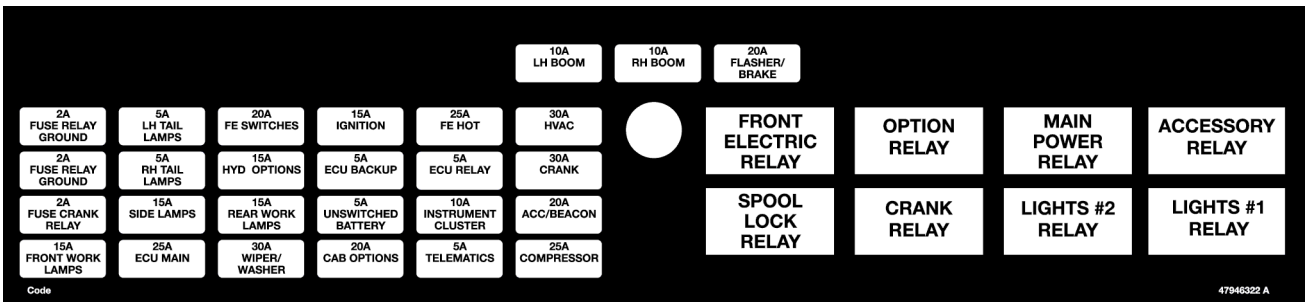
Fusibles y relés

SR130 y SR160 con controles mecánicos



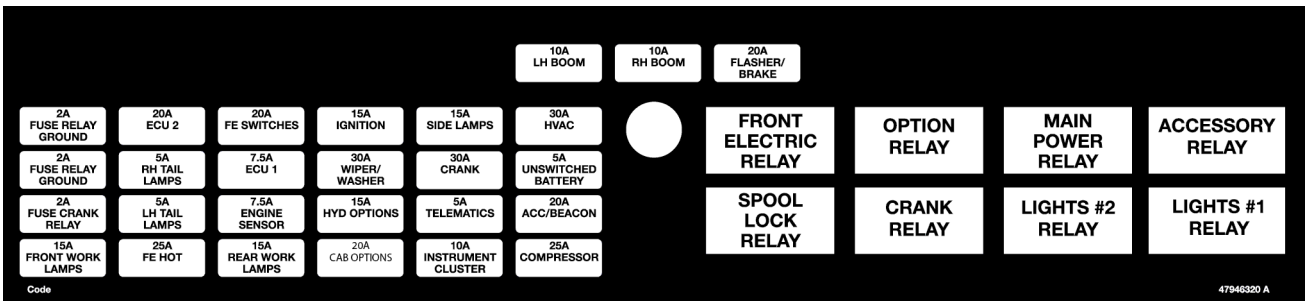
47946334 1

SR175 y SV185 con controles mecánicos



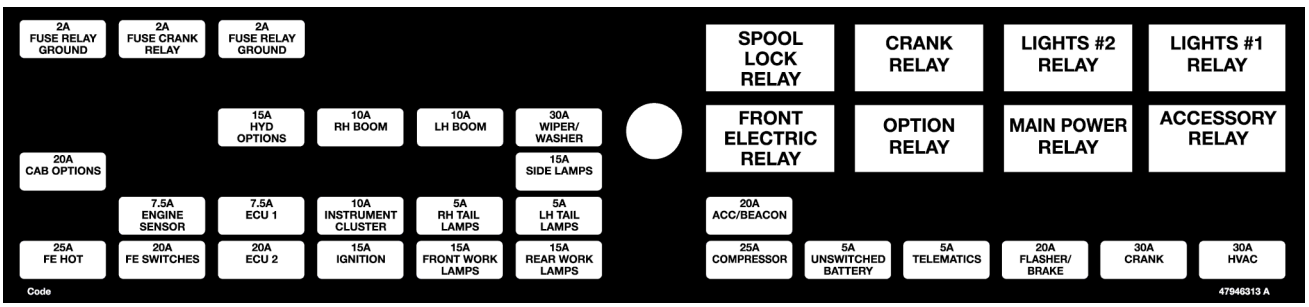
47946322 2

SR210, TR270 y TR310 con controles mecánicos



47946320 3

SR240 y SV280 con controles mecánicos



47946313 4

Fusibles y relés de la zona de la cabina - Sólo controles mecánicos

1. Extraiga todos los tornillos **(1)** del panel de la cubierta **(2)** para dejar al descubierto los bloques de fusibles y relés.

   NOTA: *La etiqueta de identificación de fusibles y relés se encuentra en la parte trasera del panel de la cubierta.*

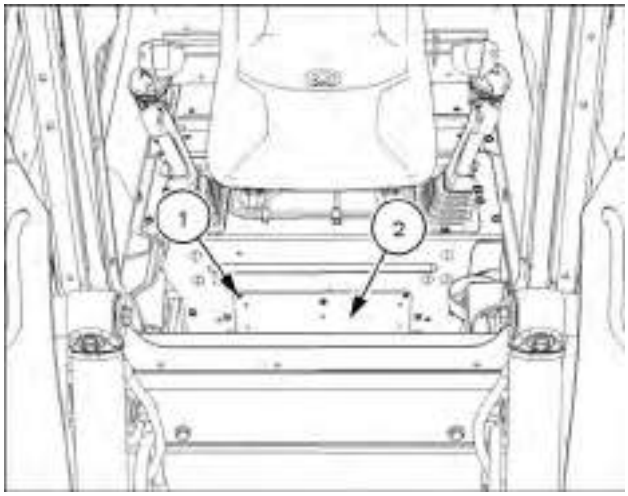
2. Extraiga el panel de fusibles **(2)** para dejar al descubierto los fusibles y relés de la zona de la cabina **(3)** .
3. Empuje las dos lengüetas de bloqueo **(4)** para soltar y retirar la cubierta.

   AVISO: *Solo se deben sustituir fusibles y relés con otros del mismo tipo y amperaje. De lo contrario, podría producirse un fallo del sistema eléctrico.*

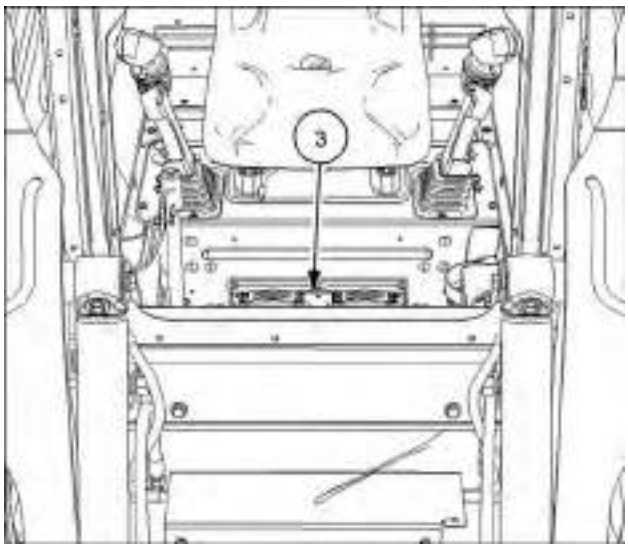
4. Localice y compruebe el fusible o relé que presenta el problema. Si es necesario, cambie el fusible o el relé.

   AVISO: *Evite que entre agua o humedad en el bloque de fusibles y relés, asegúrese de que la cubierta está correctamente colocada y completamente cerrada. De lo contrario, podría entrar agua o humedad en el centro de alimentación y producir, posiblemente, un fallo del sistema eléctrico.*

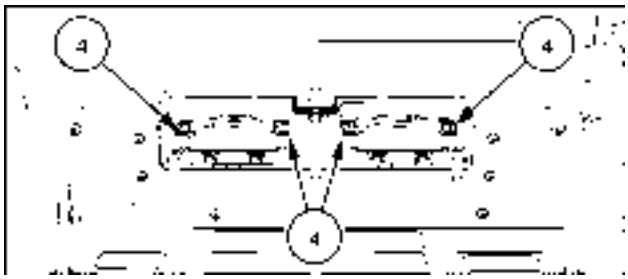
5. Alinee las lengüetas de bloqueo de la cubierta del bloque de fusibles y presione para fijarla en su sitio. Asegúrese de que la cubierta está bien fijada en la posición correcta.



RAIL15SSL0101BA 5



RAIL16SSL0032BA 6



RAIL15SSL0355AA 7

NOTA: *El bloque de fusibles remoto* ***(5)*** *sólo es aplicable para los modelos SR175, SV185, SR210, TR270 y TR310 con controles mecánicos. La cubierta del bloque de fusibles remoto se mantiene sujeta en el soporte.*

Los pasos 6, 7 y 8 sólo se aplican al bloque de fusibles remoto **(5)**.

6. Presione la lengüeta de bloqueo del bloque de fusibles remoto y tire hacia abajo del bloque de fusibles para liberarlo de la cubierta.

   AVISO: *Solo se deben sustituir fusibles y relés con otros del mismo tipo y amperaje. De lo contrario, podría producirse un fallo del sistema eléctrico.*

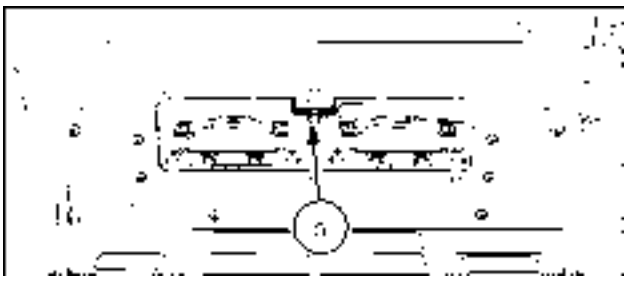
7. Localice y compruebe el fusible o relé que presenta el problema. Si es necesario, cambie el fusible o el relé.

   AVISO: *Evite que entre agua o humedad en el bloque de fusibles y relés, asegúrese de que la cubierta está correctamente colocada y completamente cerrada. De lo contrario, podría entrar agua o humedad en el centro de alimentación y producir, posiblemente, un fallo del sistema eléctrico.*

8. Alinee el bloque de fusibles remoto con la cubierta y presione el bloque de fusibles contra la cubierta hasta que esté bien fijado y la lengüeta de bloqueo se acople. Asegúrese de que el bloque de fusibles remoto está bien fijado en la posición correcta.

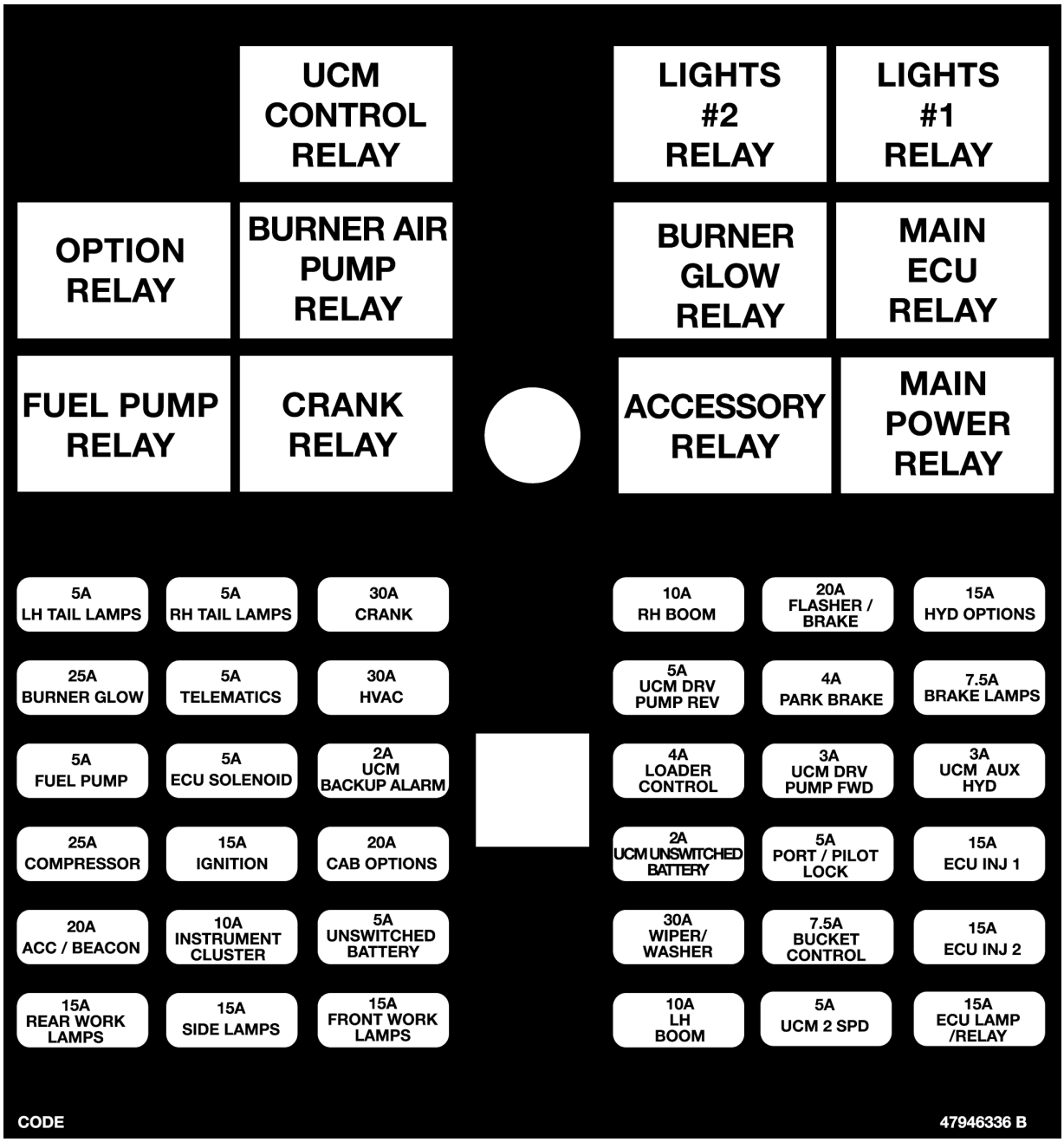
AVISO: *Evite que entre agua en el centro de alimentación, asegúrese de que la cubierta del panel de fusibles está bien fijada en la posición correcta. De lo contrario, podría entrar agua en el centro de alimentación y producir, posiblemente, un fallo del sistema eléctrico.*

9. Coloque la cubierta de los fusibles y relés de modo que todos los lados están a ras o nivelados con la placa de protección del talón.
10. Sujete la cubierta del panel de relés y fusibles en su posición.
11. Apriete los tornillos para fijar la cubierta en su posición.



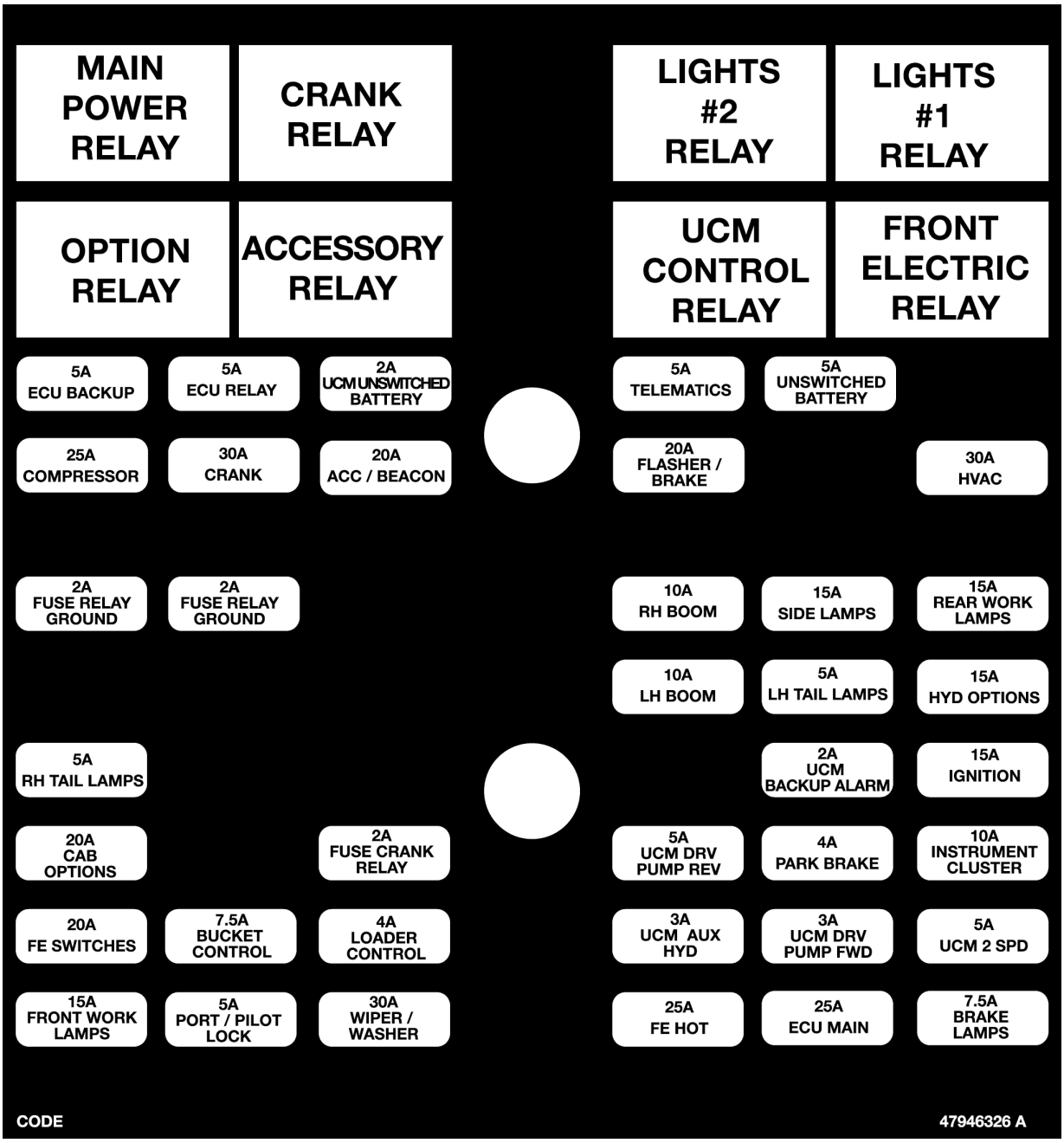
RAIL15SSL0355AA 8

SR130 y SR160 con controles electrohidráulicos (EH)



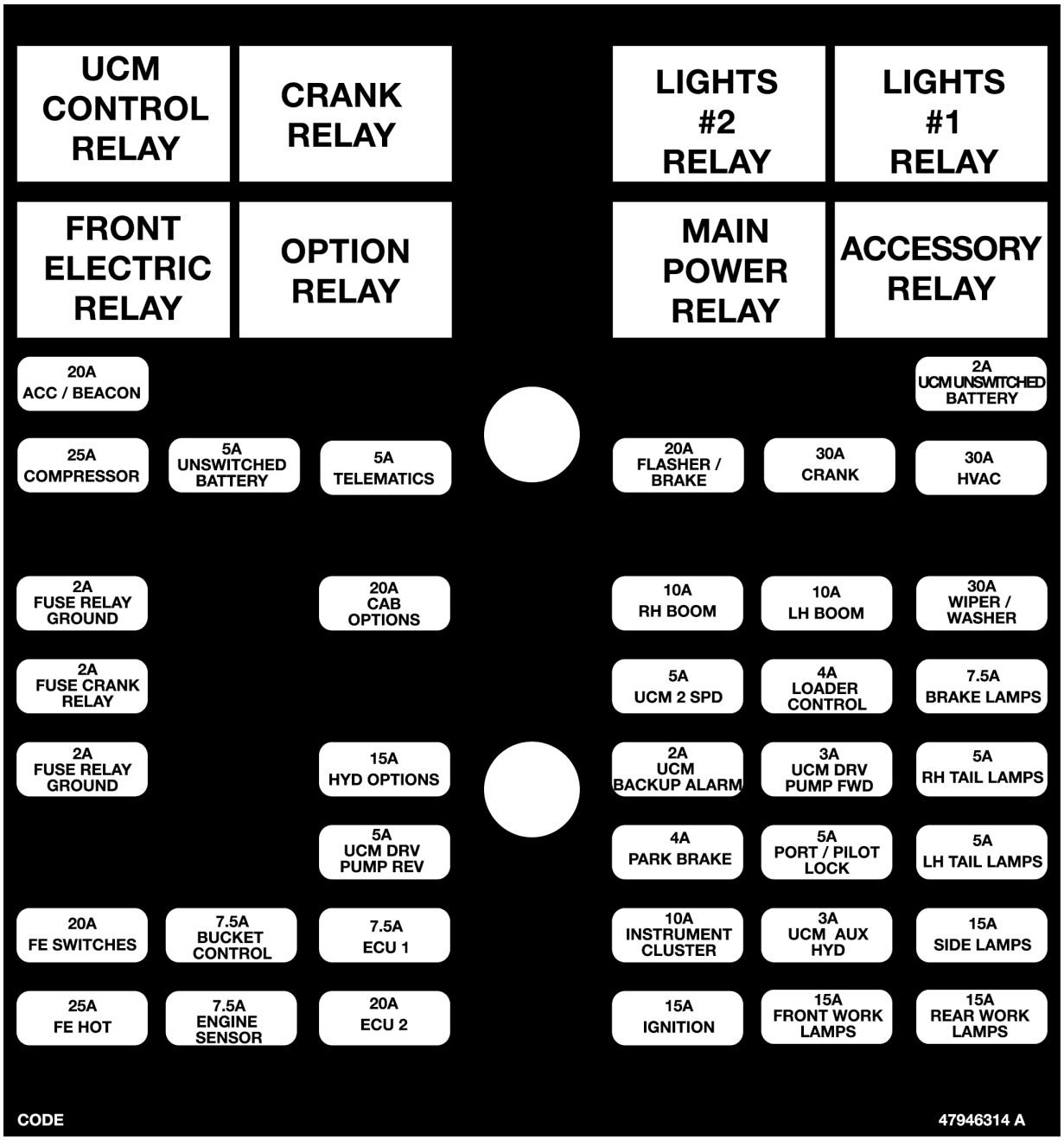
47946336B 9

SR175 y SV185 con controles electrohidráulicos (EH)



47946326 10

SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 con controles electrohidráulicos (EH)

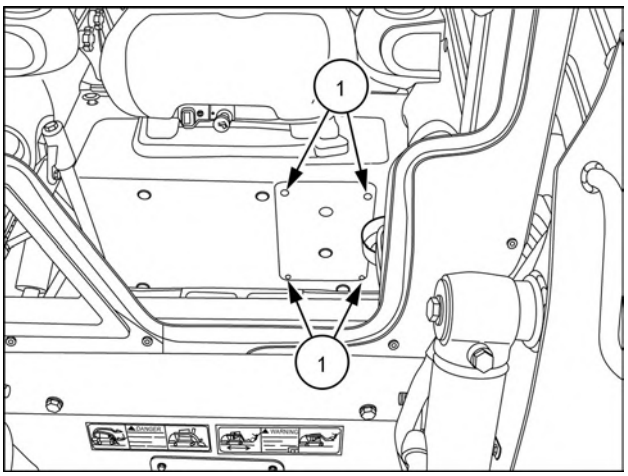


47946314 11

Fusibles y relés de la zona de la cabina - Sólo controles electrohidráulicos (EH)

1. Extraiga los tornillos **(1)** del panel de la cubierta para dejar al descubierto los bloques de fusibles y relés.

NOTA: *La etiqueta de identificación de fusibles y relés se encuentra en la parte trasera del panel de la cubierta.*



RAIL14SSL0717AA 12

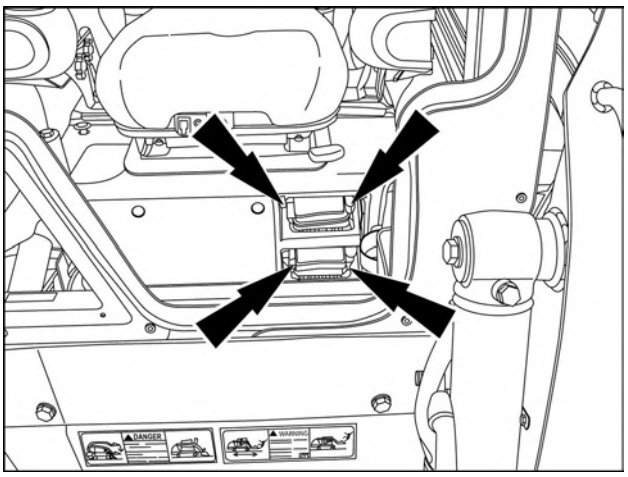
2. Presione las dos lengüetas de bloqueo de cada lado de la cubierta y levántela del bloque de fusibles y relés.

   AVISO: *Solo se deben sustituir fusibles y relés con otros del mismo tipo y amperaje. De lo contrario, podría producirse un fallo del sistema eléctrico.*

3. Localice y compruebe el fusible o relé que presenta el problema. Si es necesario, cambie el fusible o el relé.

   AVISO: *Evite que entre agua o humedad en el bloque de fusibles y relés, asegúrese de que la cubierta está correctamente colocada y completamente cerrada. De lo contrario, podría entrar agua o humedad en el centro de alimentación y producir, posiblemente, un fallo del sistema eléctrico.*

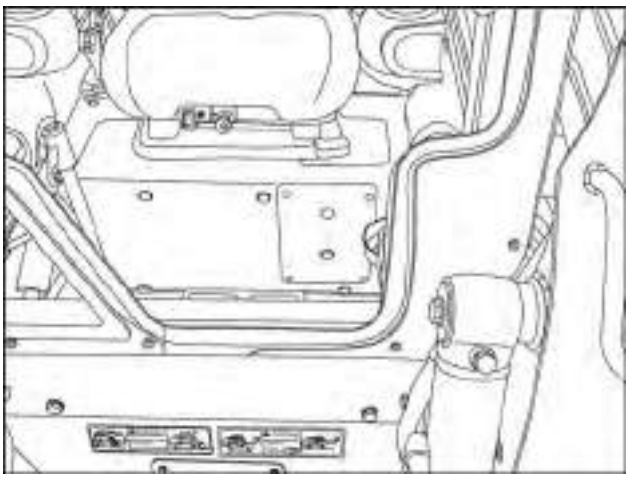
4. Alinee las lengüetas de bloqueo de la cubierta del bloque de fusibles y presione para fijarla en su sitio. Asegúrese de que la cubierta está bien fijada en la posición correcta.



RAIL14SSL0715AA 13

AVISO: *Evite que entre agua en el centro de alimentación, asegúrese de que la cubierta del panel de fusibles está bien fijada en la posición correcta. De lo contrario, podría entrar agua en el centro de alimentación y producir, posiblemente, un fallo del sistema eléctrico.*

5. Coloque la cubierta de los fusibles y relés de modo que todos los lados están a ras o nivelados con la placa de protección del talón.
6. Sujete la cubierta del panel de relés y fusibles en su posición.
7. Apriete los tornillos para fijar la cubierta en su posición.



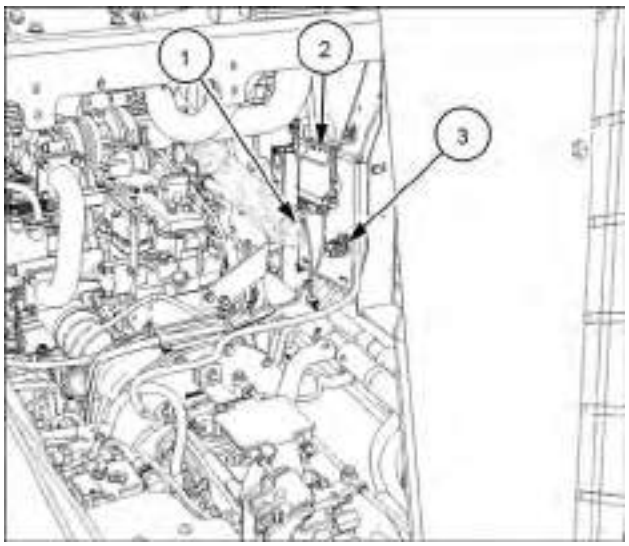
RAIL14SSL0717AA 14

Unidad de control del motor (ECU) y relés de la zona del motor (todos los modelos)

Incline la cabina hacia adelante. Consulte el apartado "Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación radial" **2-20** o “Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - Máquinas de elevación vertical" **2-25**.

Relés de los modelos SR130 y SR160

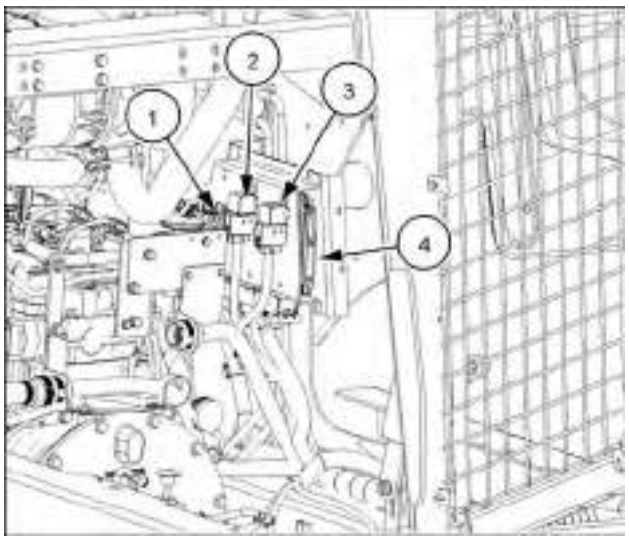
- Unidad de control de las bujías (GCU) **(1)**
- Sistema telemático **(2)** (según equipamiento)
- Relé de los intermitentes **(3)** (si hay intermitentes instalados)
- La unidad de control del motor (ECU) se encuentra en la torre derecha del chasis, cerca de la boca de llenado de combustible.



RAIL16SSL0031BA 15

Unidad de control del motor (ECU) e identificación de relés de la SR175

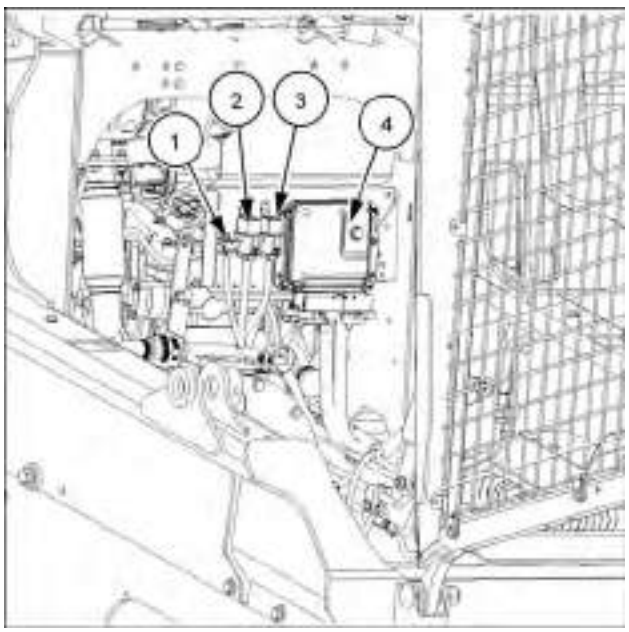
- Relé de los intermitentes **(1)** (si hay intermitentes instalados)
- Relé de la unidad de control del motor (ECU) **(2)**
- Unidad de control de las bujías (GCU) **(3)**
- Unidad de control del motor (ECU) **(4)**



RAIL15SSL0097BA 16

Unidad de control del motor (ECU) e identificación de relés de la SV185

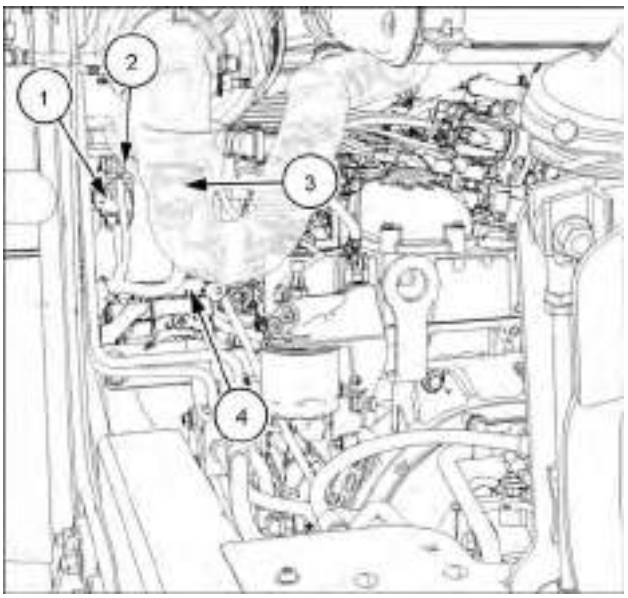
- Relé de los intermitentes **(1)** (si hay intermitentes instalados)
- Relé de la unidad de control del motor (ECU) **(2)**
- Unidad de control de las bujías (GCU) **(3)**
- Unidad de control del motor (ECU) **(4)**



RAIL15SSL0102BA 17

Unidad de control del motor (ECU) e identificación de relés de las SR210, SR240, TR270 y TR310

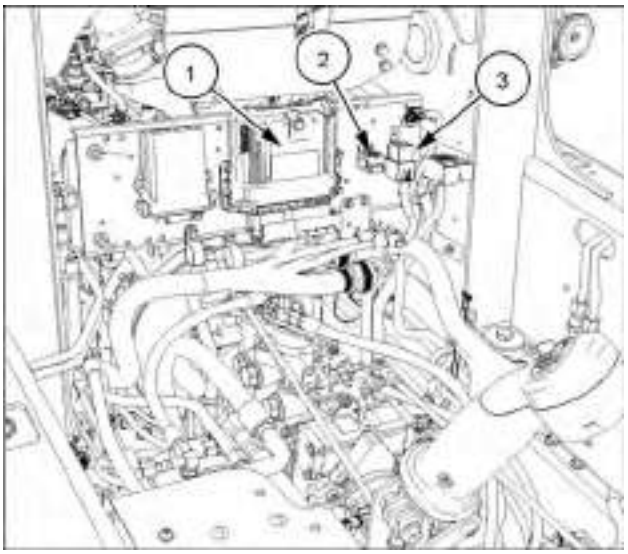
- Relé de la unidad de control del motor (ECU) **(1)**
- Relé de los intermitentes **(2)** (si hay intermitentes instalados)
- Unidad de control de las bujías (GCU) **(3)**
- Unidad de control del motor (ECU) **(4)**



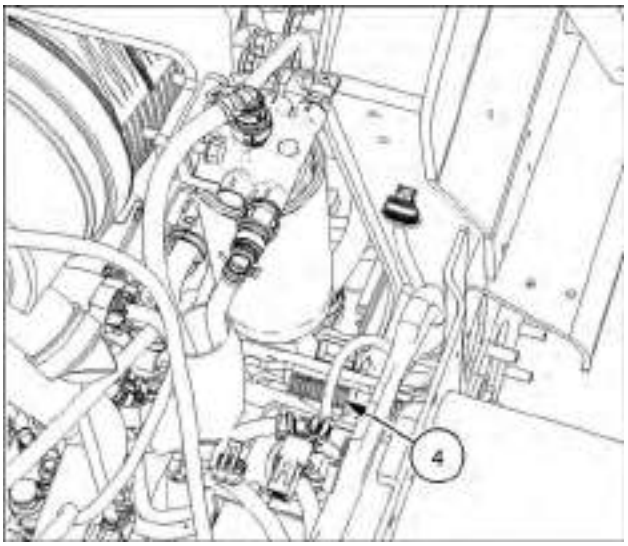
RAIL15SSL0104BA 18

Unidad de control del motor (ECU) e identificación de relés de la SV280

- Unidad de control del motor (ECU) **(1)**
- Relé de los intermitentes **(2)** (si hay intermitentes instalados)
- Relé de la unidad de control del motor (ECU) **(3)**
- Unidad de control de las bujías (GCU) **(4)**



RAIL15SSL0103BA 19



RAIL15SSL0096BA 20

CUADRO DE MANTENIMIENTO

Cuadro de mantenimiento

Puntos de mantenimiento	Comprobación	Limpieza	Grasa	Sustitución	Drenaje de líquido	Cambio de líquido	Página N.º
PRIMERAS 10 HORAS							
Comprobación y ajuste de la tensión de la oruga	x						**7-32**
Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas	x						**7-33**
Tensión de la correa del alternador y del compresor del aire acondicionado (si está instalado) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185)	x						**7-35**
CADA 10 HORAS O DIARIAMENTE							
Limpieza de las orugas y los componentes		x					**7-36**
Refrigerador del motor y refrigerador hidráulico	x						**7-37**
Nivel de refrigerante del motor	x						**7-38**
Nivel de aceite del motor	x						**7-39**
Puntos de articulación de los brazos de la cargadora, pasadores del acoplador y pasadores de los cilindros			x				**7-40**
Nivel de aceite de la instalación hidráulica	x						**7-41**
Interbloqueo hidráulico de la cuchara y el brazo del cargador	x						**7-42**
PRIMERAS 50 HORAS							
Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS)	x						**7-43**
CADA 50 HORAS							
Filtro de admisión de la cabina	x						**7-44**
Sujeciones del asiento - Comprobación	x						**7-45**
PRIMERAS 100 HORAS							
Aceite de la transmisión final (modelos con orugas)				x			**7-46**
CADA 250 HORAS							
Filtro de combustible en línea (solo para modelos SR130 y SR160)					x		**7-47**
Prefiltro de combustible						x	**7-48**
Comprobación de la tensión de la cadena de transmisión	x						**7-49**
Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas	x						**7-33**
CADA 500 HORAS							
Aceite y filtro del motor				x			**7-52**
Prefiltro de combustible					x		**7-54**
Filtro de combustible					x		**7-55**
Filtro de aceite hidráulico					x		**7-58**
Depósito de aceite de la cadena de transmisión final	x						**7-59**
Elementos del depurador de aire					x		**7-62**
Aceite de la transmisión final (modelos con orugas)				x			**7-46**
Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS)	x						**7-43**
CADA 1000 HORAS							
Filtro y líquido hidráulico						x	**7-66**
Depósito de aceite de la cadena de transmisión final						x	**7-70**
Filtro del separador de neblina de aceite (OMS) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185)					x		**7-73**
CADA 2000 HORAS							
Sistema de refrigeración del motor - Cambio de líquidos - SR130, SR160, SR175 y SV185 solamente				x			**7-74**

Puntos de mantenimiento	Comprobación	Limpieza	Grasa	Drenaje de líquido	Sustitución	Cambio de líquido	Página N.º
Sistema de refrigeración del motor - Cambio de líquidos - SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solamente				x			**7-76**
Sistema de recirculación de escape (solo para modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310)					x		**7-78**
CADA 4.000 HORAS							
Filtros de partículas diésel (DPF) - Limpieza (modelos SR130 y SR160 solamente)		x					**7-79**
SEGÚN SEA NECESARIO							
Regeneración automática		x					**7-80**
Regeneración manual		x					**7-81**
Tornillería floja o dañada	x						**7-83**

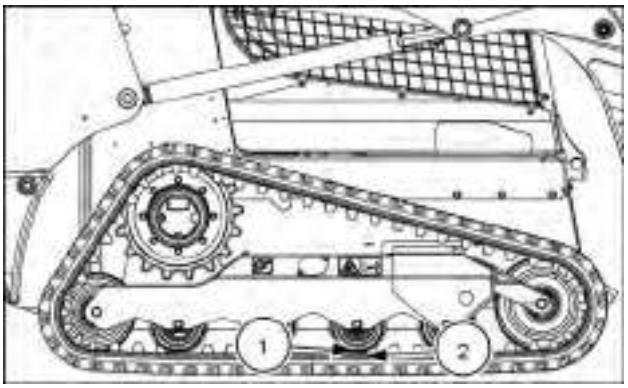
PRIMERAS 10 HORAS

Comprobación y ajuste de la tensión de la oruga

Compruebe la tensión de la oruga después de las primeras **10 h** de servicio en una nueva máquina o si se han instalado nuevas cadenas. Después de la comprobación de las primeras **10 h**, la tensión de la oruga debe comprobarse cada **50 h**. Para este procedimiento, las orugas, los rodillos, las ruedas intermedias, la protección contra residuos y los engranajes de la transmisión final deben limpiarse eliminando la suciedad y los restos.

Comprobación de tensión de la oruga

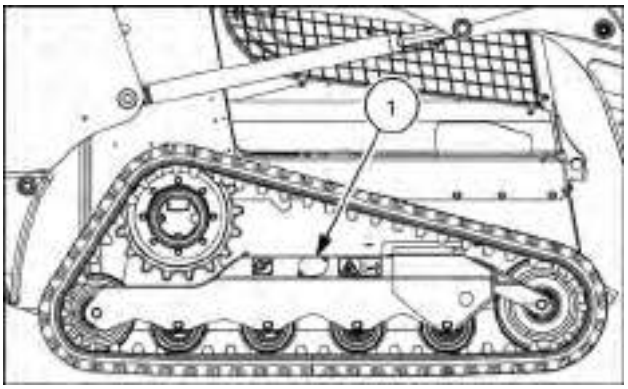
1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Suba, bloquee y apoye la máquina correctamente hasta que las orugas estén a una distancia aproximada de **50 mm** (**2.0 in**) de la superficie.
3. Mida desde la parte inferior de la rueda del rodillo central **(1)** a la superficie superior de la oruga inferior **(2)**. La holgura permitida de la oruga es de **12 - 19 mm** (**0.5 - 0.75 in**).



RAIL15SSL0356AA 1

Ajuste de la tensión de las orugas

1. Utilice una herramienta **13 mm** y retire la cubierta de acceso de ajuste de la oruga **(1)** para dejar al descubierto el accesorio de ajuste de la oruga.



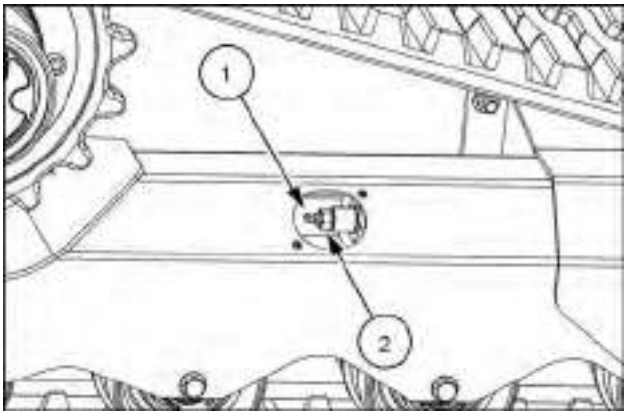
RAIL15SSL0356AA 2

Aumento de la tensión de la oruga:

Añada grasa **TUTELA MOLY GREASE GR-75** para aumentar la tensión de la oruga con el accesorio de ajuste **(1)**.

Reducción de la tensión de la oruga:

Utilice una herramienta **19 mm** y gire lentamente el accesorio **(2)** hacia la izquierda. La grasa se escapará desde la parte inferior del accesorio y se reducirá la tensión.



RAIL15SSL0382BA 3

Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
Mantenga siempre los neumáticos inflados con la presión que se recomienda en este manual. NO infle los neumáticos con una presión superior a la recomendada. Si la presión es excesiva, los neumáticos podrían fallar.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0109A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
Los neumáticos sólo debe sustituirlos una persona cualificada con las herramientas adecuadas y el conocimiento técnico necesario. Si una persona no cualificada se encarga de sustituir las ruedas o los neumáticos, pueden producirse lesiones graves, así como daños o deformaciones en las ruedas.
Procure que un mecánico cualificado revise siempre sus ruedas y neumáticos.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0171A

La minicargadora girará con dificultad y los neumáticos se desgastarán más rápido si no se mantiene la presión correcta. Cuando se sustituya un neumático desgastado o dañado, el repuesto debe tener el mismo tamaño y el mismo diseño de rodadura que los otros neumáticos de la máquina. Dos ruedas de diferente tamaño en un lado de la máquina provocarán un desgaste acelerado del neumático, una pérdida de potencia y una tensión excesiva en los engranajes conductores. Sustituya los neumáticos desgastados por dos neumáticos nuevos en el mismo lado de la cargadora. Si inclina demasiado la cargadora, sustituya los cuatro neumáticos.

Adición de aire a los neumáticos

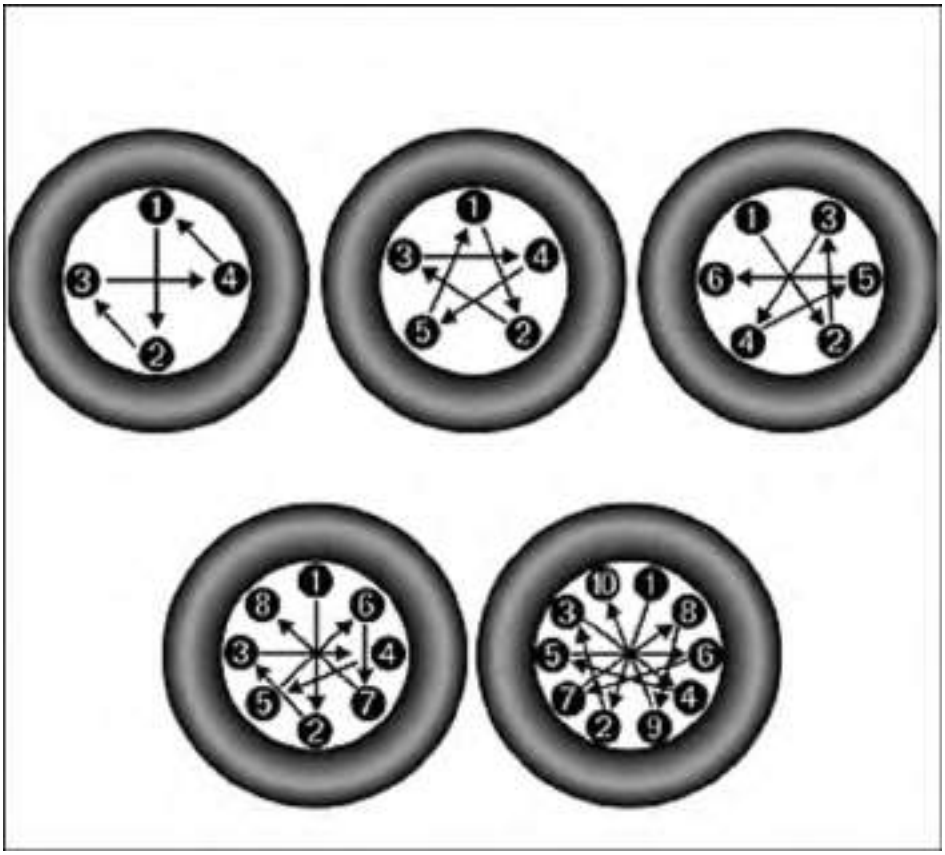
AVISO: *Los indicadores de presión de los neumáticos deben comprobarse de forma regular para realizar la calibración y por precisión.*

1. Compruebe la presión de los neumáticos.
2. Antes de añadir aire, instale correctamente la rueda en la máquina o ponga la rueda en un dispositivo de sujeción (caja de inflado de neumáticos).
3. Utilice una manguera de aire con una válvula de cierre remota, un plato neumático de bloqueo automático y una protección ocular.
4. Manténgase DETRÁS de la rodadura del neumático y compruebe que se han alejado TODAS las personas de la zona cercana al neumático antes de añadir aire.
5. Infle el neumático a la presión de aire recomendada. NO infle el neumático por encima de la presión máxima recomendada para el mismo.

NEUMÁTICO	TAMAÑO	PRESIÓN
Servicio pesado	10 x 16,5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	12 x 16.5	
	14 x 17.5	**359 - 414 kPa** (**52 - 60 psi**)
Calidad superior	27/10.5 x 15	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	10 x 16,5	
	12 x 16.5	
	14 x 17.5	**359 - 414 kPa** (**52 - 60 psi**)
Premium con revestimiento	10 x 16,5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	12 x 16.5	
Servicio extremo	10 x 16,5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	12 x 16.5	
	14 x 17.5	**531 - 586 kPa** (**77 - 85 psi**)

NEUMÁTICO	TAMAÑO	PRESIÓN
Flotación	31.5 x 13 x 16.5	**179 - 241 kPa** (**26 - 35 psi**)
	33 x 15.5 x 16.5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
Minas	12 x 16.5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
No neumático	12 x 16.5	No es necesaria
	14 x 17.5	

Par de ruedas



63109344 1

1. Compruebe que las tuercas de las ruedas tienen el par de apriete adecuado.

Par de apriete de la tuerca cónica de la rueda	**169.5 N·m** (**125 lb ft**)
Tuerca de brida	**203.5 N·m** (**150 lb ft**)

2. Si es necesario, apriete las tuercas en una secuencia de patrón cruzado, como se muestra en la figura.

Tensión de la correa del alternador y del compresor del aire acondicionado (si está instalado) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185)

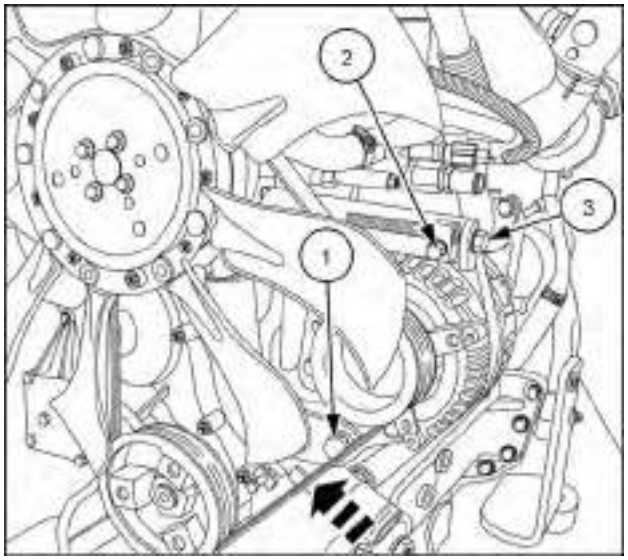
NOTA: *Los modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 con correa autoajustable aprobada por CASE CONSTRUCTION no necesitan comprobar la tensión de las correas. El ajuste correcto se realiza con el alternador en su posición de montaje completamente extendida. Las mismas máquinas equipadas con sistema de aire acondicionado (A/A): el compresor del aire acondicionado también debe estar en la posición de montaje completamente extendida.*

NOTA: *Una polea del alternador de ocho rebordes se utiliza con una correa de seis rebordes. Cuando instale una correa, móntela en los seis canales más alejados del motor. Los dos rebordes más próximos al motor no se utilizan.*

Compruebe la tensión de la correa del alternador después de las primeras **10 h** de funcionamiento si la máquina es nueva o si se ha instalado una nueva correa.

Mida la deflexión de la correa en el centro del tramo entre la polea del cigüeñal y la polea del alternador. Se debe ajustar según sea necesario.

1. Afloje el perno de pivote **(1)** y el perno de bloqueo **(2)**.
2. Gire el perno **(3)** hacia la derecha para apretarlo. La correa se aprieta correctamente cuando se aplica una fuerza de **5.0 kg** (**11.0 lb**) perpendicular a la correa en el centro del tramo entre la polea del cigüeñal y la polea del alternador con una deflexión de **5 mm** (**0.2 in**).
3. Apriete el perno de bloqueo **(2)** y el perno de pivote **(1)**.

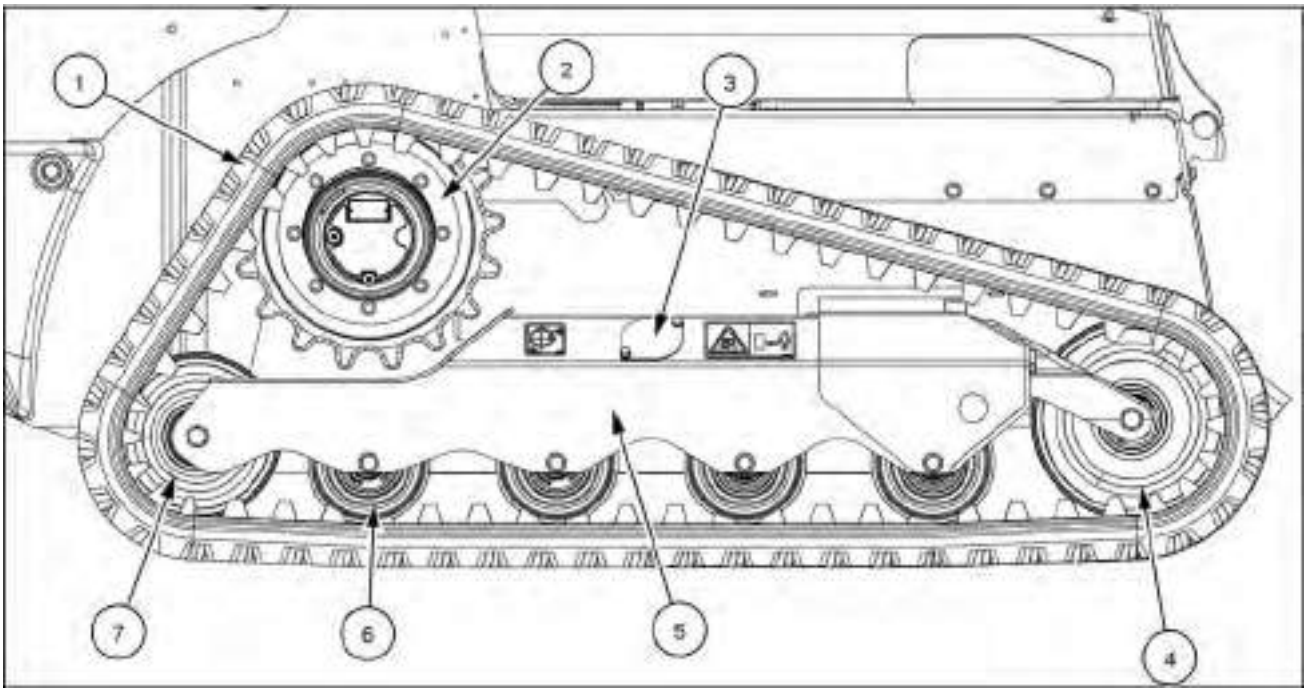


RAPH12SSL0407BA 1

CADA 10 HORAS O DIARIAMENTE

Limpieza de cadenas y componentes

Limpie los componentes de la ilustración cada **10 h** o diariamente, y cuando la máquina haya trabajado en suelos muy embarrados.



RAIL15SSL0395FA 1

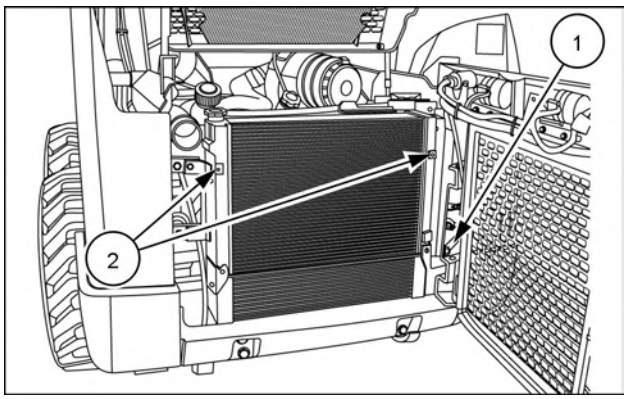
1	Oruga de goma	5	Protección contra restos de la oruga
2	Engranaje de la transmisión final (1 en cada lado)	6	Ruedas de rodillo de las orugas (4 o 3 en cada lado)
3	Cubierta de acceso de ajuste de la oruga (1 en cada lado)	7	Rueda intermedia trasera (1 en cada lado)
4	Rueda intermedia delantera (1 en cada lado)		

Refrigerador del motor y refrigerador hidráulico

AVISO: *¡NO UTILICE UN SISTEMA DE LAVADO A PRESIÓN! La máquina debe estar fría antes de continuar. Si se utiliza aire comprimido, aparte el accesorio lo suficiente de las aletas del radiador para evitar dañarlas o doblarlas, lo que provocaría una restricción del flujo de aire. Si las aletas del radiador se doblan y se restringe el flujo de aire, se produciría un calentamiento excesivo. Si no dispone de aire comprimido, use agua a presión moderada.*

Radiador y refrigerador de aceite para los modelos SR130, SR160, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310

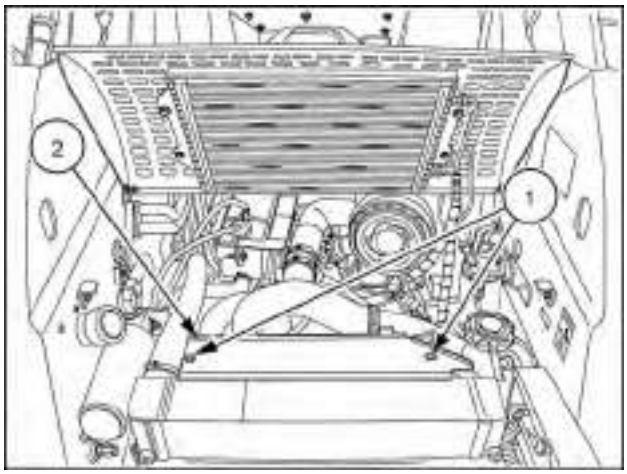
1. Levante el capó y asegúrese de que se queda abierto. Levante el pestillo para abrir la puerta de mantenimiento trasera. Coloque el bloqueo **(1)** en la posición inferior derecha para que la puerta se mantenga abierta.
2. Retire los pernos **(2)** para sacar el conjunto de radiador/refrigerador y proceder con su inspección y limpieza.
3. Limpie el conjunto de radiador/refrigerador con aire comprimido.



63107488 1

Radiador y refrigerador de aceite para los modelos SR175 y SV185

1. Levante el capó y asegúrese de que se queda abierto. Levante el pestillo para abrir la puerta de mantenimiento trasera. Utilice el bloqueo de servicio situado en la parte inferior derecha para fijar la puerta en posición abierta.
2. Retire los tornillos de apriete manual **(1)** y la tapa **(2)** para acceder al conjunto de radiador/refrigerador para su inspección y la limpieza.
3. Limpie el conjunto de radiador/refrigerador con aire comprimido.



RCPH11SSL040BAP 2

Nivel de refrigerante del motor

⚠ ADVERTENCIA

¡Líquido caliente presurizado!
Realice el mantenimiento cuando esté frío.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1187A

AVISO: *NUNCA mezcle refrigerante OAT con refrigerante convencional. En ningún caso debe llenarse un sistema de refrigeración solo con agua. Se puede utilizar un refractómetro para comprobar el nivel de concentración. No deben emplearse aditivos de refrigerante suplementarios (SCA) si se utiliza* ***CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT****.*

Compruebe el nivel de refrigerante cuando el motor esté parado y el refrigerante esté frío.

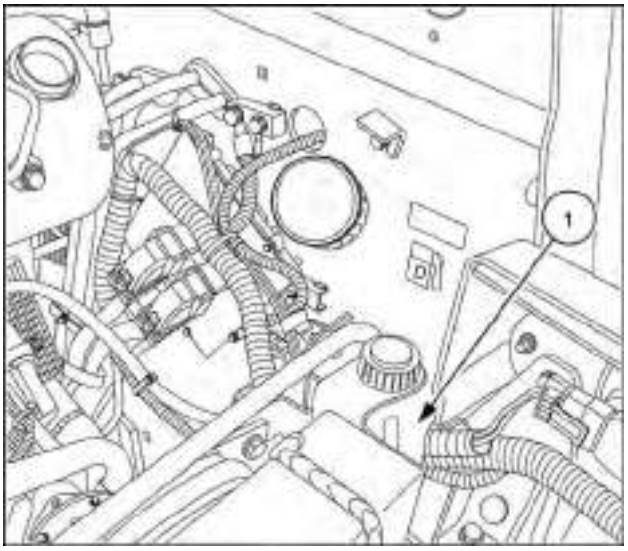
Especificaciones del refrigerante - **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

1. Abra la cubierta del motor y la compuerta de servicio trasera. Cierre el pasador de la puerta situada cerca de la bisagra inferior. El nivel de refrigerante debe situarse entre la marca mínima en frío o la máxima en caliente estampadas en el depósito de refrigerante .

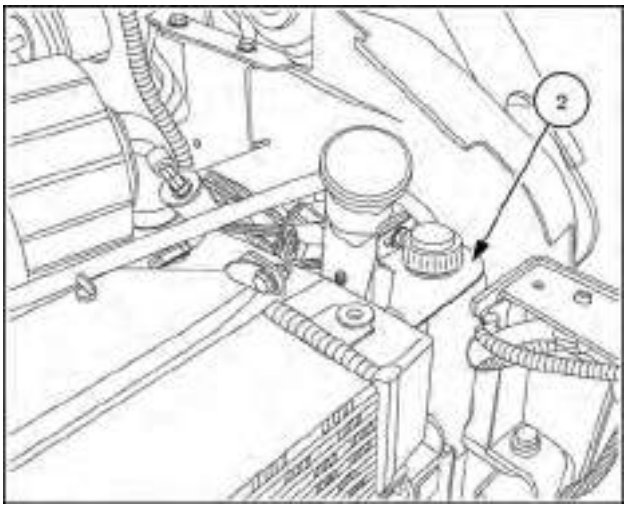
   (1) – Modelos SR130, SR160, SR175, SV185, SR210, TR270 y TR310

   (2) – Modelos SR240 y SV280

2. Si el nivel de refrigerante desciende de la marca mínima en frío, añada **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT** hasta la marca mínima en frío.



RAPH12SSL0410BA 1



RAPH12SSL0414BA 2

Nivel de aceite del motor

AVISO: *NO añada ningún tipo de aditivo para aceite ni para aumentar el rendimiento en el cárter del motor.*

Durante las primeras **20 h** de funcionamiento, compruebe el nivel de aceite en intervalos de **1 h**. Tras la comprobación de las primeras **20 h**, comprueba el nivel de aceite del motor diariamente o cada **10 h** de funcionamiento. Compruebe siempre el aceite con el motor parado y cuando la máquina esté en una superficie nivelada.

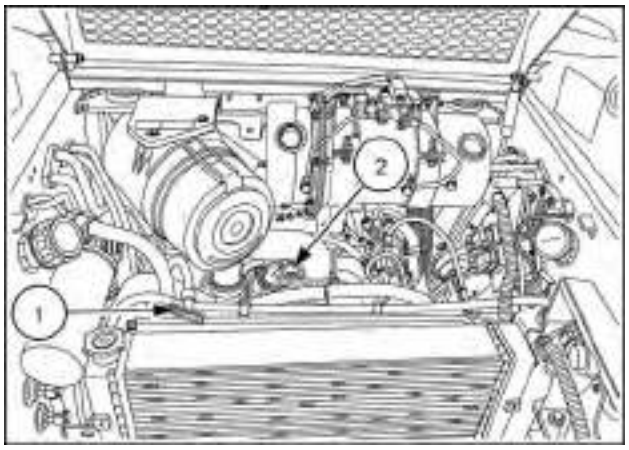
Especificaciones del aceite del motor - Se recomienda **CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SBL CJ-4** .

Consulte la tablas de viscosidad de aceite del motor en la página **7-12** para obtener información sobre la viscosidad recomendada a distintos rangos de temperatura ambiente.

Nivel de aceite del motor para los modelos SR130, SR160, SR175 y SV185

La varilla de nivel de aceite del motor **(1)** está situada justo encima del radiador, hacia la izquierda de la máquina.

1. Asegúrese de que la varilla de nivel de aceite del motor esté totalmente insertada y sáquela para comprobar el nivel de aceite.
2. Si el nivel de aceite está por debajo de la marca ADD (Añadir), añada aceite en el tubo de relleno de aceite de motor **(2)**. El aceite NO debe superar la marca “FULL” (LLENO).

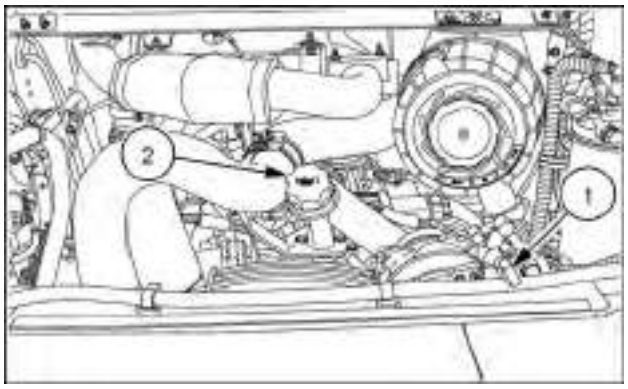


RAPH12SSL0408BA 1

Nivel de aceite del motor para los modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310

La varilla de nivel de aceite del motor **(1)** está situada justo encima del radiador, hacia la derecha de la máquina.

1. Asegúrese de que la varilla de nivel de aceite del motor esté totalmente insertada y sáquela para comprobar el nivel de aceite.
2. Si el nivel de aceite está por debajo de la marca ADD (Añadir), añada aceite en el tubo de relleno de aceite de motor **(2)**. El aceite NO debe superar la marca “FULL” (LLENO).



RAIL13SSL0608AA 2

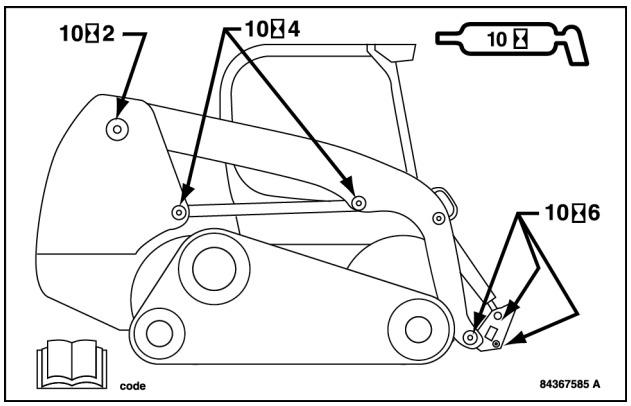
Puntos de articulación de los brazos de la cargadora, pasadores del acoplador y pasadores de los cilindros

Use **TUTELA MOLY GREASE GR-75** cada 10 horas de funcionamiento. Es posible que los pasadores inferiores necesiten intervalos de servicio más frecuentes si se sumergen en agua.

Máquinas de elevación radial

NOTA: *Todos los puntos de lubricación del brazo del cargador son fácilmente accesibles con el brazo del cargador bajado.*

1. Baje los brazos del cargador e incline el acoplador hacia delante. No es necesario retirar el accesorio.
2. Limpie siempre los accesorios de grasa antes de engrasar.
3. Engrase los puntos de articulación de los brazos de la cargadora, pasadores del acoplador y pasadores de los cilindros.
4. Repita este procedimiento en el otro lado de la máquina.

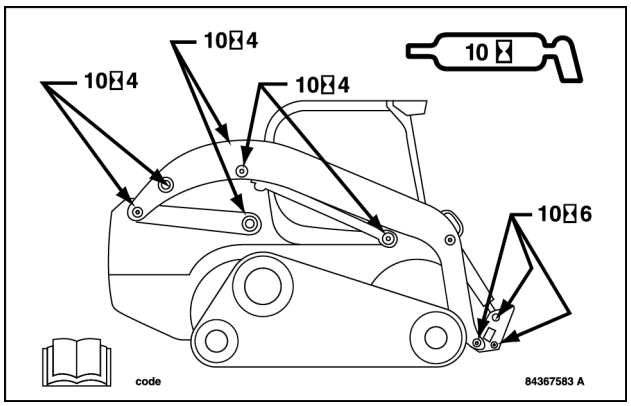


84367585A 1

Máquinas con elevación vertical

NOTA: *Todos los puntos de lubricación del brazo del cargador son fácilmente accesibles con el brazo del cargador bajado.*

1. Baje los brazos del cargador e incline el acoplador hacia delante. No es necesario retirar el accesorio.
2. Limpie siempre los accesorios de grasa antes de engrasar.
3. Engrase los puntos de articulación de los brazos de la cargadora, pasadores del acoplador y pasadores de los cilindros.
4. Repita este procedimiento en el otro lado de la máquina.



84367583A 2

Nivel de aceite hidráulico

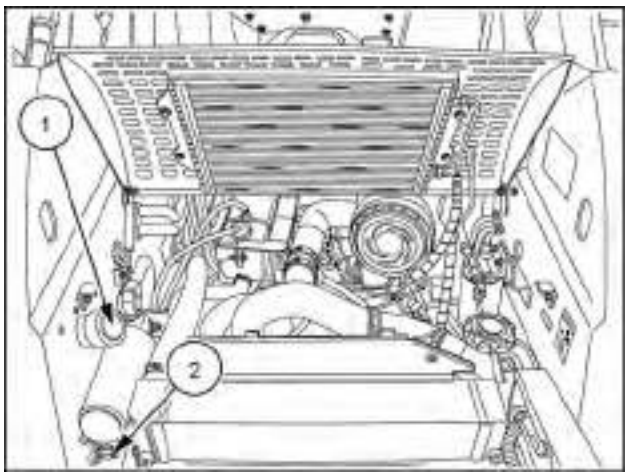
Compruebe diariamente el nivel de aceite del depósito del sistema hidráulico, antes de empezar a funcionar o cada **10 h** de funcionamiento.

Especificaciones del aceite hidráulico: **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**. Utilice el aceite hidráulico apropiado para rellenar o cambiar el aceite; consulte la tabla "Viscosidad del aceite hidráulico" **7-13** para obtener más información.

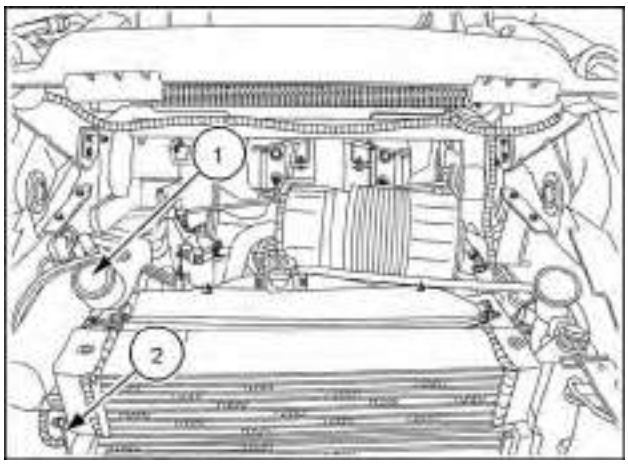
Comprobación de aceite del depósito hidráulico

AVISO: *Al realizar el manteamiento del depósito es importante evitar la contaminación. Limpie los componentes y todas las áreas alrededor de los componentes para ayudar a reducir el riesgo de contaminación.*

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada con acceso seguro por todas partes.
2. Deje los brazos de elevación sobre el suelo.
3. Levante el capó del motor, abra la puerta de acceso trasera y acople el bloqueo. Localice la tapa de llenado de aceite hidráulico **(1)** y el nivel de aceite hidráulico **(2)**. Consulte la figura **1** para máquinas radiales y la figura **2** para máquinas verticales.
4. Compruebe el nivel del líquido de frenos. El nivel de aceite debe estar a la mitad de un tercio de la mirilla de inspección **(2)**.



RAPH12SSL0018AA 1



RAPH12SSL0412BA 2

NOTA: *Retire siempre lentamente el tapón de relleno.*

5. Si hay que añadir aceite:
   A. Limpie el tapón de llenado y el área alrededor del tapón para reducir el riesgo de contaminación.
   B. Gire lentamente a la izquierda el tapón de relleno pero NO retire el tapón hasta liberar la presión.
   C. Retire el tapón de llenado y añada aceite según sea necesario.
   D. Observe la mirilla hasta que llegue al nivel correcto.
   E. Vuelva a colocar el tapón.

Interbloqueo hidráulico de la cuchara y el brazo del cargador

⚠ ADVERTENCIA

¡Una máquina dañada puede provocar accidentes!
Si detecta algún problema o anomalía en la máquina, repárelo inmediatamente o vaya a su concesionario. No utilice la máquina hasta haber solucionado todos los problemas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0159A

El bloqueo del interruptor del asiento, la barra de sujeción, el brazo del cargador y la cuchara impide que el brazo del cargador o la cuchara funcionen si el operario levanta la barra de sujeción o deja el asiento con el contacto encendido.

Compruebe el funcionamiento del bloqueo:

1. Acceda a la máquina, siéntese en el asiento, abróchese el cinturón de seguridad y baje la barra de sujeción.
2. Arranque el motor y póngalo a velocidad de ralentí.
3. Asegúrese de que el brazo del cargador esté completamente bajado hasta el suelo y de que el accesorio esté vacío.
4. Pulse el botón de funcionamiento para activar los sistemas hidráulicos y de transmisión de avance.
5. Accione el freno de estacionamiento; pulse el botón del freno de estacionamiento en la palanca de control derecha.
6. Ponga en funcionamiento los controles del brazo y la cuchara del cargador para verificar que funcionan correctamente.
7. Levante la barra de sujeción e intente mover los controles del brazo y la cuchara del cargador. El funcionamiento debe estar bloqueado.
8. Baje la barra de sujeción y pulse el botón de funcionamiento para volver a activar las funciones hidráulicas.
9. Ponga en funcionamiento los controles del brazo y la cuchara del cargador para verificar que funcionan correctamente.
10. Levántese durante **5 s** a no más de **25 mm** (**1 in**) del asiento e intente mover los controles del brazo y la cuchara del cargador. El funcionamiento debe estar bloqueado.
11. Si los controles no se bloquean correctamente, póngase en contacto con su concesionario. No ponga en funcionamiento la máquina hasta que se rectifique la avería.

PRIMERAS 50 HORAS

Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS)

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de vuelco.
Abróchese firmemente el cinturón de seguridad. Su máquina está equipada con una cabina, una cubierta o un bastidor ROPS como protección. El cinturón, si se utiliza y se conserva en perfecto estado, garantiza su seguridad. No lleve nunca el cinturón flojo o poco tenso.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0143A

Compruebe si tiene el par de apriete correcto la tornillería que une la cabina con estructura protectora antivuelcos (ROPS) al bastidor principal inferior.

1. Compruebe la tornillería de la ROPS en la parte trasera de la máquina que se utiliza para sujetar la cabina. Apriete la tornillería a **170 N·m** (**125.4 lb ft**).
2. Compruebe los pernos de pivote delanteros de la ROPS. Realice un apriete de estos pernos a un par de **42 N·m** (**31.0 lb ft**).

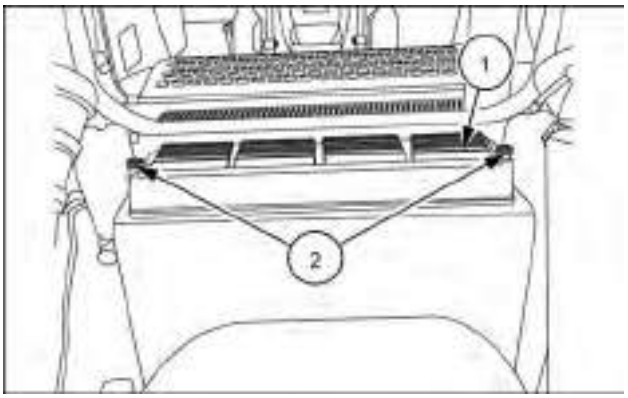
CADA 50 HORAS

Filtro de admisión de la cabina

Si la cabina está equipada con un calefactor de cabina o con aire acondicionado, debe inspeccionarse el filtro de admisión de la cabina. El filtro de admisión de la cabina **(1)** se encuentra dentro de la cabina, detrás del asiento y debajo de la ventana trasera.

NOTA: *El intervalo de servicio del filtro de admisión de la cabina depende del uso y de las condiciones de mantenimiento. Se recomienda comprobar con más frecuencia si el trabajo se realiza en condiciones extremas.*

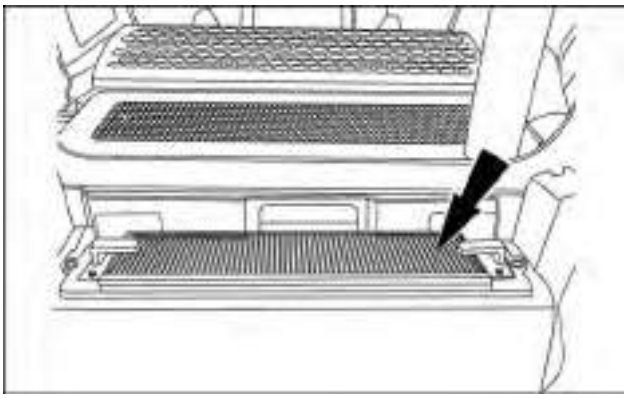
1. Abra la cubierta de acceso utilizando los mandos **(2)**. Sustituya el filtro de admisión **(1)** de la cabina si está dañado, deformado o si está atascado con restos y suciedad.



93106883 1

2. Retire el filtro de admisión de la cabina.

AVISO: *Mantenga el filtro en posición horizontal al retirarlo de la cámara de aire. Esto evitará que el polvo o la suciedad caiga accidentalmente en la cabina.*



93106884 2

3. Limpie el compartimento del filtro de admisión de la cabina de suciedad y restos. La junta de caucho del filtro debe estar debidamente sellada en la brida del filtro del compartimento.
4. Vuelva a colocar los componentes nuevos o limpios siguiendo el procedimiento a la inversa.



93107489A 3

AVISO: *Asegúrese de instalar una buena junta entre el filtro y el alojamiento.*

Sujeciones del asiento - Verificar

NOTA: *La normativa estatal o local puede exigir cinturones de seguridad de* ***7.6 cm*** *(****3.0 in****), disponibles a través del distribuidor de piezas de repuesto. Es posible que este cinturón sea necesario en algunas aplicaciones industriales. Compruebe los códigos locales.*

Inspección y mantenimiento del cinturón de seguridad

- Mantenga los cinturones de seguridad en buenas condiciones.
- Mantenga alejados los elementos y bordes afilados que puedan dañar las correas.
- Cada cierto tiempo, compruebe si las correas, las hebillas, los retractores, las cintas de sujeción, el sistema de eliminación de holguras y los pernos de montaje presentan daños.
- Sustituya todas las piezas que presenten daños o desgaste.
- Sustituya las correas que tengan cortes, ya que pueden afectar a la resistencia de la correa.
- Compruebe que los pernos están bien apretados en el soporte del asiento.
- Si la correa está conectada al asiento, asegúrese de que el asiento o los soportes del asiento están correctamente montados.
- Mantenga los cinturones limpios y secos.
- Limpie las correas solamente con una solución de jabón y agua templada.
- No utilice lejía ni tintes sobre las correas, ya que podría afectar a su resistencia.

PRIMERAS 100 HORAS

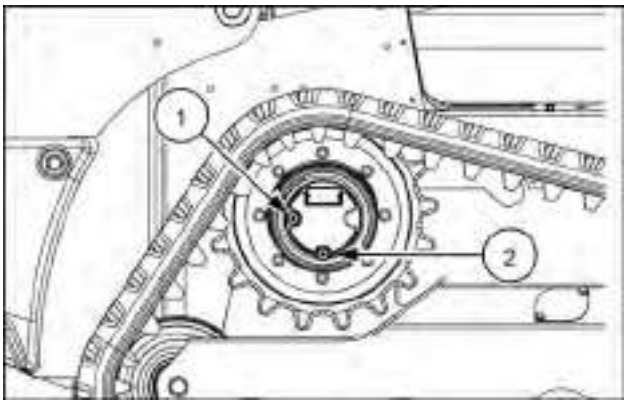
Aceite de la transmisión final (modelos con cadenas)

Cambie el aceite del engranaje de transmisión final de las orugas tras las primeras **100 h** de funcionamiento y, a continuación, cada **500 h** de funcionamiento.

Especificaciones del aceite del engranaje de transmisión final de las orugas - **TUTELA HYPOIDE EP GEAR LUBE SAE 80W-90**

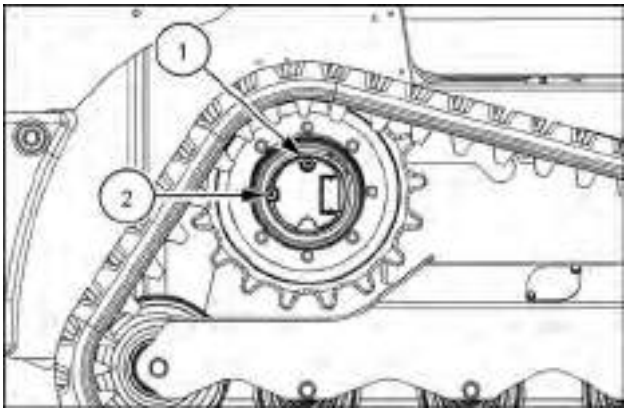
Para cambiar el aceite

1. Coloque el cubo de la transmisión final de tal manera que uno de los tapones de drenaje **(2)** quede en la posición de las 06:00 h., tal como se indica.
2. Quite el tapón de drenaje **(2)** y deje salir el aceite antes de volver a colocarlo.



RAIL15SSL0358AA 1

3. Gire el cubo de tal manera que uno de los tapones de drenaje **(1)** quede en la posición de las 12:00 h. y el otro **(2)** quede en la posición de las 03:00 h. o de las 09:00 h., tal como se indica.
4. Llene el cubo de la transmisión con ayuda de un embudo hasta que el aceite empiece a circular desde **(2)**, que equivale a la posición de las 03:00 h. o de las 09:00 h.
5. Coloque ambos tapones, **(1)** y **(2)**, y limpie cualquier exceso o resto de aceite. Repita este procedimiento en el otro lado de la máquina.

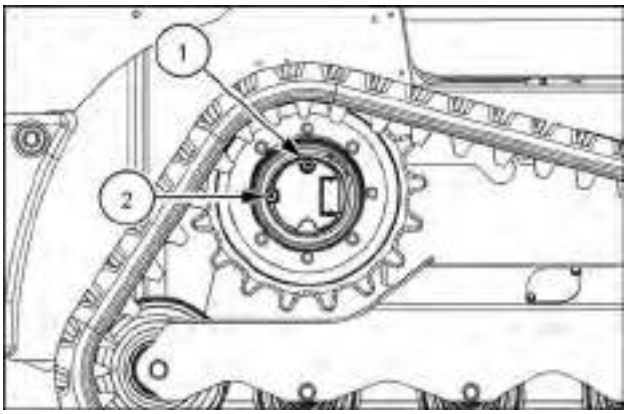


RAIL15SSL0359AA 2

Capacidad - Cada lado	**1.0 L** (**1.06 US qt**)+/- **0.1 L** (**0.1 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA HYPOIDE EP GEAR LUBE SAE 80W-90**

Para comprobar el nivel de aceite

1. Para comprobar el nivel de aceite de la transmisión final, gire el cubo de tal manera que uno de los tapones de drenaje **(1)** quede en la posición de las12:00 h. y el otro **(2)** quede en la posición de las 03:00 h. o de las 09:00 h., tal como se indica.
2. Extraiga el tapón de drenaje **(2)**. Si el aceite se encuentra al nivel correcto, debería quedar a ras de la parte inferior del tapón de drenaje.
3. Si no hubiera aceite suficiente, quite el tapón superior **(1)** y añada aceite hasta que empiece a salir por **(2)**.



RAIL15SSL0359AA 3

CADA 250 HORAS

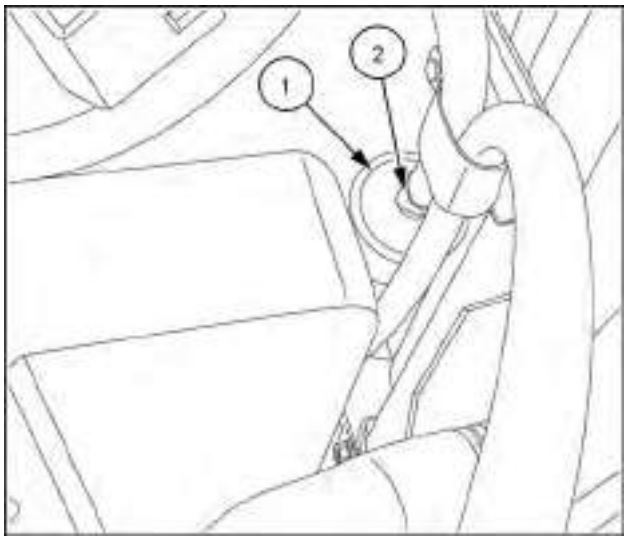
Filtro de combustible en línea (solo para modelos SR130 y SR160)

El filtro de combustible en línea **(1)** debe sustituirse cada 250 horas de funcionamiento. Realice este procedimiento sólo cuando se hayan enfriado todos los componentes de la máquina.

Sólo modelos SR130 y SR160

Desmontaje

1. Coloque la máquina sobre una superficie firme y nivelada.
2. Abra el capó del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior. El filtro de combustible en línea está situado a la derecha, cerca del depósito de refrigerante.
3. Afloje y retire las abrazaderas **(2)** de ambos lados del filtro de combustible en línea **(1)**.
4. Sujete con una mano el tubo flexible de combustible y con la otra el filtro. Gire y sepárelos para retirar el filtro del tubo flexible. Repita el procedimiento en el otro lado.



RAIL13SSL0155BA 1

Instalación

1. Sujete con una mano el tubo flexible de combustible y con la otra el filtro. Inserte la manguera de combustible en el filtro de combustible. Repita el procedimiento en el otro lado.

NOTA: *Asegúrese de que la flecha del filtro esté colocada en la misma dirección que el filtro antiguo.*

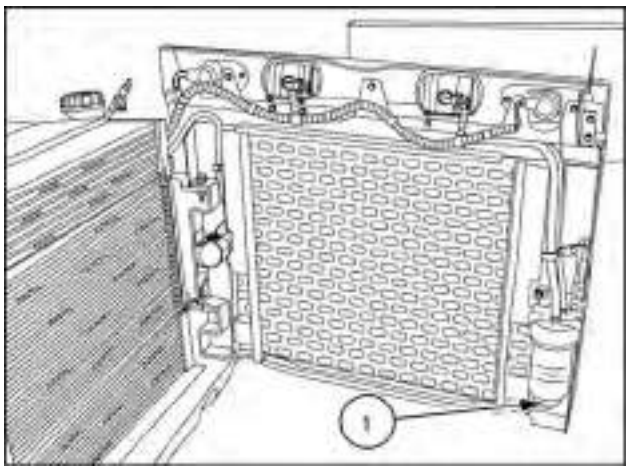
2. Coloque las abrazaderas en cada extremo del filtro de combustible y apriételas.
3. Libere la compuerta de servicio trasera y cierre la cubierta del motor.

Prefiltro de combustible

Abra el capó del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior. El prefiltro de combustible está situado en el interior de la puerta de servicio trasera. Compruebe si hay agua en el filtro de combustible cada **250 h** de funcionamiento.

Sólo modelos SR130 y SR160

1. Abra la cubierta del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior. El prefiltro de combustible está en el interior de la puerta de servicio trasera.
2. Gire la válvula de drenaje del prefiltro de combustible hacia la izquierda **(1)** y vacíe el combustible. Si encuentra agua en el filtro, debe comprobar también el depósito de combustible.

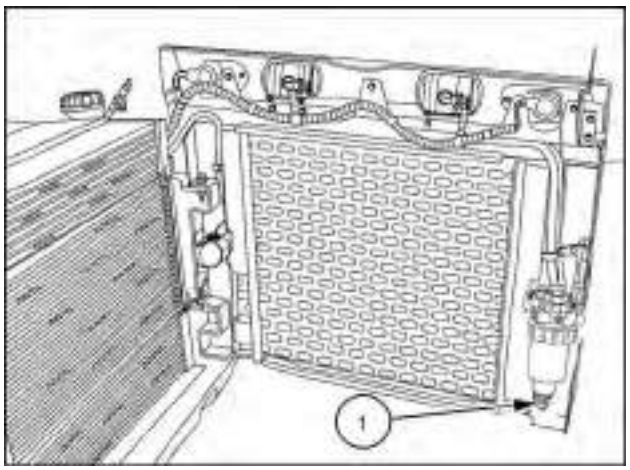


RAIL13SSL0150BA 1

Modelos SR175, SV185, SR210, SR240, SV280 TR270 y TR310 solamente

1. Abra la cubierta del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior. El prefiltro de combustible está en el interior de la puerta de servicio trasera.
2. Gire la válvula de drenaje del prefiltro de combustible **(1)** hacia la izquierda y vacíe el combustible. Si encuentra agua en el filtro, debe comprobar también el depósito de combustible.

NOTA: *La calidad del combustible puede determinar si el separador de agua necesita drenarse con más frecuencia que las* ***250 h*** *indicadas.*



RAIL13SSL0739BA 2

Comprobación de la tensión de la cadena de transmisión

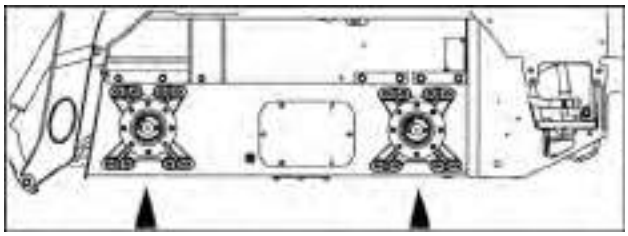
⚠ ADVERTENCIA

Los gatos pueden resbalarse o volcar. El posible que la máquina vuelque o que alguno de sus componentes se suelte y caiga.
NO trabaje debajo de un vehículo que esté sólo sujeto mediante gatos. Estacione la máquina sobre una superficie nivelada. Bloquee las ruedas. Apoye la máquina en soportes de seguridad.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0069A

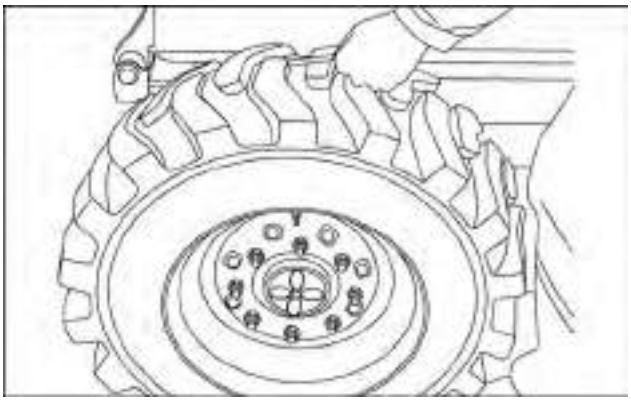
Compruebe la tensión de las cuatro cadenas de transmisión cada **250 h** de funcionamiento.

1. Con un equipo adecuado, eleve la máquina del suelo y manténgala firmemente sobre los puntos indicados (sólo se muestra un lado, hay cuatro puntos en total).



931002280 1

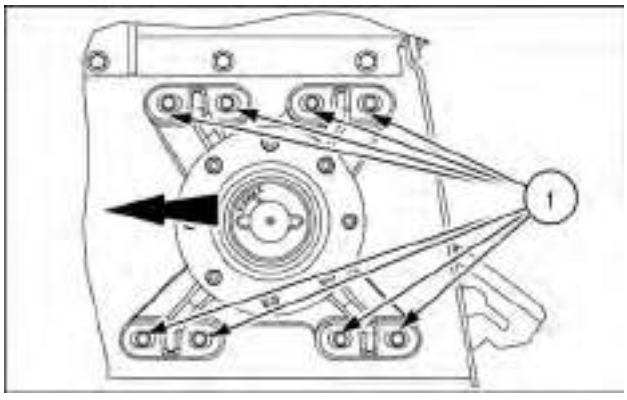
2. Con la máquina levantada del suelo, gire todos los neumáticos y compruebe el movimiento permitido. **6 - 12 mm** (**0.2 - 0.5 in**) es el rango aceptable.



63107489 2

Ajuste de la cadena de transmisión

1. Ajuste la cadena de transmisión de cada eje aflojando las tuercas de retención **(1)** (se muestra la parte delantera izquierda) y deslizando el conjunto de eje-cubo para eliminar la deflexión excesiva.
2. Para tensar las cadenas, deslice hacia delante los conjuntos eje-cubo delanteros y, hacia atrás, los conjuntos eje-cubo traseros.
3. Apriete la tornillería de sujeción del eje a un par de **244 N·m** (**180 lb ft**).



93109317 3

Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
Mantenga siempre los neumáticos inflados con la presión que se recomienda en este manual. NO infle los neumáticos con una presión superior a la recomendada. Si la presión es excesiva, los neumáticos podrían fallar.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0109A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de explosión
Los neumáticos sólo debe sustituirlos una persona cualificada con las herramientas adecuadas y el conocimiento técnico necesario. Si una persona no cualificada se encarga de sustituir las ruedas o los neumáticos, pueden producirse lesiones graves, así como daños o deformaciones en las ruedas. Procure que un mecánico cualificado revise siempre sus ruedas y neumáticos.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0171A

La minicargadora girará con dificultad y los neumáticos se desgastarán más rápido si no se mantiene la presión correcta. Cuando se sustituya un neumático desgastado o dañado, el repuesto debe tener el mismo tamaño y el mismo diseño de rodadura que los otros neumáticos de la máquina. Dos ruedas de diferente tamaño en un lado de la máquina provocarán un desgaste acelerado del neumático, una pérdida de potencia y una tensión excesiva en los engranajes conductores. Sustituya los neumáticos desgastados por dos neumáticos nuevos en el mismo lado de la cargadora. Si inclina demasiado la cargadora, sustituya los cuatro neumáticos.

Adición de aire a los neumáticos

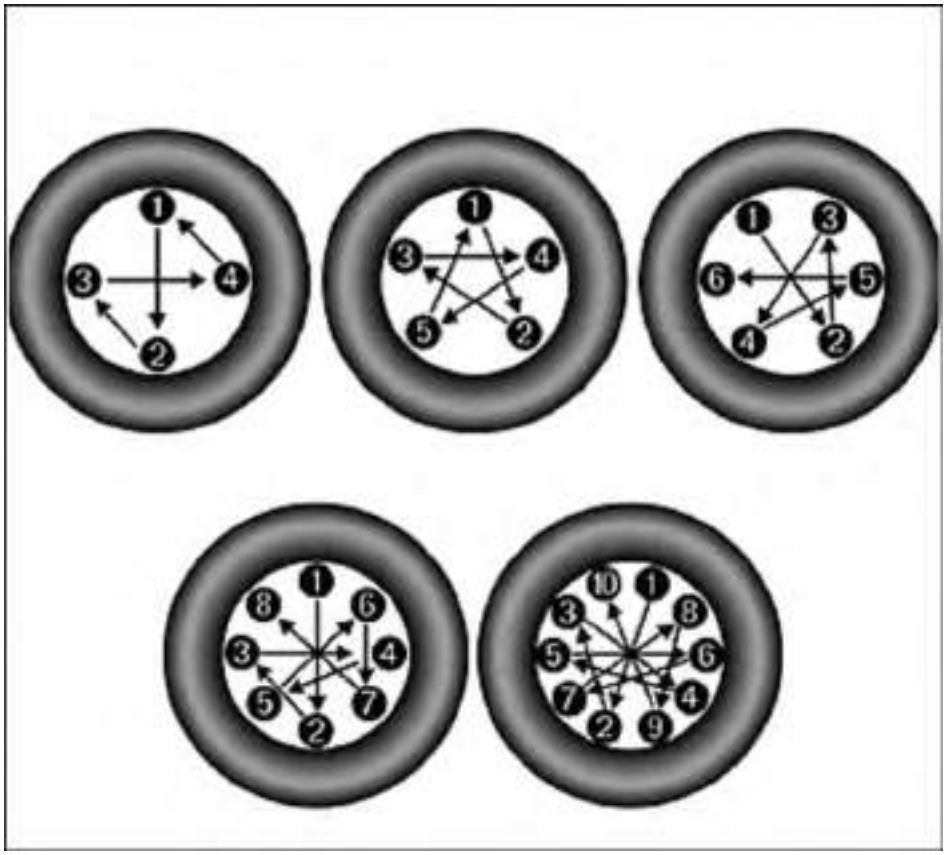
AVISO: *Los indicadores de presión de los neumáticos deben comprobarse de forma regular para realizar la calibración y por precisión.*

1. Compruebe la presión de los neumáticos.
2. Antes de añadir aire, instale correctamente la rueda en la máquina o ponga la rueda en un dispositivo de sujeción (caja de inflado de neumáticos).
3. Utilice una manguera de aire con una válvula de cierre remota, un plato neumático de bloqueo automático y una protección ocular.
4. Manténgase DETRÁS de la rodadura del neumático y compruebe que se han alejado TODAS las personas de la zona cercana al neumático antes de añadir aire.
5. Infle el neumático a la presión de aire recomendada. NO infle el neumático por encima de la presión máxima recomendada para el mismo.

NEUMÁTICO	TAMAÑO	PRESIÓN
Servicio pesado	10 x 16,5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	12 x 16.5	
	14 x 17.5	**359 - 414 kPa** (**52 - 60 psi**)
Calidad superior	27/10.5 x 15	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	10 x 16,5	
	12 x 16.5	
	14 x 17.5	**359 - 414 kPa** (**52 - 60 psi**)
Premium con revestimiento	10 x 16,5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	12 x 16.5	
Servicio extremo	10 x 16,5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
	12 x 16.5	
	14 x 17.5	**531 - 586 kPa** (**77 - 85 psi**)

NEUMÁTICO	TAMAÑO	PRESIÓN
Flotación	31.5 x 13 x 16.5	**179 - 241 kPa** (**26 - 35 psi**)
	33 x 15.5 x 16.5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
Minas	12 x 16.5	**290 - 345 kPa** (**42 - 50 psi**)
No neumático	12 x 16.5	No es necesaria
	14 x 17.5	

Par de ruedas



63109344 1

1. Compruebe que las tuercas de las ruedas tienen el par de apriete adecuado.

Par de apriete de la tuerca cónica de la rueda	**169.5 N·m** (**125 lb ft**)
Tuerca de brida	**203.5 N·m** (**150 lb ft**)

2. Si es necesario, apriete las tuercas en una secuencia de patrón cruzado, como se muestra en la figura.

CADA 500 HORAS

Aceite y filtro del motor

Cambie el filtro y el aceite del motor a intervalos de **500 h**.

Especificaciones del aceite - **CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SBL CJ-4**

Vaciado del aceite del motor remoto

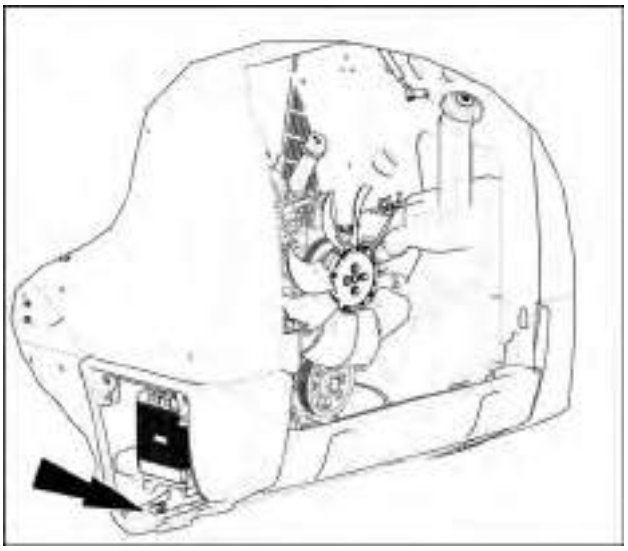
NOTA: *Para retirar completamente materiales extraños, cambie el aceite del motor mientras el aceite todavía está caliente, pero no demasiado caliente.*

1. Coloque la máquina sobre una superficie firme nivelada, con los frenos accionados y en posición de transporte.
2. Retire la cubierta de acceso del lado izquierdo inferior trasero de la máquina.
3. Localice la manguera de drenaje de aceite del motor y el filtro remoto.
4. Si procede, limpie con aire comprimido el conjunto de filtro de aceite del motor y la manguera de drenaje.

NOTA: *Si no dispone de aire comprimido, utilice un trapo o un paño limpio para limpiar la zona. Esto reduce la posibilidad de que penetre suciedad en el motor.*

5. Retire el tapón de la manguera de drenaje de aceite del motor.
6. Gire hacia la izquierda el filtro de aceite del motor antiguo para retirarlo.
7. Deseche el filtro de la forma adecuada.
8. Utilice un trapo limpio para limpiar la superficie de sellado de la base del filtro antiguo para eliminar toda la suciedad.
9. Aplique una fina capa de grasa limpia o aceite en la junta del nuevo filtro.
10. Llene el filtro nuevo con aceite.
11. Gire el filtro de aceite nuevo hacia la derecha hasta que la junta haga contacto con la base.
    - SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 (sólo motores F5) - Aplique un par de apriete de **17 - 20 N·m** (**13 - 15 lb ft**) al filtro de aceite del motor.

      AVISO: *No utilice una llave de correa de filtros para instalar el filtro de aceite. Una llave de correa de filtros de aceite puede causar una fuga si el filtro está dentado o sobrecargado.*
    - SR130, SR160, SR175 y SV185 (sólo motores ISM) - Aplique un par de apriete de **61 - 64 N·m** (**45 - 47 lb ft**) al filtro de aceite del motor.
12. Instale el tapón de vaciado una vez que se haya vaciado todo el aceite antiguo. Apriete a un par de **46 - 56 N·m** (**34 - 41 lb ft**).



63109370 1

NOTA: *La imagen superior es válida para las máquinas SR130, SR160, SR175 y SV185. La imagen inferior es válida para las máquinas SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310.*

13. Retire la varilla de aceite del motor **(1)** para proporcionar ventilación al cárter.

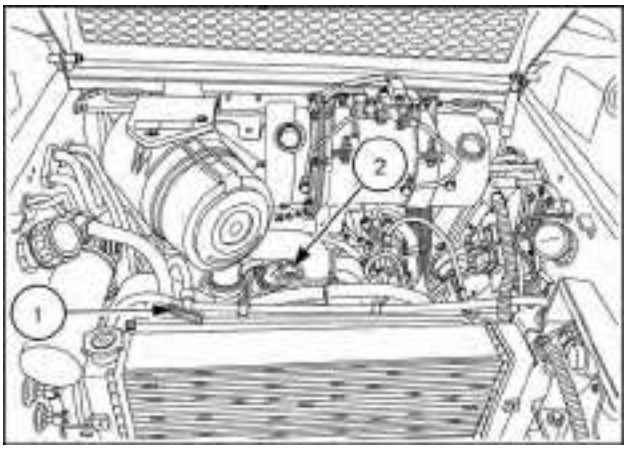
AVISO: *Llene lentamente para evitar inundar la tapa de válvula con aceite.*

NOTA: *Utilice una espita que sea más pequeña que la boca de llenado de aceite del motor **(2)**. Esto permite que el aire pueda pasar alrededor de la boca de llenado de aceite a medida que se vierte.*

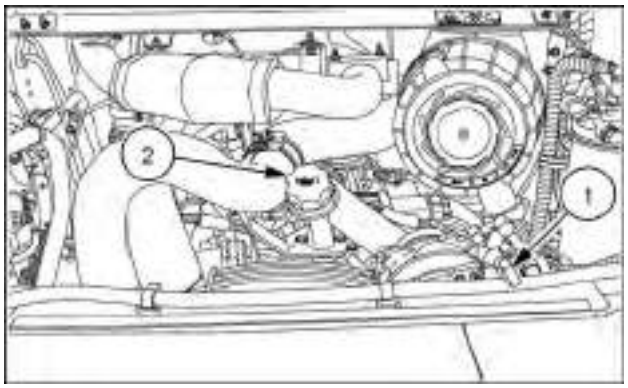
14. Añada lentamente el tipo y cantidad correctos de aceite; consulte la tabla de aceites que se ofrece a continuación.

NOTA: *Siga vertiendo aceite por la mitad superior del cuello de relleno de aceite.*

15. Instale el tapón de llenado de aceite del motor.
16. Instale la varilla de nivel de aceite del motor.
17. Arranque el motor y póngalo a velocidad de ralentí. Compruebe si hay fugas en el filtro de aceite del motor y en el tapón de vaciado. Después de **2 min**, detenga el motor, espere **2 - 3 min** y compruebe el nivel de aceite del motor.
18. Instale la cubierta de acceso y fíjela con pernos
19. Cierre la puerta de acceso trasera y la cubierta del motor.
20. Deshágase del aceite según la normativa local vigente. NO lo vacíe en el suelo o en el desagüe. SEA RESPONSABLE CON EL MEDIOAMBIENTE.



RAPH12SSL0408BA 2



RAIL13SSL0608AA 3

Aceite del cárter del motor

Capacidad: con cambio del filtro	
SR130, SR160, SR175 y SV185	**7.0 L** (**7.5 US qt**)
SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310	**8.5 L** (**9.0 US qt**)
Especificaciones	**CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SBL CJ-4**

NOTA: *Consulte las tablas de viscosidad de aceite del motor en la página **7-12** para obtener información sobre la viscosidad recomendada a distintos rangos de temperatura ambiente.*

Prefiltro de combustible

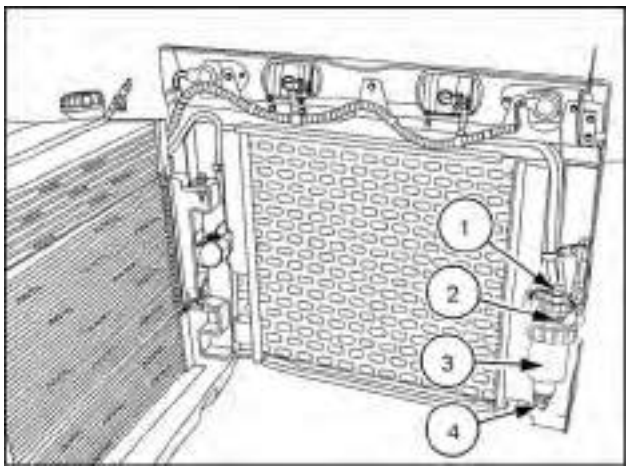
Sustituya el prefiltro de combustible cada **500 h** de funcionamiento.

Modelos SR175, SV185, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310

1. Abra la cubierta del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior. El prefiltro de combustible está en el interior de la puerta de servicio trasera.
2. Limpie la superficie alrededor del prefiltro de combustible **(3)** con agua antes de continuar.
3. Desconecte la conexión eléctrica **(4)** de la parte inferior del prefiltro de combustible.
4. Utilice una llave de correa para desmontar el prefiltro **(1)**.
5. Retire la junta de caucho del espárrago en el cabezal del prefiltro.
6. Utilice un paño y limpie las superficies de la empaquetadura del cuerpo del prefiltro.
7. Aplique aceite de motor limpio en la nueva junta de caucho.
8. Instale la junta de caucho en el espárrago del cabezal del prefiltro.
9. Aplique aceite de motor limpio a la empaquetadura del prefiltro nuevo. NO llene el nuevo prefiltro de combustible antes de la instalación.
10. Gire el prefiltro hacia el cabezal del prefiltro hasta que la empaquetadura del mismo haga contacto con el cuerpo del prefiltro. Continúe apretando a mano el prefiltro de 1/2 a 3/4 de vuelta.

AVISO: *NO utilice una llave de correa para apretar el prefiltro.*

11. Conecte el conector eléctrico **(4)** a la parte inferior del prefiltro de combustible.
12. Afloje el tornillo de purga **(2)** dos o tres vueltas y accione la bomba manual **(1)** encima del prefiltro hasta que salga combustible por el tornillo de purga **(2)**; a continuación, cierre inmediatamente el tornillo de purga **(2)** mientras aún sale combustible.
13. Libere/cierre la compuerta de servicio trasera y cierre la cubierta del motor.



RAIL13SSL0739BA 1

Filtro de combustible

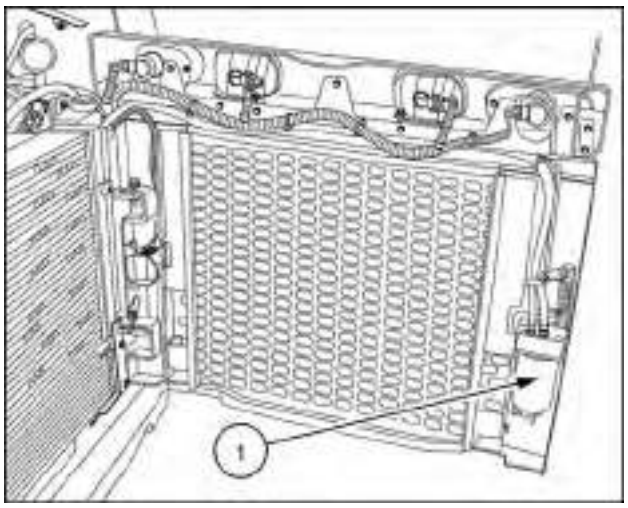
Sustituya el filtro de combustible cada **500 h** de funcionamiento.

Sólo modelos SR130 y SR160

1. Abra la cubierta del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior. El filtro de combustible está en el interior de la puerta de servicio trasera.
2. Limpie la superficie alrededor del filtro de combustible **(1)** antes de continuar.
3. Utilice una llave de correa y retire el filtro.
4. Retire la junta de caucho del espárrago en el cabezal del filtro.
5. Utilice un paño y limpie las superficies de la junta del cuerpo del filtro.
6. Aplique aceite de motor limpio en la nueva junta de caucho.
7. Instale la junta de caucho en el espárrago del cabezal del filtro.
8. Aplique aceite de motor limpio a la junta del filtro nuevo. NO llene el nuevo filtro de combustible antes de la instalación.
9. Gire el filtro hacia el cabezal del filtro hasta que la junta del mismo haga contacto con el cuerpo del filtro. Continúe apretando a mano el filtro de 1/2 a 3/4 de vuelta.

AVISO: *NO utilice una llave de correa para apretar el filtro.*

10. Arranque el motor y compruebe si existen fugas de combustible alrededor del filtro de combustible.
11. Cierre la cubierta del motor.



RAIL13SSL0153BA 1

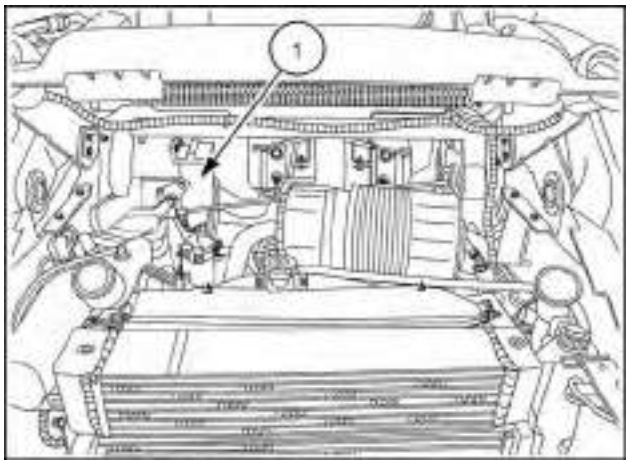
Sólo modelos SR175 y SV185

1. Abra el capó del motor. El filtro de combustible está situado en el lado izquierdo del vano motor.

2. Limpie la superficie alrededor del filtro de combustible **(1)** antes de continuar.
3. Utilice una llave de correa y retire el filtro.
4. Retire la junta de caucho del espárrago en el cabezal del filtro.
5. Utilice un paño y limpie las superficies de la junta del cuerpo del filtro.
6. Aplique aceite de motor limpio en la nueva junta de caucho.
7. Instale la junta de caucho en el espárrago del cabezal del filtro.
8. Aplique aceite de motor limpio a la junta del filtro nuevo. NO llene el nuevo filtro de combustible antes de la instalación.
9. Gire el filtro hacia el cabezal del filtro hasta que la junta del mismo haga contacto con el cuerpo del filtro. Continúe apretando a mano el filtro de 1/2 a 3/4 de vuelta.

AVISO: *NO utilice una llave de correa para apretar el filtro.*

10. Arranque el motor y compruebe si existen fugas de combustible alrededor del filtro de combustible.
11. Cierre la cubierta del motor.



RAPH12SSL0412BA 2

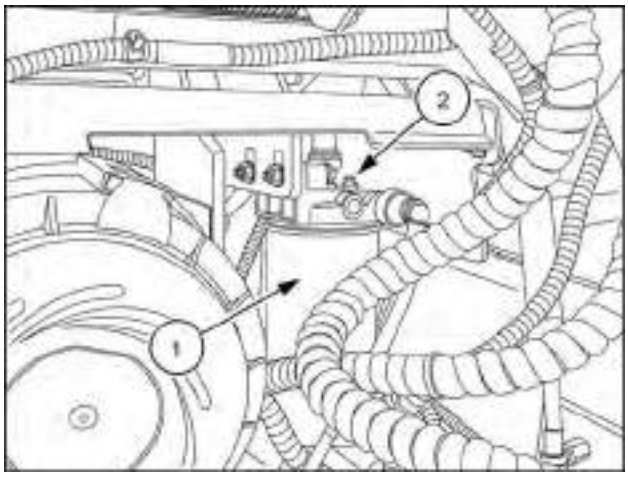
Modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310

1. Abra el capó del motor. El filtro de combustible está situado en el lado derecho del vano motor.

2. Limpie la superficie alrededor del filtro de combustible **(1)** antes de continuar.
3. Utilice una llave de correa y retire el filtro.
4. Retire la junta de caucho del espárrago en el cabezal del filtro.
5. Utilice un paño y limpie las superficies de la junta del cuerpo del filtro.
6. Aplique aceite de motor limpio en la nueva junta de caucho.
7. Instale la junta de caucho en el espárrago del cabezal del filtro.
8. Aplique aceite de motor limpio a la junta del filtro nuevo. NO llene el nuevo filtro de combustible antes de la instalación.
9. Gire el filtro hacia el cabezal del filtro hasta que la junta del mismo haga contacto con el cuerpo del filtro. Continúe apretando a mano el filtro de 1/2 a 3/4 de vuelta.

AVISO: *NO utilice una llave de correa para apretar el filtro.*

10. Afloje el tornillo de purga **(2)** dos o tres vueltas y accione la bomba manual encima del prefiltro (situado en la parte inferior de la puerta) hasta que salga combustible por el tornillo de purga **(2)**; a continuación, cierre inmediatamente el tornillo de purga **(2)** mientras aún sale combustible.
11. Arranque el motor y compruebe si existen fugas de combustible alrededor del filtro de combustible.
12. Cierre la cubierta del motor.



RAIL13SSL0708BA 3

Filtro de aceite hidráulico

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de quemaduras.
NO manipule el refrigerante del motor, ni el aceite del motor ni el aceite hidráulico a temperaturas que excedan los 49° C (120° F). Deje que los líquidos se enfríen antes de continuar.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0330A

El filtro de aceite hidráulico debe sustituirse cada **500 h** de funcionamiento o si se enciende el testigo.

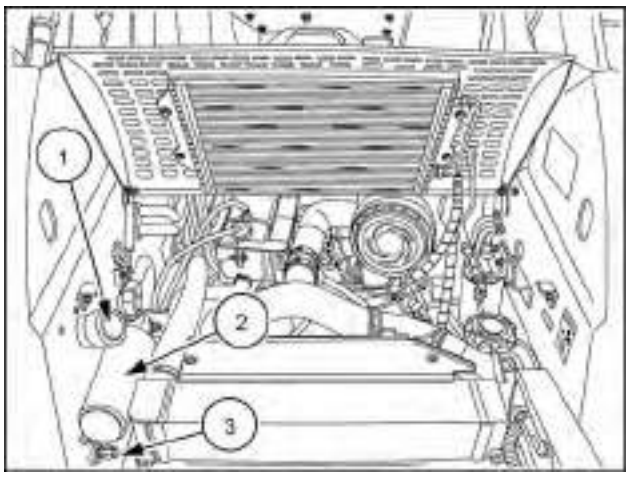
Especificaciones del aceite hidráulico - **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**. Consulte "Viscosidad del aceite hidráulico" **7-13** para otras opciones.

AVISO: *Sustituya el filtro de aceite hidráulico después de **20 h** de funcionamiento si se ha sustituido un componente hidráulico importante.*

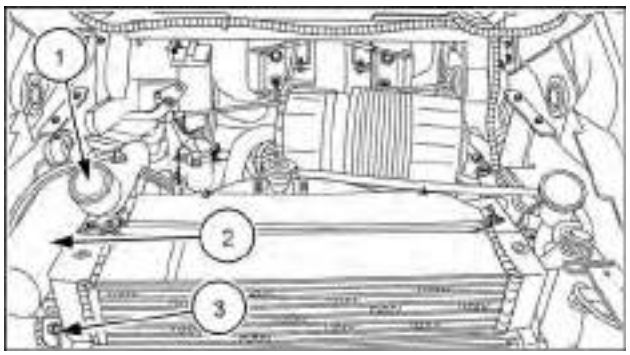
1. Retire cualquier accesorio y coloque la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Abra el capó del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior.
3. Localice el filtro de aceite hidráulico **(2)** a la izquierda del radiador; consulte la figura **1** para máquinas radiales y la figura **2** para máquinas verticales.
4. Compruebe que el embudo y la manguera de drenaje estén fijados correctamente. Coloque la manguera de drenaje para drenar aceite en un recipiente adecuado.
5. Afloje lentamente el tapón de relleno hidráulico **(1)** para descargar presión en el sistema. Deje la tapa colocada, pero suelta.
6. Limpie el área alrededor del filtro hidráulico.
7. Gire el filtro hidráulico hacia la izquierda y retírelo. Deseche el filtro y el aceite correctamente.
8. Aplique una capa fina de aceite limpio en la junta tórica del nuevo filtro.
9. Instale el filtro nuevo. Apriete a mano el filtro 1/2 o 3/4 de vuelta después de que la junta tórica toque la cabeza del filtro.

AVISO: *NO utilice una llave de correa de filtros para apretar el filtro. Apriete sólo a mano.*

10. Arranque el motor y compruebe si existen fugas de aceite alrededor del filtro hidráulico.
11. Compruebe el nivel del líquido de frenos. El nivel de aceite debe estar a la mitad de un tercio de la mirilla de inspección **(3)**. Añada aceite según sea necesario.
12. Libere/cierre la compuerta de servicio trasera y cierre la cubierta del motor.



RAPH12SSL0018AA 1



RAIL13SSL0755AA 2

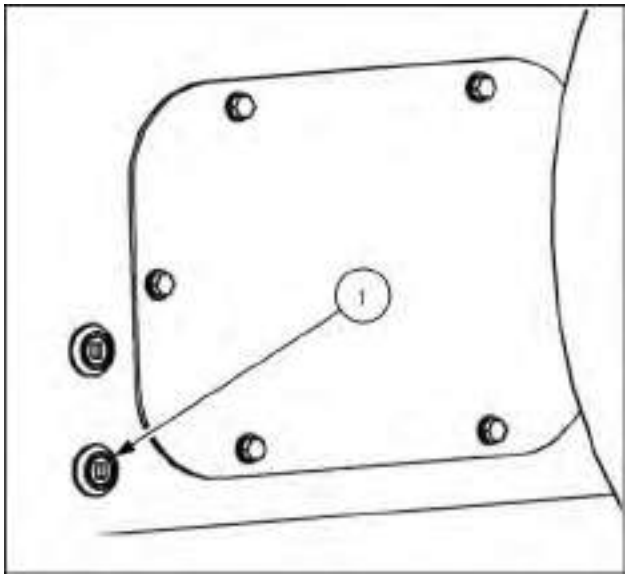
Depósito de aceite de la cadena de transmisión final

El aceite del depósito de la cadena de transmisión debe comprobarse cada **500 h** de funcionamiento.

Especificaciones del aceite del depósito de la cadena de transmisión final - **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Sólo modelos SR175 y SV185

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Limpie la zona de alrededor del tapón de llenado/nivel **(1)** del depósito de las cadenas.
3. Retire el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**. El aceite debe llegar a la parte inferior del orificio de inspección.



RAPH12SSL0298BA 1

4. Añada aceite para motores **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30** si es necesario.
5. Cambie el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**.

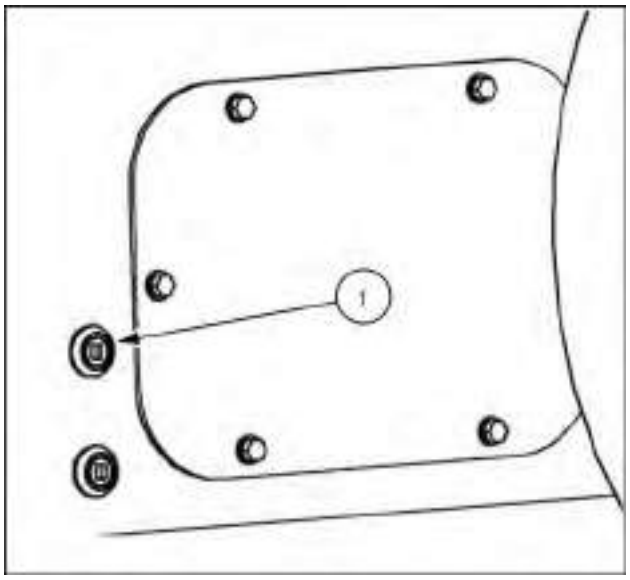
NOTA: *Utilice **LOCTITE® 545™** o un producto equivalente en la rosca del tapón.*

6. Repita este procedimiento para el otro lado.

Capacidad - Cada lado	
SR175, SV185	**7.4 L (7.9 US qt)**
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

SR210 solo

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Limpie la zona de alrededor del tapón de llenado/nivel **(1)** del depósito de las cadenas.
3. Retire el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**. El aceite debe llegar a la parte inferior del orificio de inspección.
4. Añada aceite para motores **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30** si es necesario.
5. Cambie el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**.



RAPH12SSL0298BA 2

NOTA: *Utilice* ***LOCTITE® 545™*** *o un producto equivalente en la rosca del tapón.*

6. Repita este procedimiento para el otro lado.

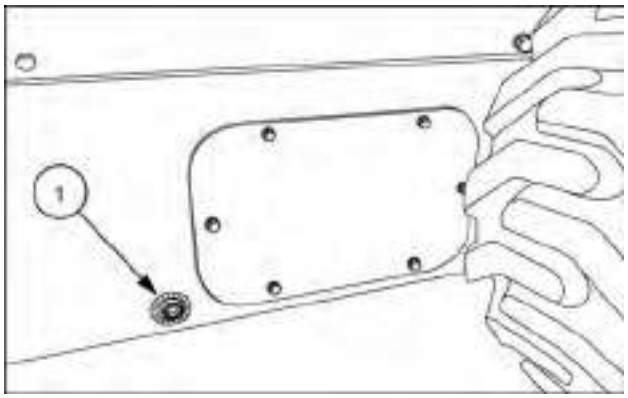
Capacidad - Cada lado	
SR210	**26.0 L** (**27.5 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Sólo modelos SR130, SR160, SR240 y SV280

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.

NOTA: *Sólo en los modelos SR130 y SR160: eleve la máquina lo suficiente para desmontar las ruedas y manténgala nivelada utilizando bloques de apoyo. Retire la rueda delantera derecha y la rueda trasera izquierda de la máquina para acceder al tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas* ***(1)****.*

2. Limpie la zona de alrededor del tapón de llenado/nivel **(1)** del depósito de las cadenas.
3. Retire el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**. El aceite debe llegar a la parte inferior del orificio de inspección.



RCPH11SSL006AAD 3

4. Añada aceite para motores **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30** si es necesario.
5. Cambie el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**.

NOTA: *Utilice* ***LOCTITE® 545™*** *o un producto equivalente en la rosca del tapón.*

6. Repita este procedimiento para el otro lado.

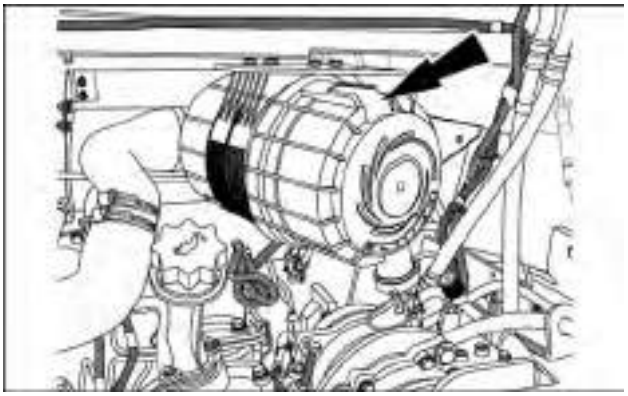
Capacidad - Cada lado	
SR130, SR160	**6.25 L** (**6.6 US qt**)
SR240, SV280	**22.2 L** (**23.5 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Elementos del depurador de aire

Deben cambiarse ambos elementos del depurador de aire cada 500 horas de funcionamiento o si se ilumina el indicador de restricción de aire.

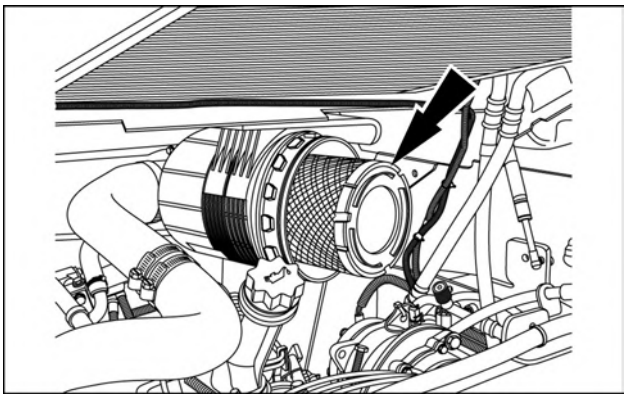
Desmontaje del filtro de aire

1. Abra el capó del motor y la compuerta de servicio trasera. Acople el pestillo de la compuerta de servicio trasera situado cerca de la bisagra inferior.
2. Tire de la lengüeta amarilla, gire la cubierta a la izquierda hasta que el tapón se abra. Consulte los símbolos y la etiqueta de instrucciones de la cubierta. Retire el tapón y limpie el interior.



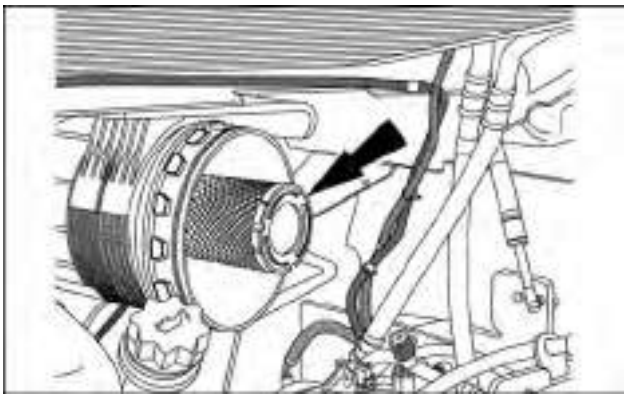
93107494 1

3. Quite el filtro principal.



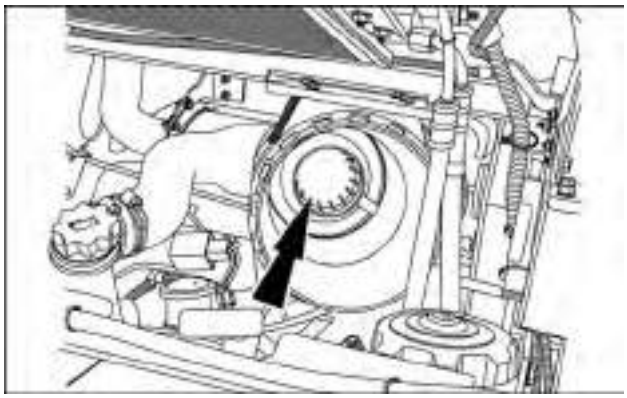
93107495 2

4. Quite el filtro secundario.



93107496 3

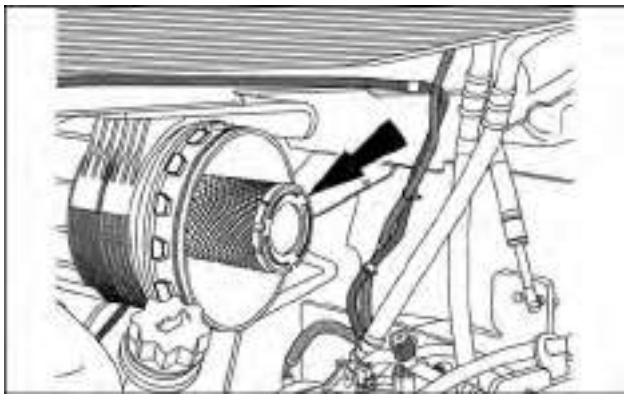
5. Una vez retirados ambos filtros de aire, asegúrese de limpiar la caja, sin permitir que caigan residuos en la vía de entrada.



93107497 4

Instalación del filtro de aire

1. Instale el filtro secundario.

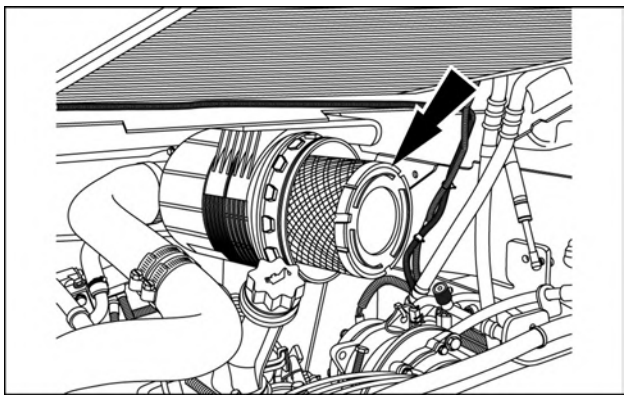


93107496 5

2. Instale el filtro principal.

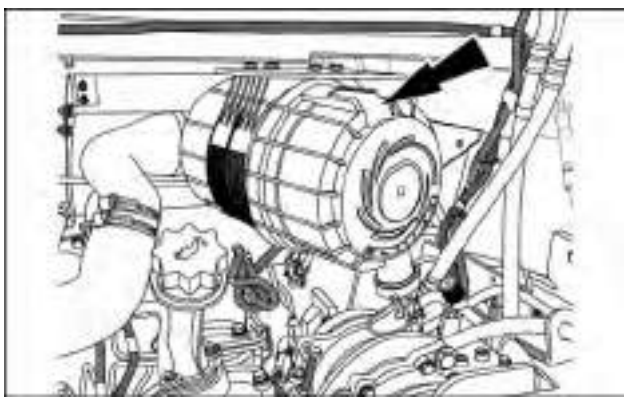
NOTA: *Asegúrese de que los filtros queden bien colocados en el alojamiento del filtro.*

AVISO: *El extremo interior del alojamiento debe estar libre de suciedad y desechos para garantizar que los filtros sellen correctamente. Un sellado incorrecto entre el filtro y el alojamiento puede ocasionar daños graves al motor.*



93107495 6

3. Instale la tapa girando hacia la derecha hasta que esté bien apretada y empuje la pestaña hacia dentro para bloquear la tapa en su posición.



93107494 7

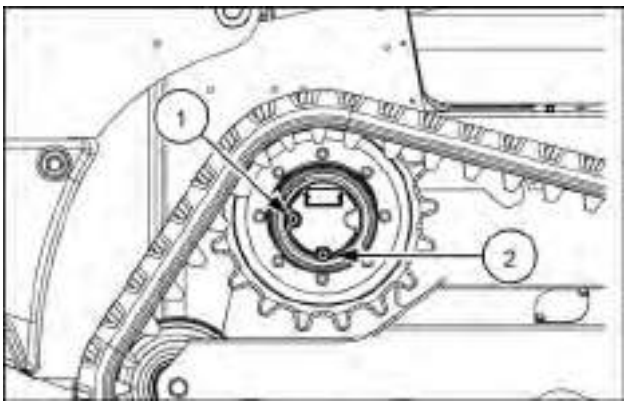
Aceite de la transmisión final (modelos con cadenas)

Cambie el aceite del engranaje de transmisión final de las orugas tras las primeras **100 h** de funcionamiento y, a continuación, cada **500 h** de funcionamiento.

Especificaciones del aceite del engranaje de transmisión final de las orugas - **TUTELA HYPOIDE EP GEAR LUBE SAE 80W-90**

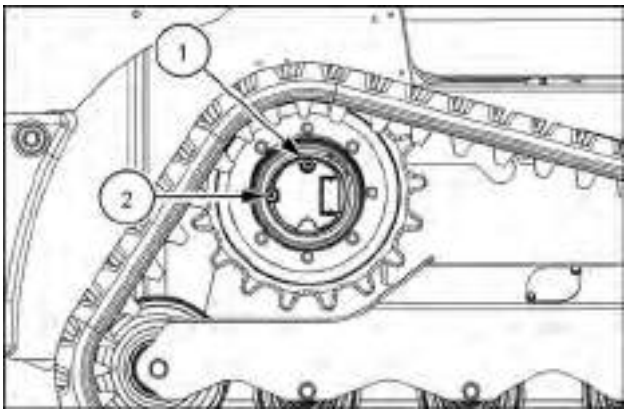
Para cambiar el aceite

1. Coloque el cubo de la transmisión final de tal manera que uno de los tapones de drenaje **(2)** quede en la posición de las 06:00 h., tal como se indica.
2. Quite el tapón de drenaje **(2)** y deje salir el aceite antes de volver a colocarlo.



RAIL15SSL0358AA 1

3. Gire el cubo de tal manera que uno de los tapones de drenaje **(1)** quede en la posición de las 12:00 h. y el otro **(2)** quede en la posición de las 03:00 h. o de las 09:00 h., tal como se indica.
4. Llene el cubo de la transmisión con ayuda de un embudo hasta que el aceite empiece a circular desde **(2)**, que equivale a la posición de las 03:00 h. o de las 09:00 h.
5. Coloque ambos tapones, **(1)** y **(2)**, y limpie cualquier exceso o resto de aceite. Repita este procedimiento en el otro lado de la máquina.

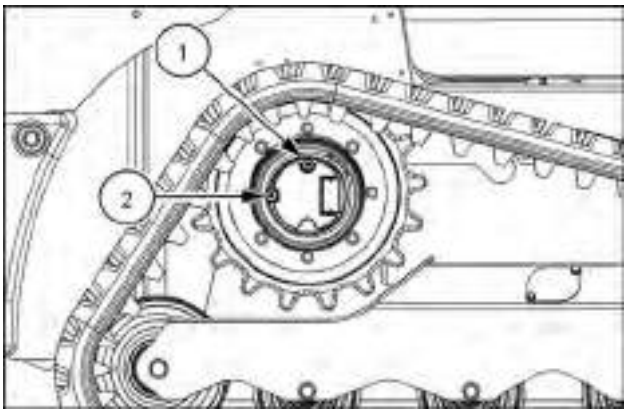


RAIL15SSL0359AA 2

Capacidad - Cada lado	**1.0 L** (**1.06 US qt**)+/- **0.1 L** (**0.1 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA HYPOIDE EP GEAR LUBE SAE 80W-90**

Para comprobar el nivel de aceite

1. Para comprobar el nivel de aceite de la transmisión final, gire el cubo de tal manera que uno de los tapones de drenaje **(1)** quede en la posición de las12:00 h. y el otro **(2)** quede en la posición de las 03:00 h. o de las 09:00 h., tal como se indica.
2. Extraiga el tapón de drenaje **(2)**. Si el aceite se encuentra al nivel correcto, debería quedar a ras de la parte inferior del tapón de drenaje.
3. Si no hubiera aceite suficiente, quite el tapón superior **(1)** y añada aceite hasta que empiece a salir por **(2)**.



RAIL15SSL0359AA 3

Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS)

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de vuelco.
Abróchese firmemente el cinturón de seguridad. Su máquina está equipada con una cabina, una cubierta o un bastidor ROPS como protección. El cinturón, si se utiliza y se conserva en perfecto estado, garantiza su seguridad. No lleve nunca el cinturón flojo o poco tenso.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0143A

Compruebe si tiene el par de apriete correcto la tornillería que une la cabina con estructura protectora antivuelcos (ROPS) al bastidor principal inferior.

1. Compruebe la tornillería de la ROPS en la parte trasera de la máquina que se utiliza para sujetar la cabina. Apriete la tornillería a **170 N·m** (**125.4 lb ft**).
2. Compruebe los pernos de pivote delanteros de la ROPS. Realice un apriete de estos pernos a un par de **42 N·m** (**31.0 lb ft**).

CADA 1000 HORAS

Filtro y líquido hidráulico

⚠ ADVERTENCIA

¡Objetos pesados!
Levante y manipule todos los componentes pesados utilizando equipo de elevación con capacidad adecuada. Sujete siempre las unidades o las piezas con eslingas o ganchos apropiados. Asegúrese de que no haya personas en la zona de trabajo.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0398A

⚠ ADVERTENCIA

¡Productos químicos peligrosos!
Los electrolitos de la batería contienen ácido sulfúrico. El contacto con la piel o los ojos puede provocar irritaciones graves y quemaduras. Utilice siempre gafas a prueba de salpicaduras y ropa de protección (guantes y delantal). Lávese las manos después de manipularlas.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0006A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro:productos químicos!
Al levantar una batería con su carcasa de plástico, la presión de las paredes podría hacer que el ácido se derramara por las tapas de los orificios de ventilación. Levante la batería con su carcasa de plástico pero sobre un soporte adecuado o con las manos situadas en las esquinas opuestas. Tras la manipulación, lávese siempre las manos.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0385A

⚠ ADVERTENCIA

¡Peligro:productos químicos!
Al manipular combustible, lubricantes y otros productos químicos, siga las instrucciones del fabricante. Lleve un equipo de protección personal, según se indica en las instrucciones. No fume y evite las llamas. Guarde los líquidos en recipientes adecuados. Cumpla todas las leyes medioambientales locales relativas al proceso de desecho de productos químicos.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0371A

Debe cambiarse el aceite hidráulico y el filtro cada **1000 h** de servicio o si se ha sustituido, reconstruido o dañado un componente hidráulico importante.

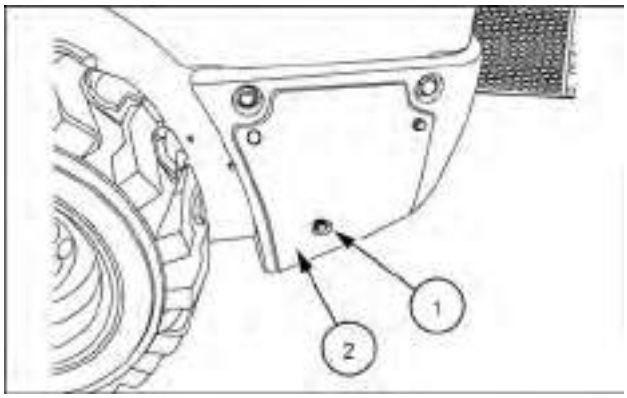
Especificaciones del aceite hidráulico: **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**; o bien, consulte la tabla "Viscosidad del aceite hidráulico" **7-13** para otras opciones.

NOTA: *El tapón de drenaje del depósito hidráulico se encuentra en el compartimento de la batería. La batería se debe desmontar antes de drenar el aceite hidráulico.*

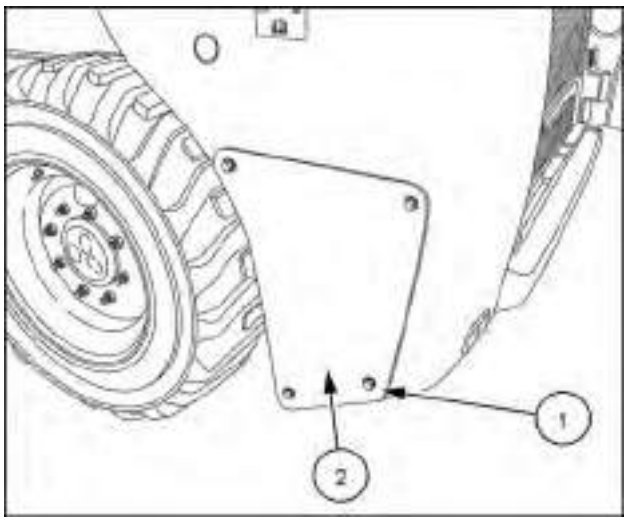
AVISO: *Consulte **7-58** para sustituir el filtro de aceite hidráulico.*

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Baje los brazos del cargador al suelo y apague el motor.

3. Extraiga la tornillería de la cubierta de la batería **(1)** y la cubierta de la batería **(2)**.

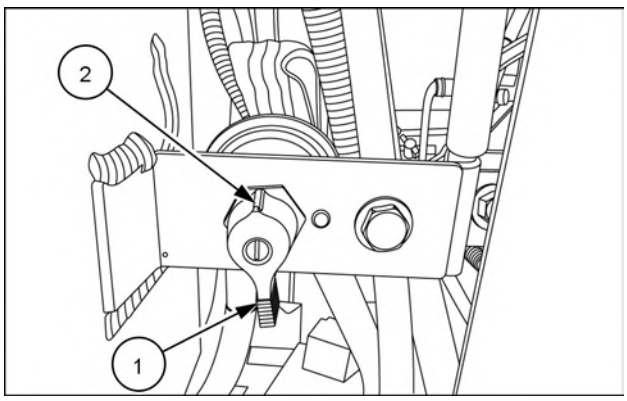


931001637 1



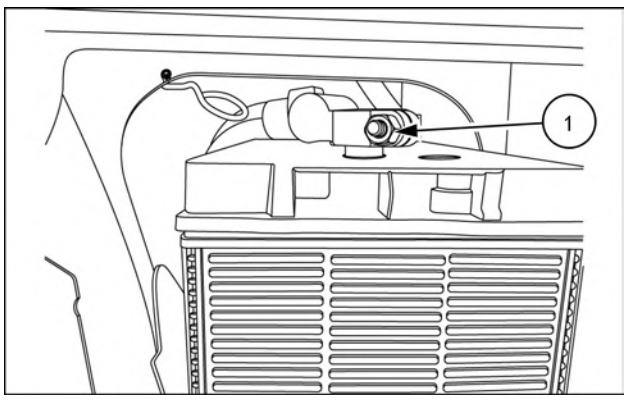
RAIL13SSL0582BA 2

4. Ponga el interruptor de desconexión de la batería **(1)**, en la posición de apagado **(2)**, tal como se indica.



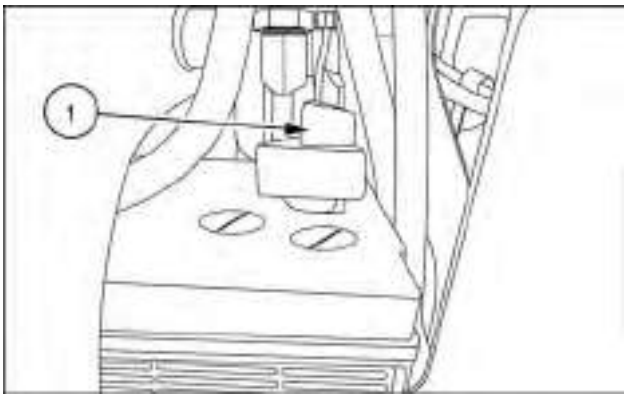
931001638 3

5. Desconecte el cable negativo **(1)**.



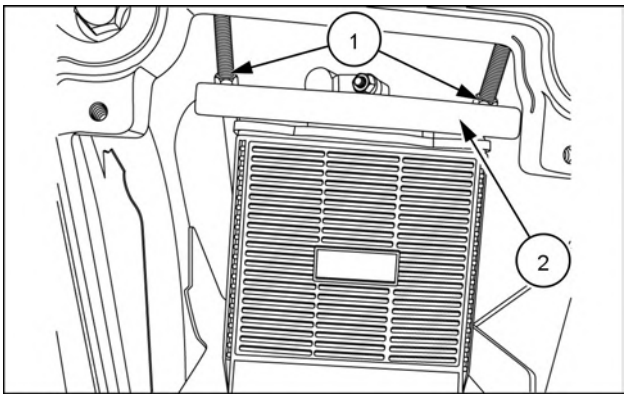
931001641 4

6. Desconecte el cable positivo **(1)**.



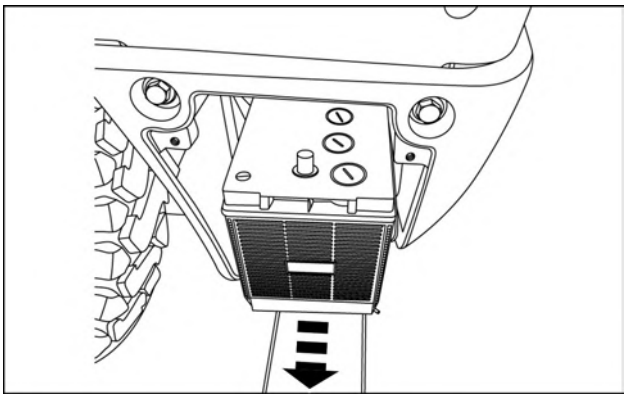
931002054 5

7. Afloje las tuercas **(1)** y extraiga el soporte de la batería **(2)**.

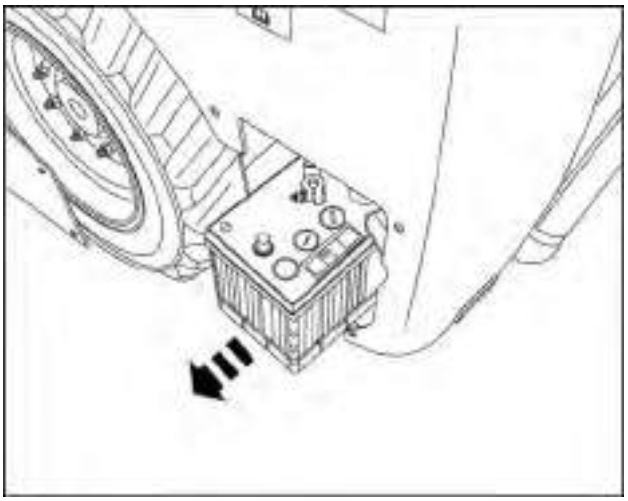


931001639 6

8. Extraiga la batería en la dirección de la flecha.



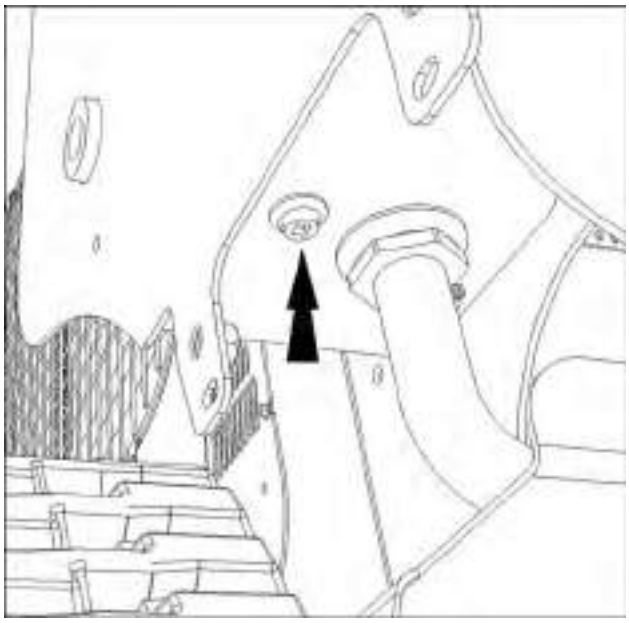
931001642 7



RAIL13SSL0581BA 8

NOTA: *El tapón de drenaje del depósito hidráulico se encuentra dentro del compartimento de la batería.*

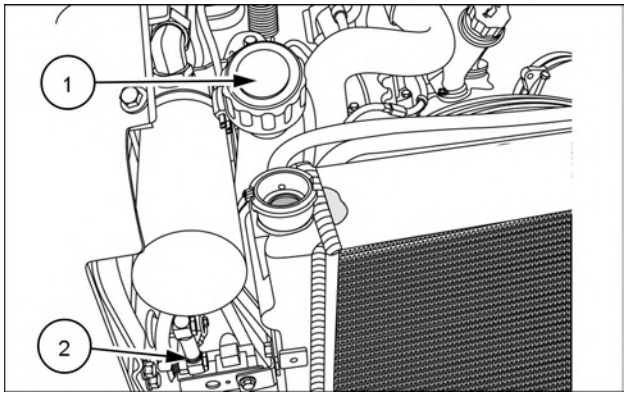
9. Quite el tapón de llenado en el compartimento de la batería.
10. Coloque un recipiente bajo el compartimento de la batería.
11. Extraiga lentamente el tapón de drenaje.



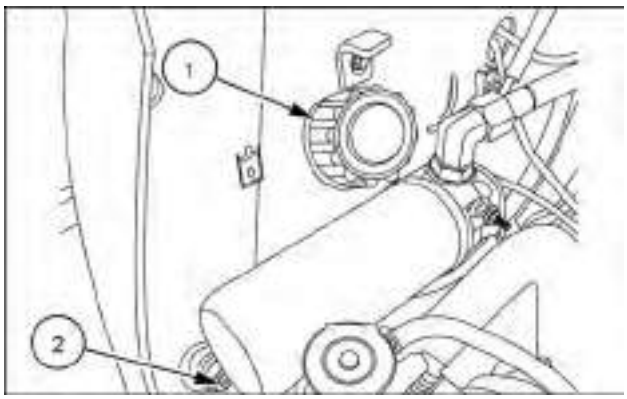
RAIL15SSL0099BA 9

NOTA: *Los brazos del cargador deberán estar completamente hacia abajo antes de llenar el depósito hidráulico.*

12. Limpie el tapón de llenado **(1)** del depósito y el área alrededor del tapón con disolvente de limpieza.
13. Gire el tapón de la boca de llenado 1/2 vuelta para liberar presión de aire del depósito. No extraiga el tapón de la boca de llenado del depósito hasta haber liberado la presión.
14. Extraiga el tapón de la boca de llenado del depósito.
15. Añada el aceite correcto al depósito hasta que se alcance el nivel adecuado. Llene el depósito hasta que el nivel de aceite se encuentre en el punto medio de la mirilla **(2)**.
16. Coloque la tapa del depósito.
17. Arranque y ponga en funcionamiento el motor y accione el sistema hidráulico. Baje los brazos de elevación del cargador al suelo.
18. Pare el motor y compruebe el nivel de aceite del depósito. Añada aceite según sea necesario.



93107491 10



93106865 11

Capacidad del depósito	**15.0 L** (**3.96 US gal**)
Capacidad del sistema	
SR130, SR160	**29.9 L** (**7.9 US gal**)
SR175, SV185, SR210, TR270, TR310	**38.1 L** (**10.0 US gal**)
SR240, SV280	**45.4 L** (**12.0 US gal**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Depósito de aceite de la cadena de transmisión final

Cambie el aceite de los depósitos de las cadenas cada **1000 h** de funcionamiento.

Especificaciones del aceite de la cadena de transmisión final - **TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Sólo modelos SR175 y SV185

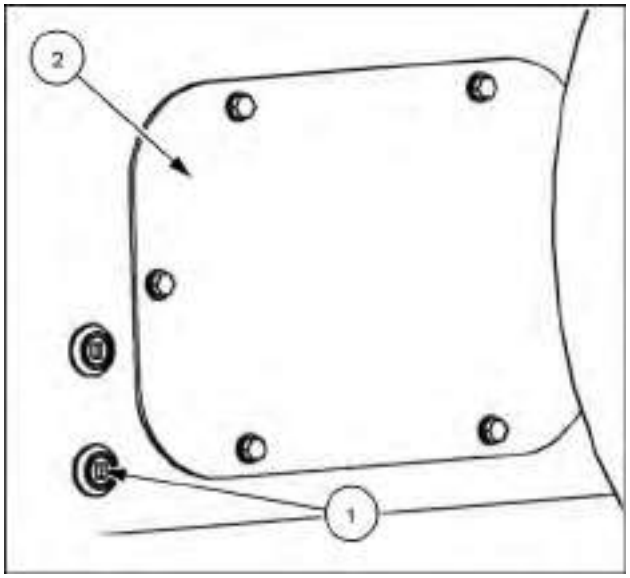
1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Limpie la zona de alrededor de los tapones de drenaje del depósito de las cadenas (no se muestran), situado en la parte inferior del depósito de las cadenas de transmisión, cerca de la parte trasera del depósito de la cadena de transmisión, uno en cada lado.
3. Limpie la zona de alrededor del tapón de llenado/nivel **(1)** del depósito de las cadenas.
4. Coloque un recipiente adecuado debajo del tapón de drenaje del depósito de las cadenas y quite lentamente el tapón de drenaje.

NOTA: *Con un gato levante la parte delantera de la máquina ligeramente antes de vaciarla.*

5. Retire el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**.
6. Después de vaciar completamente el aceite, vuelva a colocar el tapón de descarga del depósito de las cadenas.
7. Llene el depósito con aceite nuevo y vuelva a colocar el tapón de nivel/llenado de aceite del depósito de las cadenas **(1)**.

NOTA: *Utilice* ***LOCTITE® 545™*** *o un producto equivalente en las roscas de los tapones.*

8. Repita este procedimiento para el otro lado.



RAPH12SSL0298BA 1

NOTA: *El depósito de las cadenas puede limpiarse con un limpiador con disolvente retirando la cubierta de inspección* ***(2)*** *en cada lado, después de haber eliminado el aceite. Deje que se seque bien el depósito antes de llenarlo con aceite.*

Capacidad - Cada lado	
SR175 y SV185	**7.4 L** (**7.9 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

SR210 solo

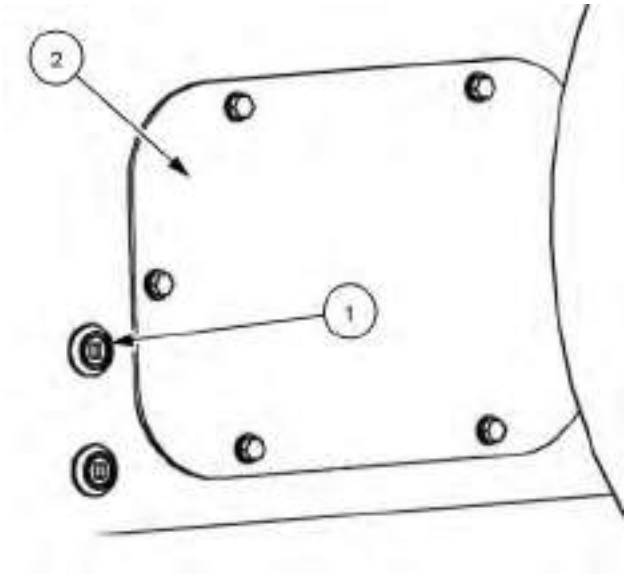
1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.
2. Limpie la zona de alrededor de los tapones de drenaje del depósito de las cadenas (no se muestran), situado en la parte inferior del depósito de las cadenas de transmisión, cerca de la parte trasera del depósito de la cadena de transmisión, uno en cada lado.
3. Limpie la zona de alrededor del tapón de llenado/nivel **(1)** del depósito de las cadenas.
4. Coloque un recipiente adecuado debajo del tapón de drenaje del depósito de las cadenas y quite lentamente el tapón de drenaje.

NOTA: *Con un gato levante la parte delantera de la máquina ligeramente antes de vaciarla.*

5. Retire el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**.
6. Después de vaciar completamente el aceite, vuelva a colocar el tapón de descarga del depósito de las cadenas.
7. Llene el depósito con aceite nuevo y vuelva a colocar el tapón de nivel/llenado de aceite del depósito de las cadenas **(1)**.

NOTA: *Utilice* ***LOCTITE® 545™*** *o un producto equivalente en las roscas de los tapones.*

8. Repita este procedimiento para el otro lado.



RAPH12SSL0298BA 2

NOTA: *El depósito de las cadenas puede limpiarse con un limpiador con disolvente retirando la cubierta de inspección* ***(2)*** *en cada lado, después de haber eliminado el aceite. Deje que se seque bien el depósito antes de llenarlo con aceite.*

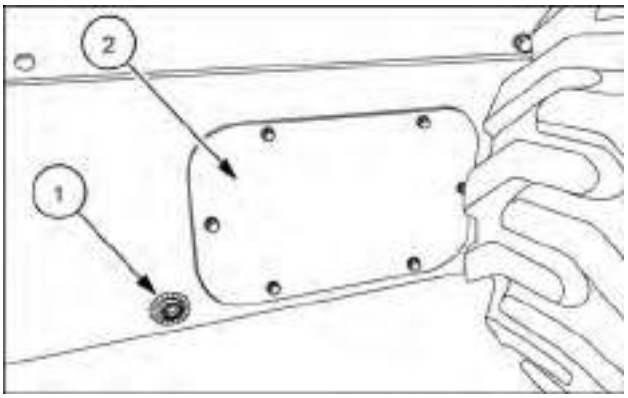
Capacidad - Cada lado	
SR210	**26.0 L** (**27.5 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Sólo modelos SR130, SR160, SR240 y SV280

1. Estacione la máquina en una superficie firme y nivelada.

NOTA: *Sólo en los modelos SR130 y SR160: eleve la máquina lo suficiente para desmontar las ruedas y manténgala nivelada utilizando bloques de apoyo. Retire la rueda delantera derecha y la rueda trasera izquierda de la máquina para acceder al tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas* ***(1)****.*

2. Limpie la zona de alrededor de los tapones de drenaje del depósito de las cadenas (no se muestran), situado en la parte inferior del depósito de las cadenas de transmisión, cerca de la parte trasera del depósito de la cadena de transmisión, uno en cada lado.
3. Limpie la zona de alrededor del tapón de llenado/nivel **(1)** del depósito de las cadenas.
4. Coloque un recipiente adecuado debajo del depósito de las cadenas y quite lentamente el tapón de drenaje del depósito.



RCPH11SSL006AAD 3

NOTA: *Con un gato levante la parte delantera de la máquina ligeramente antes de vaciarla.*

5. Retire el tapón de llenado/nivel del depósito de las cadenas **(1)**.
6. Después de vaciar completamente el aceite, vuelva a colocar el tapón de descarga del depósito de las cadenas.
7. Llene el depósito con aceite nuevo y vuelva a colocar el tapón de nivel/llenado de aceite del depósito de las cadenas **(1)**.

NOTA: *Utilice* ***LOCTITE® 545™*** *o un producto equivalente en las roscas de los tapones.*

Capacidad - Cada lado	
SR130 y SR160	**6.25 L** (**6.6 US qt**)
SR240 y SV280	**22.2 L** (**23.5 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

8. Repita este procedimiento para el otro lado.

NOTA: *El depósito de las cadenas puede limpiarse con un limpiador con disolvente retirando la cubierta de inspección* ***(2)*** *en cada lado, después de haber eliminado el aceite. Deje que se seque bien el depósito antes de llenarlo con aceite.*

Filtro del separador de neblina de aceite (OMS) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185)

Sólo modelos SR130, SR160, SR175 y SV185

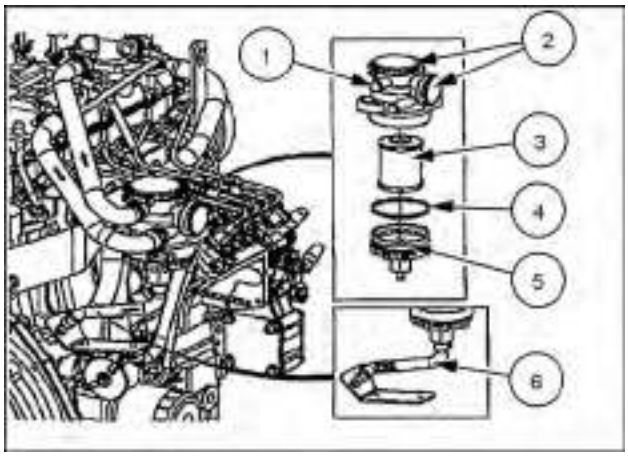
NOTA: *El separador de niebla de aceite (OMS) contiene la válvula de ventilación positiva del cárter (PCV). Las siguientes instrucciones son para la sustitución del filtro.*

1. Extraiga la manguera de descarga **(6)**.

NOTA: *No desmonte las tapas **(2)**.*

2. Desmonte la carcasa **(5)**.
3. Retire el cartucho del filtro **(3)** y la junta tórica **(4)**.
4. Monte el filtro nuevo **(3)** y la misma junta tórica **(4)**.

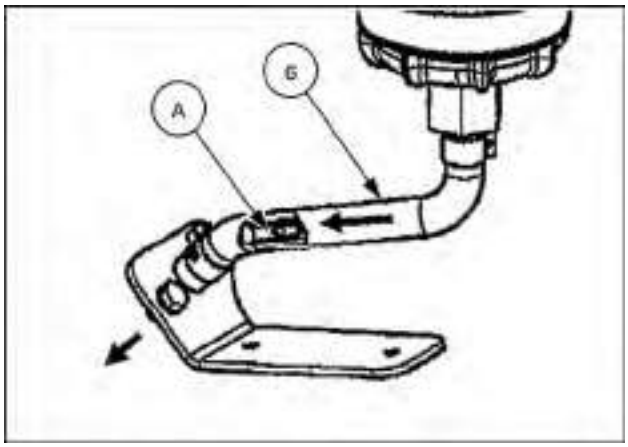
NOTA: *Sustituya la junta tórica si está dañada.*



RAIL13SSL0752BA 1

5. Instale la manguera **(6)** tal como se muestra.

NOTA: *La manguera tiene una válvula de una vía **(A)** y se debe instalar tal como se muestra.*



RAIL13SSL0753BA 2

CADA 2000 HORAS

Sistema de refrigeración del motor - Cambiar líquido - Sólo modelos SR130, SR160, SR175 y SV185

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de quemaduras.
NO manipule el refrigerante del motor, ni el aceite del motor ni el aceite hidráulico a temperaturas que excedan los 49° C (120° F). Deje que los líquidos se enfríen antes de continuar.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0330A

⚠ ADVERTENCIA

¡Superficie posiblemente caliente!
Antes de realizar cualquier tarea, espere a que se enfríen todos los componentes.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0251A

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de quemaduras.
El refrigerante caliente puede salir disparado y producir quemaduras, si se quita el tapón del radiador o del depósito de ventilación cuando el sistema aún está caliente. Para quitar el tapón, deje que se enfríe el sistema, gire el tapón hasta la primera ranura y espere a que se elimine la presión. Quite el tapón sólo cuando se haya eliminado toda la presión.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

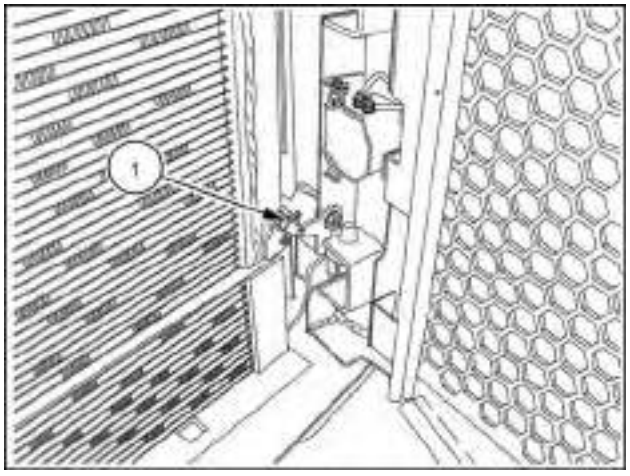
W0367A

AVISO: *NUNCA mezcle refrigerante OAT con refrigerante convencional. En ningún caso debe llenarse un sistema de refrigeración solo con agua. Se puede utilizar un refractómetro para comprobar el nivel de concentración. No deben emplearse aditivos de refrigerante suplementarios (SCA) si se utiliza* ***CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT****.*

Vacíe y enjuague el sistema de refrigeración cada 2000 horas de funcionamiento o cada dos años. Limpie el sistema y sustituya el refrigerante si se ensucia o adquiere el color del oxidante.

Especificaciones del refrigerante - **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

1. Retire la tapa del depósito de refrigerante.
2. Fije una manguera a la válvula de drenaje del radiador **(1)** y diríjala a un contenedor adecuado que tenga una capacidad de al menos **18.9 L** (**5.0 US gal**).
3. Abra la válvula de descarga del radiador y vacíelo.

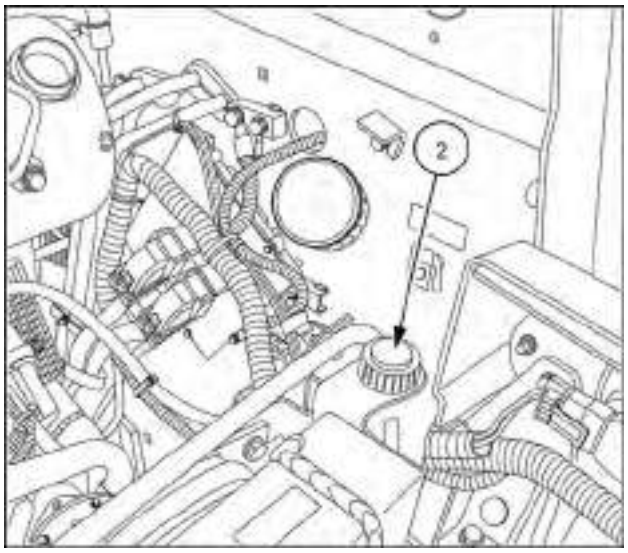


RAPH12SSL0025BA 1

4. Una vez vaciado todo el refrigerante, cierre la válvula de descarga del radiador.
5. Añada una solución de limpieza al sistema de refrigeración y llene el sistema con agua limpia. Siga las instrucciones que se incluyen con la solución de limpieza.

NOTA: *Póngase en contacto con su concesionario CASE CONSTRUCTION local para obtener la solución de limpieza apropiada.*

6. Después de vaciar la solución, limpie con agua limpia.
7. Llene el sistema de refrigeración con **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**, hasta que el nivel de refrigerante se sitúe en la marca mínima en frío del depósito de refrigerante **(2)**.
8. Arranque el motor y haga subir la temperatura del refrigerante del motor. Una vez que el refrigerante llegue a la temperatura de servicio, pare el motor y déjelo enfriar.
9. Compruebe el nivel de refrigerante. Añada refrigerante al depósito, si fuera necesario.
10. Compruebe si hay fugas en los tubos flexible, los codos y el sistema.



RAPH12SSL0410BA 2

Capacidad	
SR130	**15.0 L** (**4.0 US gal**)
SR160, SR175, SV185	**15.6 L** (**4.1 US gal**)
Especificaciones	**CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

Sistema de refrigeración del motor - Cambiar líquido – SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solo

⚠ ADVERTENCIA

Peligro de quemaduras.
NO manipule el refrigerante del motor, ni el aceite del motor ni el aceite hidráulico a temperaturas que excedan los 49° C (120° F). Deje que los líquidos se enfríen antes de continuar.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0330A

⚠ ADVERTENCIA

¡Superficie posiblemente caliente!
Antes de realizar cualquier tarea, espere a que se enfríen todos los componentes.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0251A

⚠ ADVERTENCIA

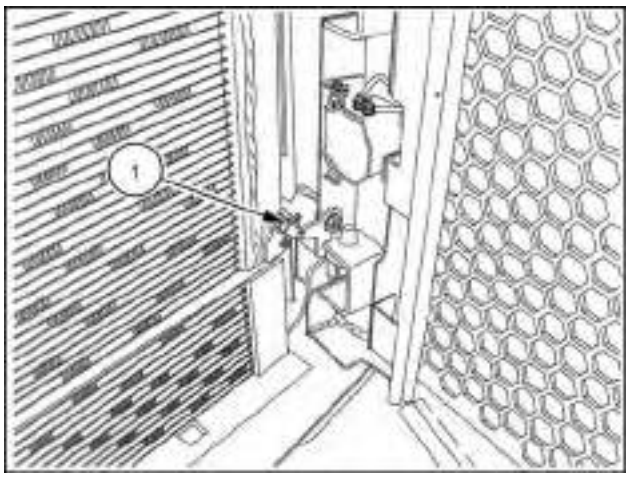
Peligro de quemaduras.
El refrigerante caliente puede salir disparado y producir quemaduras, si se quita el tapón del radiador o del depósito de ventilación cuando el sistema aún está caliente. Para quitar el tapón, deje que se enfríe el sistema, gire el tapón hasta la primera ranura y espere a que se elimine la presión. Quite el tapón sólo cuando se haya eliminado toda la presión.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W0367A

Vacíe y enjuague el sistema de refrigeración cada 2000 horas de funcionamiento o cada dos años. Limpie el sistema y sustituya el refrigerante si se ensucia o adquiere el color del oxidante.

Especificaciones del refrigerante - **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

1. Retire la tapa del depósito de refrigerante.
2. Fije una manguera a la válvula de drenaje del radiador **(1)** y diríjala a un contenedor adecuado que tenga una capacidad de al menos **18.9 L** (**5.0 US gal**).
3. Abra la válvula de descarga del radiador y vacíelo.



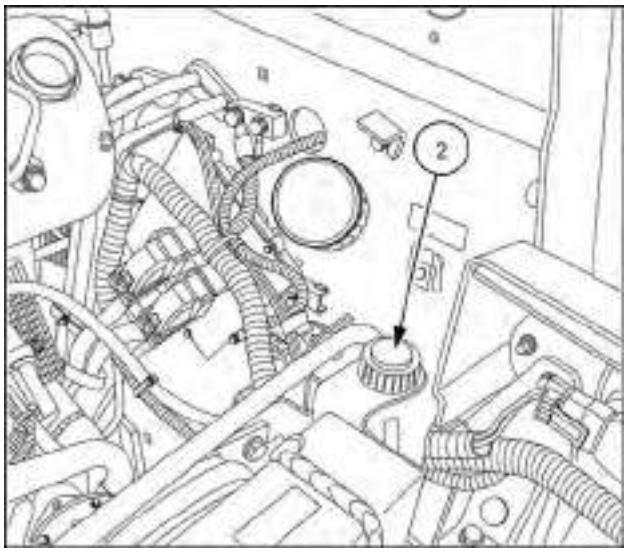
RAPH12SSL0025BA 1

4. Una vez vaciado todo el refrigerante, cierre la válvula de descarga del radiador.
5. Añada una solución de limpieza al sistema de refrigeración y llene el sistema con agua limpia. Siga las instrucciones que se incluyen con la solución de limpieza.

NOTA: *Póngase en contacto con su concesionario CASE CONSTRUCTION local para obtener la solución de limpieza apropiada.*

6. Después de vaciar la solución, limpie con agua limpia.

7. Llene el sistema de refrigeración con **CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**, hasta que el nivel de refrigerante se sitúe en la marca mínima en frío del depósito de refrigerante **(2)**.
8. Arranque el motor y haga subir la temperatura del refrigerante del motor. Una vez que el refrigerante llegue a la temperatura de servicio, pare el motor y déjelo enfriar.
9. Compruebe el nivel de refrigerante. Añada refrigerante al depósito, si fuera necesario.
10. Compruebe si hay fugas en los tubos flexible, los codos y el sistema.



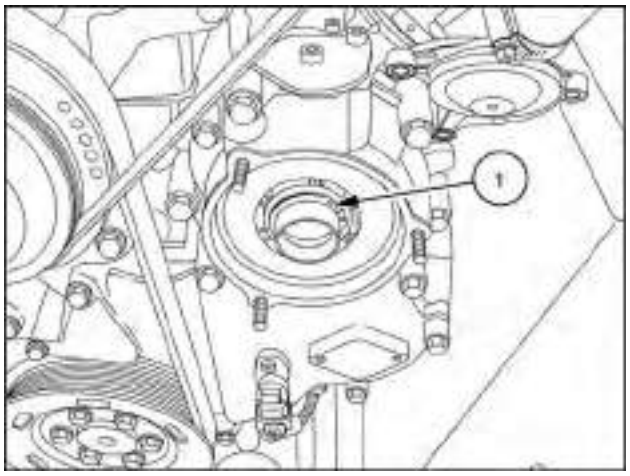
RAPH12SSL0410BA 2

Capacidad	
SR210, TR270, TR310	**17.0 L** (**4.5 US gal**)
SR240, SV280	**19.0 L** (**5.0 US gal**)
Especificaciones	**CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

Sistema de recirculación de escape (solo para modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310)

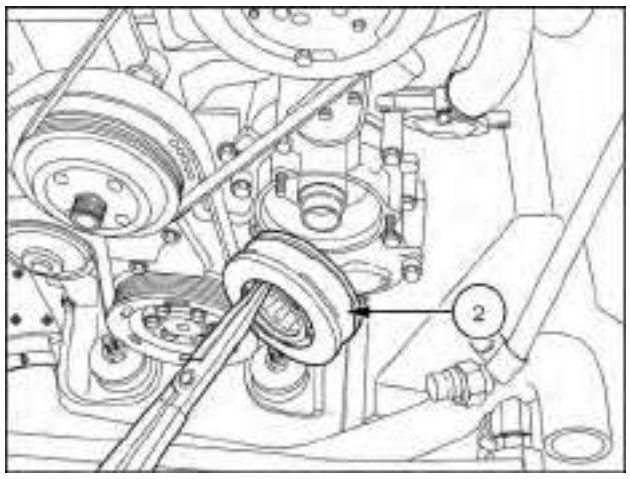
NOTA: *El refrigerador de aire de carga y el radiador se deben desmontar para acceder al filtro de recirculación de los gases de escape.*

1. Retire la cubierta.
2. Retire la arandela a presión **(1)**.



RAPH12SSL0060AA 1

3. Saque el filtro **(2)** del cubo de accionamiento.
4. Introduzca el filtro nuevo en el cubo de accionamiento.
5. Instale la arandela a presión **(1)**.
6. Instale la cubierta .



RAPH12SSL0059AA 2

CADA 4.000 HORAS

Filtros de partículas - Limpieza (Sólo modelos SR130 y SR160)

Póngase en contacto con un concesionario autorizado para limpiar el filtro de partículas diésel (DPF).

AVISO: *Si la máquina se utiliza con un nivel de carbonilla o cenizas excesivamente alto en el DPF, el rendimiento del motor se reducirá significativamente.*

NOTA: *Si la máquina funciona con un alto nivel de cenizas en el DPF, aumentará la frecuencia de regeneración del DPF.*

SEGÚN SEA NECESARIO

Regeneración automática

⚠ PRECAUCIÓN

Peligro de quemaduras.
Durante el proceso de regeneración del filtro de partículas diésel (DPF), la zona de la cubierta fija y del conjunto de escape se calientan excesivamente. Deje que la zona se enfríe antes de llevar a cabo cualquier tarea de mantenimiento o trabajo cerca de los componentes del sistema de escape.
El incumplimiento de estas normas podría dar lugar a heridas leves o moderadas.

C0102B

NOTA: *La frecuencia de la regeneración automática depende del uso de la máquina.*

NOTA: *El operario puede seguir trabajando con la máquina con normalidad durante el proceso de regeneración automática.*

NOTA: *El operario puede impedir el procedimiento de regeneración automática, pero finalmente forzará una pérdida de régimen del motor que afectará significativamente al rendimiento de la máquina. Para omitir el procedimiento, consulte el panel de instrumentos, página* ***3-47****, "Para inhibir el proceso de regeneración: REGEN".*

Regeneración automática

Todas las máquinas tienen un sistema de catalizador de oxidación diésel (DOC). Algunos modelos tienen componentes adicionales para cumplir la normativa sobre emisiones de Tier 4B Final.

- Los modelos SR130 y SR160 tienen un filtro de partículas diésel (DPF) que requiere una regeneración automática ocasional.
- Los modelos SR175, SV185, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 no necesitan regeneración automática.

1. Al operario se le notifica mediante un único pitido y aparece REGEN ACTVE en la pantalla de visualización. El proceso de regeneración ha comenzado. Se oye un pitido y la visualización vuelve a aparecer ocasionalmente durante el proceso.



RAIL14SSL0170AA 1

2. Al operario se le notifica mediante un único pitido que el proceso de regeneración se ha terminado y aparece REGEN OFF en la pantalla de visualización. Esto aparecerá en la pantalla de visualización durante aproximadamente 30 segundos.



RAIL14SSL0171AA 2

Regeneración manual

⚠ ADVERTENCIA

¡Riesgo de incendio!
Durante el proceso de regeneración forzada del filtro de partículas diésel (DPF), la zona de la cubierta fija y del conjunto de escape se calientan excesivamente. Estacione la máquina en el exterior y manténgala alejada de cualquier fuente de combustible o material inflamable.
Si no se cumplen estas instrucciones, pueden producirse muertes o graves lesiones.

W1165B

AVISO: *Hay dos niveles de advertencia si el operario no lleva a cabo la regeneración manual cuando se solicita. El nivel 1 de advertencia aparece cuando la presencia de partículas alcanza la carga máxima, momento en el que la potencia del motor se reduce en un **25 %**. El nivel 1 se comunica a través de una luz amarilla en el panel de instrumentos, una alarma y un código de diagnóstico de avería. El nivel 2 de advertencia aparece cuando la presencia de partículas supera la carga máxima, momento en el que la potencia del motor se reduce en un **50 %**. El nivel 2 se comunica a través de una luz roja en el panel de instrumentos, una alarma y un código de diagnóstico de avería. El filtro de partículas diésel (DPF) requiere una regeneración manual.*

La regeneración manual sólo es necesaria si se detectan unos niveles muy altos de partículas.

A la regeneración manual también se le dice regeneración forzada.

Todas las máquinas tienen un sistema de catalizador de oxidación diésel (DOC). Algunos modelos tienen componentes adicionales para cumplir la normativa sobre emisiones de Tier 4B Final.

- Los modelos SR130 y SR160 tienen un filtro de partículas diésel (DPF) que requiere una regeneración manual ocasional.
- Los modelos SR175, SV185, SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 no necesitan regeneración manual.

Regeneración manual

1. Al operario se le notificará de una de las formas siguientes:
   - Alarma audible extendida, LED ámbar y aparece el símbolo REGEN PARK en la pantalla del panel de instrumentos, lo que indica que hay un elevado nivel de partículas en el sistema.
   - Alarma audible constante, LED rojo y aparece el símbolo REGEN PARK en la pantalla del panel de instrumentos, lo que indica que hay un nivel extremadamente elevado de partículas en el sistema.



RAIL14SSL0172AA 1

2. Busque una ubicación que no dificulte el paso en el lugar de trabajo y retire cualquier material combustible. Realice lo siguiente:
   A. Lleve la unidad a la temperatura de funcionamiento.
   B. Desactive todo el sistema hidráulico.
   C. Ponga los aceleradores de pie y de mano en su posición de ralentí.
   D. Espere a que el símbolo IDLE aparezca en la pantalla.



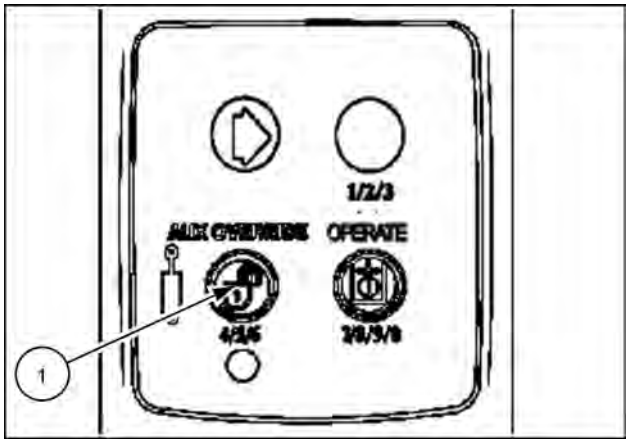
RAPH12SSL0045AA 2

3. El texto REGEN START PRESS AUXOV aparece en la pantalla LED. El sistema confirma que la máquina está preparada y que todas las acciones se hayan realizado.



RAIL14SSL0173AA 3

4. Pulse el botón Aux Override **(1)**.



RAIL13SSL0084BA 4

5. Puede darse uno de los casos siguiente.
   - REGEN ACTVE aparece para indicar el proceso de regeneración.



RAIL14SSL0170AA 5

   - REGEN FAIL aparece para indicar que la máquina no está preparada. Repita el paso 2.



RAIL14SSL0174AA 6

NOTA: *Si el proceso de regeneración sigue fallando, póngase en contacto con su concesionario autorizado para realizar el mantenimiento.*

6. Se muestra REGEN OFF para indicar que el proceso de regeneración ha terminado. La máquina está preparada para su funcionamiento.



RAIL14SSL0171AA 7

Tornillería floja o dañada

Compruebe en toda la máquina si hay tornillería suelta o dañada. Sustituya la tornillería dañada y utilice los valores de apriete adecuados.

ALMACENAMIENTO

Almacenamiento de la máquina

Las condiciones geográficas, ambientales y de almacenamiento real dificultan poder seguir un procedimiento de almacenamiento definido en todas las áreas y condiciones. El siguiente procedimiento debe realizarse durante el período de almacenamiento de seis meses o superior. Este procedimiento es un buen punto inicial pero puede que no se haya incluido todo lo necesario. Si tiene preguntas sobre el almacenamiento de la máquina, póngase en contacto con el concesionario.

1. Antes de almacenarlo, inspeccione si hay signos de desgaste, roturas o daños en la máquina. Solicite las piezas que necesite y realice las reparaciones necesarias para evitar demoras cuando tenga que utilizar la máquina la próxima vez.
2. Antes de almacenar la máquina, lávela.
3. Lubrique toda la máquina.
4. Pinte las áreas en las que se haya dañado la pintura.
5. Mueva todos los controles hidráulicos varias veces en todas sus posiciones para descargar cualquier presión residual en los circuitos.
6. Drene el depósito de combustible.
7. Añada aproximadamente **8 l** (**2.1 US gal**) de aceite de limpieza de motores diésel en el depósito de combustible. Ponga en marcha el motor hasta que el humo de escape sea blanco azulado.
8. Vacíe el aceite del depósito.
9. Llene el depósito de combustible y añada acondicionador de combustible diésel siguiendo las instrucciones del recipiente.
10. Cambie el aceite del motor y sustituya el filtro.
11. Descargar el sistema de refrigeración. Deje los conductos de drenaje abiertos y no apriete la tapa del radiador.
12. Coloque en la cabina una etiqueta o un rótulo del tipo NO PONGA EN MARCHA LA MÁQUINA o FUERA DE SERVICIO.
13. Sustituya los elementos del filtro de aire si durante el almacenamiento se superan las horas de servicio o el intervalo de tiempo.
14. Cubra con un producto antioxidante y anticorrosión los vástagos de los cilindros que estén al descubierto y las bobinas de las válvulas, y cualquier otra pieza metálica desnuda.
15. Cubra la salida de escape.
16. Estacione la máquina dentro de un recinto cerrado y techado. Si no dispone de un recinto cerrado, estacione la máquina en un área seca sobre tablones y cúbrala con una cubierta impermeable.
17. Retire y limpie la batería. Cargue completamente la batería. Guarde la batería en un lugar seco y fresco en el que no se pueda congelar.

18. Si es posible, bloquee la máquina de forma que las ruedas no toquen el suelo.

NOTA: *Deben adoptarse precauciones EXTREMAS al bloquear la máquina durante períodos largos. Bloquee la máquina con las ruedas elevadas. No más de* ***25 mm*** *(****1.0 in****) sobre el suelo.*

19. Realice comprobaciones periódicas de las protecciones. Observe si hay corrosión.

Preparación de la máquina tras el periodo de almacenamiento

Las condiciones geográficas, ambientales y de almacenamiento real dificultan poder seguir un procedimiento de almacenamiento definido en todas las áreas y condiciones. Se deberá realizar el siguiente procedimiento para sacar la máquina de un período de almacenamiento de seis meses o más. Este procedimiento es un buen punto inicial pero puede que no se haya incluido todo lo necesario. Si tiene alguna pregunta sobre la puesta en funcionamiento de la máquina tras haber estado almacenada, póngase en contacto con su concesionario.

1. Si la máquina está bloqueada, bájela al suelo.
2. Cambie los filtros de combustible y llene el depósito de combustible si fuera necesario.
3. Apriete las válvulas de drenaje del sistema de refrigeración.
4. Llene el sistema de refrigeración del motor.
5. Comprobación del nivel del aceite del motor.
6. Compruebe el estado de la correa del ventilador del motor. Sustitúyala si fuera necesario.
7. Compruebe el nivel de líquido hidráulico.
8. Lubrique los engrasadores de la máquina.
9. Utilice un disolvente a base de petróleo para eliminar los protectores de oxidación y corrosión de los vástagos de los cilindros hidráulicos y las correderas, etc.
10. Instale una batería totalmente cargada.

NOTA: *Compruebe periódicamente si la batería tiene el nivel de electrolito correcto. Utilice una protección facial y compruebe el electrolito con un hidrómetro. Cuando la lectura del hidrómetro se acerque a 1.215, cargue la batería.*

11. Elimine el aire de las líneas de combustible del motor.
12. Cebe con aceite los conductos de aceite del turbocompresor utilizando el siguiente procedimiento:
    - Desconecte el conector eléctrico que va al solenoide de la bomba de inyección. Con esto se evitará que arranque el motor.
    - Asegúrese de que no haya personas alrededor de la máquina. Gire la llave para ARRANCAR y accione el motor de arranque durante 10 o 15 segundos.
    - Vuelva a conectar los cables al solenoide de la bomba de inyección.

NOTA: *Antes de arrancar el motor, asegúrese de que no haya fugas, que no falten piezas ni haya piezas rotas.*

13. Encienda el motor y póngalo a ralentí durante 2 minutos. Compruebe si hay fugas alrededor de los filtros y los tapones de drenaje.
14. Pare el motor y compruebe los niveles de líquido del sistema de refrigeración del motor y los compartimentos de las cadenas de la transmisión final.

8 - SOLUCIÓN DE PROBLEMAS

RESOLUCIÓN DE CÓDIGOS DE AVERÍA

Advertencias de la pantalla

La siguiente tabla proporciona una lista de mensajes que pueden aparecer en la pantalla del panel de instrumentos, la causa posible y la medida correctiva que el operario puede tomar.

Mensaje de la pantalla	Causa posible	Acción
ATS FAIL	El sistema del filtro de partículas diésel (DPF) o el sistema de recirculación de gases de escape (EGR) han detectado un fallo.	Siga el procedimiento de regeneración manual descrito en este manual.
		Póngase en contacto con el concesionario si ATS FAIL sigue apareciendo.
CRKON	Se está pulsando el botón OPERATE (Funcionamiento) mientras se intenta arrancar la máquina.	No pulse el botón OPERATE (Funcionamiento) mientras se intenta arrancar la máquina.
ENG OIL SERV	El panel de instrumentos indica al operario que la máquina necesita un cambio de aceite del motor.	Cambie el aceite del motor y el filtro. Ponga a cero el medidor de aceite en el panel de instrumentos.
EOLT	El panel de instrumentos no dispone del último software.	Póngase en contacto con el concesionario.
JOYNU	Una de las palancas de control o ambas no se encuentran en punto muerto.	Mueva la palanca de control a la posición de punto muerto.
	Una de las palancas de control o ambas no están calibradas correctamente.	Póngase en contacto con el concesionario.
LOCK?	El panel de instrumentos se pide al operario si desea bloquear la máquina para evitar un funcionamiento no deseado de la misma.	Ninguna acción solicitada. La máquina funciona como se ha diseñado. No pulse el botón AUX OVERRIDE, ya que bloqueará los controles de la máquina. No se puede arrancar la máquina sin un código de propietario si se ha pulsado el botón AUX OVERRIDE (Anulación auxiliar).
OPRPR	La barra de seguridad no está acoplada.	Suelte y vuelve a acoplar. Póngase en contacto con su concesionario si el problema persiste.
	El interruptor del asiento no detecta un operario en la máquina.	Póngase en contacto con el concesionario.
Cuenta atrás de **30 s**	El panel de instrumentos ha detectado un error crítico de la máquina que apagará el motor.	Póngase en contacto con el concesionario.

Índice de códigos de avería

NOTA: *Si aparece un código de avería asociado a una luz roja intermitente y una alarma acústica, apague la máquina y solicite asistencia en su concesionario. Si aparece un código de avería asociado a una luz ámbar, anote el número del código y utilice el botón Aux Override para omitir este código de avería. Si el código vuelve a aparecer, solicite asistencia en su concesionario.*

A continuación se indican los códigos de error y las correspondientes funciones.

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
1002	F5H	MOTOR	Alta temperatura del refrigerante
1004	TODOS	IC	Filtro de aceite hidráulico obstruido
1009	TODOS	IC	Temperatura del aceite hidráulico: sobretemperatura
1010	ISM-DI	MOTOR	Batería **5 V**, referencia 1, circuito de baja
1011	ISM-DI	MOTOR	Batería **5 V**, referencia 1, circuito de alta
1012	ISM-DI	MOTOR	Batería **5 V**, referencia 2, circuito de baja
1013	ISM-DI	MOTOR	Batería **5 V**, referencia 2, circuito de alta
1014	ISM-DI	MOTOR	Sistema del vehículo: tensión demasiado alta
1014	ISM-IDI	MOTOR	Tensión de alimentación: fuera de rango – alto
1014	TODOS	IC	Tensión del sistema del panel de instrumentos: sobretensión > **16.5 V**
1015	ISM-DI	MOTOR	Sistema del vehículo: tensión demasiado baja
1015	ISM-IDI	MOTOR	Tensión de alimentación: fuera de rango – bajo
1015	TODOS	IC	Tensión del sistema del panel de instrumentos: subtensión > **11.5 V**
1025	TODOS	IC	Sensor del acelerador de pie: fuera de rango – cortocircuito a corriente
1026	TODOS	IC	Sensor del acelerador de mano: fuera de rango – cortocircuito a corriente
1030	TODOS	IC	Sensor del acelerador de pie: fuera de rango – cortocircuito a tierra/circuito abierto
1031	TODOS	IC	Sensor del acelerador de mano: fuera de rango – cortocircuito a tierra/circuito abierto
1040	F5H	MOTOR	Régimen excesivo del motor
1041	ISM-DI	MOTOR	Sobrecarga del motor
1041	F5H	MOTOR	Régimen máximo excesivo del motor
1045	TODOS	IC	Supervisión del nivel de combustible: circuito abierto
1051	F5H	MOTOR	Pérdida de comunicación CAN con el motor
1053	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado de CM1BC
1054	F5H	MOTOR	Tiempo de espera agotado del mensaje CAN: ET1
1056	F5H	MOTOR	Tiempo de espera agotado del mensaje CAN: DPFC1
1058	F5H	MOTOR	Tiempo de espera agotado del mensaje CAN: EDC2BC
1059	F5H	MOTOR	Tiempo de espera agotado del mensaje CAN: DM1
1201	TODOS	IC	Obstrucción del filtro de aceite hidráulico: circuito abierto
1205	TODOS	IC	Activación hidráulica (máquinas EH): cortocircuito a corriente
1206	TODOS	UCM	Validación de parámetro: tiempo de respuesta de configuración agotado
1207	TODOS	UCM	Validación de parámetro: configuración no válida entre IC y UCM
1208	TODOS	IC	Validación del interruptor del asiento (sólo máquinas EH): fallo de verosimilitud
1211	TODOS	UCM	Funciones de calibración: calibración de la palanca de mando no finalizada
1212	TODOS	UCM	Funciones de calibración: calibración de la transmisión de avance no finalizada
1213	TODOS	UCM	Funciones de calibración: calibración de la válvula del cargador no finalizada
1221	TODOS	UCM	Funciones del monitor de estado: temperatura del UCM / límite de consumo de intensidad superado
1222	TODOS	UCM	Funciones del monitor de estado: límite de sobretemperatura del UCM mantenido
1223	TODOS	UCM	Funciones del monitor de estado: límite de sobretemperatura del UCM mantenido

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
1224	TODOS	UCM	Funciones del monitor de estado: fallo de monitorización principal o de memoria interna
1225	TODOS	UCM	Funciones del monitor de estado: fallo de suma de control de la memoria EEPROM
1350	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: estado inadmisible (cableado en lugar de CAN)
1511	TODOS	UCM	Activación de la luz de freno derecha: circuito abierto
1512	TODOS	UCM	Activación de la luz de freno derecha: cortocircuito a tierra
1513	TODOS	UCM	Activación de la luz de freno derecha: cortocircuito a corriente
1521	TODOS	UCM	Activación de la luz de freno izquierda: circuito abierto
1522	TODOS	UCM	Activación de la luz de freno izquierda: cortocircuito a tierra
1523	TODOS	UCM	Activación de la luz de freno izquierda: cortocircuito a corriente
1532	TODOS	UCM	Activación de la alarma de marcha atrás: cortocircuito a tierra
1533	TODOS	UCM	Activación de la alarma de marcha atrás: cortocircuito a corriente
1800	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de entrada del catalizador de oxidación diésel (DOC): tensión fuera de rango – bajo
1801	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de entrada del catalizador de oxidación diésel (DOC): tensión fuera de rango – alto
1802	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de salida del filtro de partículas diésel (DPF): tensión fuera de rango – bajo
1803	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de salida del filtro de partículas diésel (DPF): tensión fuera de rango – alto
1804	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de entrada del filtro de partículas diésel (DPF) no es correcta
1805	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de entrada del catalizador de oxidación diésel (DOC) no es correcta
1806	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de salida del filtro de partículas diésel (DPF) no es correcta
1807	ISM-IDI	MOTOR	Tensión de la bujía de calentamiento: fuera de rango – bajo
1808	ISM-IDI	MOTOR	Tensión de la bujía de calentamiento: fuera de rango – alto
1809	ISM-IDI	MOTOR	Tensión de la bujía de calentamiento: anormalmente alta
1816	ISM-DI	MOTOR	Funcionamiento defectuoso del circuito de carga del condensador (carga insuficiente)
1817	ISM-DI	MOTOR	Funcionamiento defectuoso del circuito de carga del condensador (carga excesiva)
1818	ISM-DI	MOTOR	Fallo de la CPU: fallo IC del controlador
1819	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: ambos sensores fuera de rango (lado superior)
1820	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 1 fuera de rango (lado superior)
1821	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 2 fuera de rango (lado superior)
1822	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 1 fuera de rango (lado superior)
1823	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 2 fuera de rango (lado superior)
1824	ISM-IDI	MOTOR	Regeneración necesaria: máximo nivel – el nivel de carga de carbonilla se sitúa entre 100% < 140%
1900	TODOS	UCM	Alimentación: fallo de tierra del UCM
1901	TODOS	UCM	Alimentación: tensión de alimentación ALTA del UCM
1902	TODOS	UCM	Alimentación: tensión de alimentación BAJA del UCM
1903	TODOS	UCM	Alimentación: tensión de alimentación del UCM por debajo del límite operativo
1904	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VB – entrada de alimentación de los reguladores de **5 V** desactivada
1905	TODOS	UCM	Alimentación: tensión de alimentación del sensor 5VREF1 fuera de rango
1906	TODOS	UCM	Alimentación: tensión de alimentación del sensor 5VREF3 fuera de rango
1907	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VF1 – entrada de alimentación de retracción auxiliar desactivada
1908	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VF2 – entrada de alimentación para extensión de la cuchara desactivada

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
1909	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VF3 – entrada de alimentación para elevación/descenso del brazo desactivada
1910	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VH – alimentación desactivada de la entrada de interbloqueo de la placa del cargador y de bloqueo del puerto
1911	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VH1 – entrada de alimentación para las bombas izquierda y derecha de marcha atrás desactivada
1912	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VM – alimentación desactivada de la entrada de las luces de freno izquierda/derecha y de la extensión auxiliar
1913	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VS1 – entrada de alimentación para carga de la cuchara desactivada
1914	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VS2 – entrada de alimentación para la alarma de marcha atrás desactivada
1915	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VT1 – entrada de alimentación para dos velocidades desactivada
1916	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VU1 – entrada de alimentación para las bombas derecha e izquierda de avance desactivada
1917	TODOS	UCM	Alimentación: carril 12VU2 – entrada de alimentación del solenoide del freno de estacionamiento desactivada
3007	ISM-DI	MOTOR	Señal del sensor de temperatura del refrigerante demasiado alta
3007	ISM-DI	MOTOR	La temperatura del refrigerante excede el límite superior
3007	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura del agua: tensión fuera de rango – alto
3007	ISM-IDI	MOTOR	Temperatura de agua alta: temperatura superior a **112 °C** (**234 °F**)
3007	F5H	MOTOR	Temperatura del refrigerante: señal por encima del rango máximo
3008	ISM-DI	MOTOR	Sensor de temperatura del refrigerante: señal demasiado baja
3008	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura del agua: tensión fuera de rango – bajo
3008	F5H	MOTOR	Temperatura del refrigerante del motor: señal por debajo del rango mínimo
3010	ISM-DI	MOTOR	Sensor de temperatura de admisión de aire: señal demasiado alta
3010	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de admisión de aire: tensión fuera de rango – alto
3010	F5H	MOTOR	Temperatura del aire de admisión: señal por encima del rango máximo
3011	ISM-DI	MOTOR	Sensor de temperatura de admisión de aire: señal demasiado baja
3011	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de admisión de aire: tensión fuera de rango – bajo
3011	F5H	MOTOR	Temperatura del aire de admisión: señal por encima del rango mínimo
3015	ISM-DI	MOTOR	Sensor de temperatura del combustible (bomba): señal demasiado alta
3015	F5H	MOTOR	Temperatura del combustible: señal por encima del rango máximo
3016	ISM-DI	MOTOR	Sensor de temperatura del combustible (bomba): señal demasiado baja
3016	F5H	MOTOR	Temperatura del combustible: señal por debajo del rango mínimo
3019	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión de sobrealimentación: señal demasiado alta
3019	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de presión de sobrealimentación: tensión fuera de rango – alto
3019	F5H	MOTOR	Sensor de presión de sobrealimentación: señal por encima del rango máximo
3024	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión atmosférica: señal demasiado alta
3024	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de presión atmosférica: tensión fuera de rango – alto
3024	F5H	MOTOR	Sensor de presión atmosférica: señal por encima del rango máximo
3025	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión atmosférica: señal demasiado baja
3025	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de presión atmosférica: tensión fuera de rango – bajo
3025	F5H	MOTOR	Sensor de presión atmosférica: señal por debajo del rango mínimo
3027	F5H	MOTOR	Presión de aceite del motor: comprobación de fallos errónea de admisibilidad del sensor digital
3037	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión de sobrealimentación: señal demasiado baja
3037	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de presión de sobrealimentación: tensión fuera de rango – bajo
3037	F5H	MOTOR	Sensor de presión de sobrealimentación: señal baja
3051	F5H	MOTOR	Tensión de batería a ECM demasiado alta
3052	F5H	MOTOR	Tensión de batería a ECM demasiado baja
3059	ISM-IDI	MOTOR	Error del relé principal

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3059	F5H	MOTOR	Relé de alimentación del EDC – relé principal: DFC para error de relé principal atascado
3063	F5H	MOTOR	Cilindro 1: cortocircuito del cable del inyector (lado alto a tierra)
3071	F5H	MOTOR	Cilindro 3: cortocircuito del cable del inyector (lado alto a tierra)
3079	F5H	MOTOR	Cilindro 2: cortocircuito del cable del inyector (lado alto a tierra)
3083	F5H	MOTOR	Cilindro 4: cortocircuito del cable del inyector (lado alto a tierra)
3088	ISM-DI	MOTOR	Sensor del cigüeñal sin pulsos
3088	ISM-DI	MOTOR	Sensor del cigüeñal y del árbol de levas sin pulsos
3088	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 1 – sin señal
3088	F5H	MOTOR	Sensor del cigüeñal: sin señal
3089	ISM-DI	MOTOR	Rendimiento del sensor de posición del cigüeñal A
3089	F5H	MOTOR	Sensor del cigüeñal: señal no válida
3090	ISM-DI	MOTOR	Sensor del árbol de levas sin pulsos
3090	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 2 – sin señal
3090	F5H	MOTOR	Sensor del árbol de levas - Sin señal
3091	F5H	MOTOR	Sensor del árbol de levas - Señal no válida
3093	F5H	MOTOR	Sensor del árbol de levas: desfase entre el árbol de levas y el cigüeñal – fuera de límites
3096	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN – bus del ECM desactivado en el CAN del vehículo
3102	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión de Common Rail: señal demasiado baja
3102	F5H	MOTOR	Presión de combustible: sensor de presión del carril CP3 – señal por debajo del rango mínimo
3104	F5H	MOTOR	Válvula de descarga de presión del raíl - abierta
3105	F5H	MOTOR	Válvula de descarga de presión del raíl - carga de presión solicitada
3106	F5H	MOTOR	Válvula de sobrepresión del carril – la válvula de sobrepresión está abierta
3107	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: cortocircuito a la batería
3108	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible - Cortocircuito a masa
3112	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión de Common Rail: señal demasiado alta
3112	F5H	MOTOR	Presión de combustible: sensor de presión del carril CP3 – señal por encima del rango máximo
3137	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: carga abierta de la salida del dosificador
3139	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: comprobación del rango de la señal del dosificador – señal demasiado alta
3140	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: comprobación del rango de la señal del dosificador – señal demasiado baja
3141	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: se ha detectado una fuga basada en el equilibrio de la cantidad de combustible
3146	F5H	MOTOR	Sensor de agua en combustible: agua detectada en el combustible
3157	F5H	MOTOR	Valor de comprobación de seguridad no disponible del motor
3158	F5H	MOTOR	Valor de comprobación de seguridad no disponible del motor Falta de coincidencia del valor de comprobación de seguridad del motor
3166	F5H	MOTOR	Relé del calentador del filtro de combustible: cortocircuito a la batería
3167	F5H	MOTOR	Relé del calentador del filtro de combustible: cortocircuito a tierra
3168	F5H	MOTOR	Calefactor del filtro de combustible - carga abierta
3169	F5H	MOTOR	Calefactor del filtro de combustible - señal no admisible
3170	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de salida del filtro de partículas diésel (DPF) es superior a **700 °C** (**1292 °F**)
3171	ISM-IDI	MOTOR	Presión de salida Nº 1 del filtro de partículas diésel (DPF): P1 fuera de rango de tensión – bajo
3173	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de la cámara de combustión: tensión fuera de rango – bajo
3174	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de la cámara de combustión: tensión fuera de rango – alto

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3175	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de entrada del filtro de partículas diésel (DPF): tensión fuera de rango – bajo
3176	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: punto de ajuste del dosificador en el modo de sobremarcha no admisible
3177	F5H	MOTOR	Régimen del motor: régimen excesivo del motor detectado
3179	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: mensaje CAN no recibido del controlador del vehículo (BC2EDC2)
3180	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado del mensaje VCM2EDC
3182	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado del mensaje RxCCVS
3188	F5H	MOTOR	Advertencia del cilindro 1 del inyector - Carga abierta
3192	F5H	MOTOR	Advertencia del cilindro 2 del inyector - Carga abierta
3196	F5H	MOTOR	Advertencia del cilindro 3 del inyector - Carga abierta
3200	F5H	MOTOR	Advertencia del cilindro 4 del inyector - Carga abierta
3210	ISM-DI	MOTOR	TWV1 Circuito abierto en la salida de la bobina del inyector de carga
3210	ISM-DI	MOTOR	TWV3 Circuito abierto en la salida de la bobina del inyector de carga
3210	F5H	MOTOR	Solenoide de inyector: cortocircuito en el banco de inyectores 1 (pueden verse afectados todos los inyectores del mismo banco)
3218	ISM-DI	MOTOR	TWV2 Circuito abierto en la salida de la bobina del inyector de carga
3218	ISM-DI	MOTOR	TWV4 Circuito abierto en la salida de la bobina del inyector de carga
3218	F5H	MOTOR	Solenoide de inyector: cortocircuito en el banco de inyectores 2 (pueden verse afectados todos los inyectores del mismo banco)
3230	F5H	MOTOR	Error del procesador de los inyectores (CY33X): rearme interno / pérdida del reloj / tensión demasiado baja
3235	F5H	MOTOR	Inyector: número de inyecciones limitado por el equilibrio de carga
3236	F5H	MOTOR	Inyector: número de inyecciones limitado por el equilibrio de la cantidad
3237	F5H	MOTOR	Inyector: número de inyecciones limitado por el software
3238	F5H	MOTOR	EDC SPI: error de comunicación SPI interno del ECM SPI – CJ940
3239	ISM-IDI	MOTOR	Problema de la ECU: Error de lectura 1 de la EEPROM
3239	F5H	MOTOR	EEPROM de EDC: fallo en la operación de lectura
3240	ISM-IDI	MOTOR	Problema de la ECU: error de escritura de la EEPROM
3240	F5H	MOTOR	EEPROM de EDC: fallo en la operación de escritura
3241	F5H	MOTOR	EEPROM de EDC: se ha utilizado el valor predeterminado
3242	F5H	MOTOR	EDC - ECM (bloqueado) recuperación producida
3243	F5H	MOTOR	EDC: la visibilidad interna de la ECU del software se restablece en DSM
3244	F5H	MOTOR	EDC: recuperación de la ECU (visible) – recuperación producida
3245	F5H	MOTOR	EDC: procesador del ECM – watchdog no admisible
3252	F5H	MOTOR	EDC: watchdog del controlador – fallo de comunicación SPI
3253	F5H	MOTOR	EDC: monitorización de ADC – voltaje de referencia demasiado alto
3255	F5H	MOTOR	EDC: monitorización de ADC – error de impulso de prueba
3256	F5H	MOTOR	EDC: monitorización de ADC – error de cola
3258	ISM-DI	MOTOR	Relé de arranque: carga abierta de salida / cortocircuito a la batería
3258	F5H	MOTOR	Relé de arranque: alimentación del lado de alta – cortocircuito a la batería
3259	ISM-DI	MOTOR	Relé de arranque: cortocircuito a tierra de la salida
3259	F5H	MOTOR	Relé de arranque: alimentación del lado de alta – cortocircuito a tierra
3260	F5H	MOTOR	Relé de arranque: alimentación del lado de baja – carga abierta
3261	F5H	MOTOR	Relé de arranque: alimentación del lado de baja – cortocircuito a la batería por exceso de temperatura
3262	F5H	MOTOR	Relé de arranque: alimentación del lado de baja – cortocircuito a tierra
3265	F5H	MOTOR	Inyector: monitorización de sobremarcha – tiempo de inyección demasiado largo
3266	ISM-IDI	MOTOR	Sobrevelocidad
3266	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 1 – señal incorrecta (desviación **20 RPM**)

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3266	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de velocidad: sensor 2 – señal incorrecta (desviación **20 RPM**)
3266	F5H	MOTOR	Sensor de velocidad del motor: régimen del motor redundante en monitorización de sobremarcha – señal de velocidad no admisible
3267	ISM-DI	MOTOR	SCV(+) cortocircuito a la batería de la salida; SCV(-) cortocircuito a la batería de la salida
3268	ISM-DI	MOTOR	SCV(+) carga abierta de salida / cortocircuito a tierra; SCV(-) carga abierta de salida / cortocircuito a tierra; circuito abierto de bobina SCV; cortocircuito de bobina SCV;
3283	F5H	MOTOR	EDC: Tensión de alimentación del sensor 2 – alta
3285	F5H	MOTOR	EDC: Tensión de alimentación del sensor 3 – alta
3293	ISM-DI	MOTOR	La presión del Common Rail supera el límite superior
3293	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: máxima desviación positiva de presión del carril excedida
3301	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: se ha superado la desviación negativa máxima de presión del carril con el dosificador en el límite inferior
3305	ISM-DI	MOTOR	Presión del Common Rail inferior al límite de control de la presión objetivo
3305	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: presión mínima del Common Rail excedida
3309	ISM-DI	MOTOR	La presión del Common Rail supera el límite superior
3309	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: presión máxima del carril excedida
3334	ISM-DI	MOTOR	Bus CAN abierto, relacionado con el mensaje TSC1
3334	ISM-IDI	MOTOR	Error de tiempo de espera de TSC1
3334	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado del mensaje TSC1-PE Par (cuando está activo)
3335	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: mensaje CAN no recibido del controlador del vehículo (TSC1)
3338	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: mensaje CAN no recibido del controlador del vehículo (TSC1_VE mensaje pasivo)
3339	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado del mensaje CAN TSC1-VE Velocidad (cuando está activo)
3350	F5H	MOTOR	Entrada de arranque: terminal 50 – siempre activado
3358	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: fallo del bus CAN del vehículo principal o del motor (el controlador del motor no puede transmitir)
3361	F5H	MOTOR	EDC: EEPROM – Error general
3362	F5H	MOTOR	EDC: par según mapa de cantidad – no admisible
3368	F5H	MOTOR	Protección del motor: limitación del par causada por el limitador de rendimiento
3369	F5H	MOTOR	Protección del motor: limitación del par causada por limitación de humo
3370	F5H	MOTOR	Protección del motor: limitación de par debido a una elevada temperatura del gas de escape, refrigerante o combustible
3371	F5H	MOTOR	Sobrecalentamiento del combustible: limitación temporal del par debido a una alta temperatura del combustible
3374	F5H	MOTOR	EEPROM de EDC: fallo de ajuste de la cantidad de inyección – suma de control no válida del valor de ajuste de la EEPROM
3390	TODOS	IC	Obstrucción del filtro de aire
3402	F5H	MOTOR	Sensor de presión del carril: presión máxima del carril excedida
3403	F5H	MOTOR	Relé de arranque – etapas de potencia de la ECU: sobretemperatura de la etapa de potencia del lado de alta del relé de arranque
3405	F5H	MOTOR	Turbocompresor – etapas de potencia de la ECU: error de temperatura de carga abierta en la etapa de potencia de salida de PWM del turbocompresor
3406	F5H	MOTOR	Turbocompresor – etapas de potencia de la ECU: error de sobretemperatura en la etapa de potencia de salida de PWM del turbocompresor
3408	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: concentración de oxígeno inadmisiblemente alta
3409	ISM-IDI	MOTOR	Presión de aceite baja

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3409	F5H	MOTOR	Presión de aceite del motor: presión de aceite demasiado baja (con el motor en marcha)
3410	F5H	MOTOR	Válvula de regulación: desviación permanente del regulador de la válvula
3411	F5H	MOTOR	Válvula de regulación: desviación permanente del regulador de la válvula
3414	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para cortocircuito en la bujía del cilindro 1
3415	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para cortocircuito en la bujía del cilindro 2
3416	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para cortocircuito en la bujía del cilindro 3
3417	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para cortocircuito en la bujía del cilindro 4
3418	F5H	MOTOR	Turbocompresor – etapas de potencia de la ECU: error de SCB en la etapa de potencia de salida de PWM del turbocompresor
3419	F5H	MOTOR	Turbocompresor – etapas de potencia de la ECU: error de SCG en la etapa de potencia de salida de PWM del turbocompresor
3420	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN – telegramas recibidos por el bus CAN: DFC de mensaje del interruptor auxiliar de parada del motor
3421	F5H	MOTOR	Sensor del filtro de combustible: tensión por encima del valor máximo
3422	F5H	MOTOR	Sensor del filtro de combustible: tensión por debajo del valor mínimo
3423	F5H	MOTOR	Sensor del filtro de combustible: valor inverosímil
3424	F5H	MOTOR	Filtro de combustible obstruido
3425	F5H	MOTOR	Turbocompresor: desviación de sobrealimentación en P2 demasiado alta en el regulador de presión del turbocompresor
3426	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): nivel 1 del filtro de partículas sobrecargado
3427	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): comprobación del rango de señal de la resistencia al flujo del filtro de partículas – bajo
3428	F5H	MOTOR	Sensor de presión del filtro de partículas diésel (DPF): error de inverosimilitud
3429	F5H	MOTOR	Sensor de presión del filtro de partículas diésel (DPF): error de verosimilitud de la línea de manguera
3430	F5H	MOTOR	Nivel de reducción de potencia menos grave de inducción de la EGR
3431	F5H	MOTOR	Nivel de reducción de potencia más grave de inducción de la EGR
3432	F5H	MOTOR	Aviso de inducción de la EGR
3433	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): nivel de reducción de potencia por inducción menos grave
3434	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): nivel de reducción de potencia por inducción más grave
3435	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): aviso de inducción
3517	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura del filtro de aire: fallo del sensor de temperatura del aire ambiente (del sensor de humedad si está instalado) – señal demasiado alta
3518	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura del filtro de aire: fallo del sensor de temperatura del aire ambiente (del sensor de humedad si está instalado) – señal demasiado baja
3616	F5H	MOTOR	Turbocompresor: limitación del par causada por la protección del turbocompresor
3648	F5H	MOTOR	Turbocompresor: errores de presión P2 en PCR – desviación de presión demasiado alta
3650	F5H	MOTOR	Tensión de la batería: SRC alto para el sensor de tensión de la batería
3651	F5H	MOTOR	Tensión de la batería: SRC bajo para el sensor de tensión de la batería
3652	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: bus CAN apagado del nodo A de CAN
3655	F5H	MOTOR	Protección del motor: informe general del evento de limitaciones del par
3656	F5H	MOTOR	Protección del motor: par limitado debido a la carga del filtro de partículas diésel (DPF)
3657	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: error de tiempo de espera agotado de recepción-telegramas CAN CM1BC
3659	ISM-IDI	MOTOR	Tensión de alimentación: fuera de rango – alto

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3659	F5H	MOTOR	EDC – tensión de la batería: el diagnóstico de la etapa de potencia se podría desactivar debido a una alta tensión de la batería
3660	F5H	MOTOR	EDC – tensión de la batería: el diagnóstico de la etapa de potencia se podría desactivar debido a una baja tensión de la batería
3663	F5H	MOTOR	EGR Saturación de comandos sobre el umbral superior
3664	F5H	MOTOR	EGR Saturación de comandos sobre el umbral inferior
3665	F5H	MOTOR	Desviación permanente del regulador EGR de la válvula
3666	F5H	MOTOR	Desviación permanente del regulador EGR de la válvula
3667	F5H	MOTOR	EGR: error de carga abierta de la etapa de potencia
3668	F5H	MOTOR	EGR Error de sobretemperatura del puente H
3669	F5H	MOTOR	EGR: error de cortocircuito a la batería en la patilla A50 de la salida 1 de la EGR para el puente H
3670	F5H	MOTOR	EGR: error de cortocircuito a la batería en la patilla A35 de la salida 2 de la EGR para el puente H
3671	F5H	MOTOR	EGR: error de cortocircuito a tierra en la patilla A50 de la salida 1 de la EGR para el puente H
3672	F5H	MOTOR	EGR: error de cortocircuito a tierra en la patilla A35 de la salida 2 de la EGR para el puente H
3673	F5H	MOTOR	EGR Error de sobrecarga corta del puente H
3674	F5H	MOTOR	EGR Error de subtensión del puente H
3675	F5H	MOTOR	EGR: DFC para deriva de la válvula durante mucho tiempo en la posición cerrada
3676	F5H	MOTOR	EGR: DFC para tensión del sensor de posición de la válvula, SRC alto
3677	F5H	MOTOR	EGR: DFC para tensión del sensor de posición de la válvula, SRC bajo
3680	F5H	MOTOR	Demanda de corte de inyección para el coordinador de corte
3688	F5H	MOTOR	La comprobación del sensor de agua en combustible (WIF) ha fallado
3689	F5H	MOTOR	Bujías: DFC para transmisión de datos de diagnóstico defectuosa o error de protocolo
3691	ISM-DI	MOTOR	Relé de bujías: carga abierta de salida / cortocircuito a la batería
3691	F5H	MOTOR	Bujías: ningún error de carga del sistema de baja tensión
3692	F5H	MOTOR	Bujías: error de sobretemperatura en la etapa de potencia de la ECU para el sistema de baja tensión de las bujías
3693	F5H	MOTOR	Bujías: error de cortocircuito a la batería del sistema de baja tensión
3694	ISM-DI	MOTOR	Relé de bujías: cortocircuito a tierra de la salida
3694	F5H	MOTOR	Bujías: error de cortocircuito a tierra del sistema de baja tensión
3695	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para fallo en la bujía del cilindro 1
3696	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para fallo en la bujía del cilindro 2
3697	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para fallo en la bujía del cilindro 3
3698	F5H	MOTOR	Bujías: matriz de DFC para fallo en la bujía del cilindro 4
3699	F5H	MOTOR	EEPROM de EDC: error en el bloque EEPData1 de la EEPROM, no se puede calcular la corrección SD
3702	F5H	MOTOR	Control de inyección: detección de fallo en el arranque del motor
3703	F5H	MOTOR	Control de inyección: comprobación de la presión del carril mínima
3704	F5H	MOTOR	Programación de ajuste de los inyectores: comprobación de la programación ausente del valor de ajuste de los inyectores
3705	F5H	MOTOR	Programación de ajuste de los inyectores: comprobación de la programación ausente del valor de ajuste de los inyectores
3706	F5H	MOTOR	Programación de ajuste de los inyectores: comprobación de la programación ausente del valor de ajuste de los inyectores
3707	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: circuito abierto en la patilla de celda más cercana al sensor Lambda
3708	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: circuito abierto en la patilla de corriente de la bomba del sensor Lambda – IP (1 detección)

CÓ-DIGO DE AVE-RÍA	TIPO DE MOTOR	DETEC-TADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3709	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: circuito abierto en la patilla de tierra virtual del sensor Lambda
3710	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: fallo que indica que la dinámica de la señal del sensor es demasiado baja
3711	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: error de SCB de la etapa de potencia del calentador LSU
3712	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: error de SCG de la etapa de potencia del calentador LSU
3713	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: error de carga abierta de la etapa de potencia del calentador LSU
3714	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: código de avería que indica error de SRC alto para la calibración de O2
3715	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: código de avería que indica error de SRC bajo para la calibración de O2
3716	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: valor de O2 por encima del umbral máximo
3720	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: tensión baja de la batería en el chip SPI
3721	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: comprobación de fallo para indicar error del chip SPI del sensor Lambda
3722	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: la temperatura Ri del sensor LSU excede el límite máximo
3723	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: la temperatura Ri del sensor LSU está por debajo del límite mínimo
3724	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: cortocircuito a la batería en IA,IP, UN, VG
3725	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: cortocircuito a tierra en IA,IP, UN, VG
3727	F5H	MOTOR	Aceite del motor: viscosidad del aceite baja
3728	F5H	MOTOR	Aceite del motor: viscosidad del aceite demasiado baja
3735	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: sobretemperatura del controlador del dosificador
3736	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: la concentración de O2 está fuera de la ventana predefinida durante la detección del acoplamiento del calentador
3737	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: error de sobretemperatura de la etapa de potencia del calentador LSU
3738	F5H	MOTOR	EDC: convertidor analógico-digital (ADC): comprobación de fallos de diagnóstico para notificar múltiples errores durante la verificación de la ROM completa
3739	F5H	MOTOR	EDC – etapas de potencia, inyector: pérdida de sincronización al enviar bytes a la MM desde la CPU.
3740	F5H	MOTOR	EDC – etapas de potencia, inyector: DFC para ajustar una limitación del par una vez detectado un error, antes de ajustar la reacción al error de MoCSOP
3741	F5H	MOTOR	EDC – etapas de potencia, inyector: tiempo de respuesta ajustado incorrectamente
3742	F5H	MOTOR	EDC – Etapas de potencia, inyector: demasiados errores de SPI durante la ejecución de MoCSOP.
3743	F5H	MOTOR	EDC – Etapas de potencia, inyector: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar el error en la monitorización de la subtensión
3744	F5H	MOTOR	EDC – Etapas de potencia, inyector: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar el error en la monitorización de sobretensión
3745	F5H	MOTOR	EDC – Etapas de potencia, inyector: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar que WDA no funciona correctamente
3746	F5H	MOTOR	EDC – Etapas de potencia, inyector: tiempo de espera agotado de OS en la prueba de la ruta de desconexión. Fallo en el ajuste del periodo de actividad de la alarma
3747	F5H	MOTOR	EDC – Etapas de potencia, inyector: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar que la prueba positiva ha fallado
3748	F5H	MOTOR	EDC – etapas de potencia, inyector: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar el tiempo de espera agotado en la prueba de trayectoria de desconexión
3750	F5H	MOTOR	Control de inyección: error de verosimilitud del tiempo de activación de la inyección

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3751	F5H	MOTOR	Control de inyección: error de verosimilitud del inicio de los ángulos de activación
3752	F5H	MOTOR	EDC – calibración cero del combustible: error de verosimilitud de los tiempos de activación de la calibración cero de la cantidad de combustible
3753	F5H	MOTOR	EDC – monitorización de nivel 2: comprobación de fallos de diagnóstico para informar del error debido a la corrección de la cantidad de inyección
3754	F5H	MOTOR	EDC – Monitorización de nivel 2: comprobación de fallos de diagnóstico para informar del error de verosimilitud en la monitorización de la presión del carril
3755	F5H	MOTOR	EDC – Monitorización de nivel 2: comprobación de fallos de diagnóstico para informar del error debido a la comparación del par
3756	F5H	MOTOR	EDC – monitorización de nivel 2: comprobación de fallo de diagnóstico para informar de la demanda de modo normal debido a un error en la cantidad PoI2
3757	F5H	MOTOR	EDC – monitorización de nivel 2: comprobación de fallo de diagnóstico para notificar el error a la demanda de una ICO debido a un error en la desconexión de PoI2
3758	F5H	MOTOR	EDC – monitorización de nivel 2: comprobación de fallo de diagnóstico para notificar el error a la demanda de una ICO debido a un error en el factor de eficiencia PoI3
3759	F5H	MOTOR	EDC – Monitorización de nivel 2: diagnóstico de la limitación de la trayectoria de corriente forzada por la monitorizando de la ECU
3760	F5H	MOTOR	EDC – Monitorización de nivel 2: diagnóstico de la limitación de la trayectoria de aire debido a la monitorización de la unidad de control funcional forzada por la monitorización de la ECU
3761	F5H	MOTOR	EDC – Monitorización de nivel 2: diagnóstico de la limitación de la trayectoria de cantidad debido a la monitorización de la unidad de control funcional
3762	F5H	MOTOR	EDC - Monitorización de nivel 2: notificación de sobretensión de alimentación
3763	F5H	MOTOR	EDC - Monitorización de nivel 2: notificación de subtensión de alimentación
3764	ISM-DI	MOTOR	Diagnóstico del relé principal: relé principal bloqueado en posición cerrada
3764	F5H	MOTOR	EDC – Relé de alimentación – relé principal: defecto de apertura prematura del relé principal
3766	F5H	MOTOR	Sensor de presión del filtro de partículas diésel (DPF): comprobación de fallos de admisibilidad del sensor de presión
3767	F5H	MOTOR	EDC – interno de ECU: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar “WDA activo” debido a errores en la comunicación de solicitud/respuesta
3768	F5H	MOTOR	EDC – interno de la ECU: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar “ABE activo” debido a la detección de subtensión
3769	F5H	MOTOR	EDC – interno de la ECU: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar “ABE activo” debido a la detección de sobretensión
3770	F5H	MOTOR	EDC – interno de ECU: comprobación de fallos de diagnóstico para notificar “WDA/ABE activo” por motivo desconocido
3771	F5H	MOTOR	Catalizador de oxidación: sensores de temperatura de entrada y salida intercambiados en el catalizador de oxidación
3772	F5H	MOTOR	Turbocompresor: desviación de sobrealimentación en P2 demasiado alta en el regulador de presión del turbocompresor
3773	F5H	MOTOR	Turbocompresor: baja alimentación en el regulador de presión del turbocompresor
3786	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): comprobación del rango de señal de la resistencia al flujo del filtro de partículas – alto
3787	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): comprobación del rango de señal de la resistencia al flujo del filtro de partículas – muy alto
3789	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): para comprobar si la duración de la regeneración supera el máximo permitido
3790	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): comprobación del rango de señal de la resistencia al flujo del filtro de partículas – máximo

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3791	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): comprobación de fallos de diagnóstico para SRC alto en resistencia al flujo
3794	F5H	MOTOR	Sensor de presión del aire de admisión: comprobación de verosimilitud de la presión de aire aguas arriba del sensor de la válvula de admisión
3795	F5H	MOTOR	Sensor de presión del aire de admisión: comprobación de verosimilitud de la presión de aire aguas arriba del sensor de la válvula de admisión
3796	F5H	MOTOR	Sensor de presión del filtro de partículas diésel (DPF): DFC para indicar error en la línea de manguera
3797	ISM-DI	MOTOR	Señal del sensor de presión diferencial demasiado alta
3797	F5H	MOTOR	Sensor de presión del filtro de partículas diésel (DPF): SRC alto para el sensor de presión diferencial del filtro de partículas
3798	ISM-DI	MOTOR	Sensor de presión diferencial: señal demasiado baja
3798	F5H	MOTOR	Sensor de presión del filtro de partículas diésel (DPF): SRC bajo para el sensor de presión diferencial del filtro de partículas
3799	F5H	MOTOR	Válvula de sobrepresión del motor: apertura forzada de la válvula de sobrepresión, realizar choque de presión
3800	F5H	MOTOR	Motor: comprobación de equilibrio de la cantidad si está garantizada una apertura correcta de la válvula de sobrepresión (PRV)
3801	F5H	MOTOR	SRC – Sensor de presión de la turbina: SRC alto para el sensor de presión aguas arriba de la turbina
3802	F5H	MOTOR	SRC – Sensor de presión de la turbina: SRC bajo para el sensor de presión aguas arriba de la turbina
3803	F5H	MOTOR	EDC – interno de la ECU: error en el módulo R2S2 (controlador de chip de bajo nivel para los chips de las etapas de potencia)
3808	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: punto de ajuste del dosificador en modo ralentí no admisible
3810	F5H	MOTOR	Sensor de presión de combustible: el valor bruto de la presión del carril es intermitente
3811	F5H	MOTOR	EDC – monitor de alimentación del sensor de la ECU: interno de la ECU: el sensor de error envía 1
3812	F5H	MOTOR	EDC – Comprobación física del rango alto del sensor de temperatura de la ECU
3813	F5H	MOTOR	EDC – Comprobación física del rango bajo del sensor de temperatura de la ECU
3814	F5H	MOTOR	EDC – Sensor de temperatura de la ECU: error SPI del sensor de temperatura de la ECU (LM71)
3815	F5H	MOTOR	Filtro de partículas diésel (DPF): baja eficiencia en el filtro DPF
3816	F5H	MOTOR	Válvula de regulación: desviación permanente del regulador de la válvula
3817	F5H	MOTOR	Válvula de regulación: desviación permanente del regulador de la válvula
3818	F5H	MOTOR	EDC: error de carga abierta de la etapa de potencia
3819	F5H	MOTOR	EDC: error de sobreintensidad del puente H
3820	F5H	MOTOR	EDC: error de sobretemperatura del puente H
3821	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula reguladora: error de cortocircuito a la batería en la patilla A49 de la salida 1 del TVA para el puente H
3822	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación: error de cortocircuito a la batería en la patilla A34 de la salida 2 del TVA para el puente H
3823	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula reguladora: error de cortocircuito a tierra en la patilla A49 de la salida 1 del TVA para el puente H
3824	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación: error de cortocircuito a tierra en la patilla A34 de la salida 2 del TVA para el puente H
3825	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula reguladora: cortocircuito por error de sobrecarga para el puente H
3826	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación: error de sobreintensidad por temperatura para el puente H

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3827	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula reguladora: error de subtensión para el puente H
3830	ISM-DI	MOTOR	Posición de la válvula de admisión – señal demasiado alta
3830	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación: DFC para el sensor físico de posición de la válvula, SRC alto
3831	ISM-DI	MOTOR	Posición de la válvula de admisión – señal demasiado baja
3831	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación: DFC para el sensor físico de posición de la válvula, SRC alto
3834	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación – etapas de potencia de la ECU: etapa de potencia del actuador de la válvula de estrangulación: SRC alto
3835	F5H	MOTOR	Actuador de la válvula de estrangulación – etapas de potencia de la ECU: etapa de potencia del actuador de la válvula de estrangulación: SRC bajo
3838	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura del filtro de partículas diésel (DPF): comprobación de fallos de diagnóstico para SRC alto en temperatura aguas arriba del catalizador de oxidación
3839	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura del filtro de partículas diésel (DPF): Comprobación de fallos de diagnóstico para SRC bajo en temperatura aguas arriba del catalizador de oxidación
3840	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de temperatura de entrada del filtro de partículas diésel (DPF): tensión fuera de rango – alto
3840	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura aguas arriba del filtro de partículas diésel (DPF): comprobación de fallos de diagnóstico para SRC alto
3841	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura aguas arriba del filtro de partículas diésel (DPF): comprobación de fallos de diagnóstico para SRC bajo
3842	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura aguas arriba de la turbina: SRC alto para el sensor de temperatura aguas arriba de la turbina
3843	F5H	MOTOR	Sensor de temperatura aguas arriba de la turbina: SRC bajo para el sensor de temperatura aguas arriba de la turbina
3844	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor máximo del inyector 1
3845	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor máximo del inyector 2
3846	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor máximo del inyector 3
3847	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor máximo del inyector 4
3848	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor mínimo del inyector 1
3849	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor mínimo del inyector 2
3850	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor mínimo del inyector 3
3851	F5H	MOTOR	Inyector – Calibración cero de combustible por Lambda: el DFC informa de un estado de error al comparar el tiempo de activación con el valor mínimo del inyector 4
3852	F5H	MOTOR	Sensor Lambda: se ha superado el tiempo máximo permitido para la limpieza
3870	F5H	MOTOR	Comunicación del bus CAN: mensaje CAN no recibido del controlador del vehículo (BC2EDC1)

CÓ-DIGO DE AVE-RÍA	TIPO DE MOTOR	DETEC-TADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3885	ISM-IDI	MOTOR	Presión de salida Nº 1 del filtro de partículas diésel (DPF): P1 fuera de rango de tensión – alto
3886	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de entrada del filtro de partículas diésel (DPF) es superior a **700 °C** (**1292 °F**)
3887	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de entrada del catalizador de oxidación diésel (DOC) es superior a **700 °C** (**1292 °F**)
3899	F5H	MOTOR	Alta temperatura del refrigerante alto: nivel de preaviso de temperatura del motor excedida
3900	F5H	MOTOR	Alta temperatura del refrigerante alto: nivel de aviso de temperatura del motor excedida
3906	F5H	MOTOR	Inyector: el número de inyecciones está limitado por el equilibrio de la cantidad de la bomba de alta presión
3910	F5H	MOTOR	Dosificador de combustible: comprobación de error de contacto flojo entre el dosificador y la ECU
3915	F5H	MOTOR	Válvula de descarga de presión: la presión de raíl media está fuera de la gama esperada cuando la válvula de descarga de presión está abierta
3916	F5H	MOTOR	Válvula de descarga de presión: el tiempo de apertura de la válvula de descarga de presión para la supervisión de desgaste ha superado el valor máximo
3948	ISM-DI	MOTOR	EGR Señal del sensor de elevación 1 demasiado alta
3949	ISM-DI	MOTOR	EGR Señal del sensor de elevación 1 demasiado baja
3950	ISM-DI	MOTOR	Válvula EGR atascada en posición abierta/cerrada
3951	ISM-DI	MOTOR	Señal demasiado alta del sensor de temperatura 1 de los gases de escape
3952	ISM-DI	MOTOR	Señal demasiado baja del sensor de temperatura 1 de los gases de escape
3953	ISM-DI	MOTOR	Señal demasiado alta del sensor de temperatura 2 de los gases de escape
3954	ISM-DI	MOTOR	Señal demasiado baja del sensor de temperatura 2 de los gases de escape
3955	ISM-DI	MOTOR	Rendimiento del sensor de posición del árbol de levas de admisión (CMP), banco 1
3956	ISM-DI	MOTOR	Cortocircuito a la batería de la salida de COM1; cortocircuito a la batería de la salida de TWV1 o 3
3957	ISM-DI	MOTOR	Cortocircuito a tierra de la salida de COM1; cortocircuito a tierra de la salida de TWV1 o 3
3958	ISM-DI	MOTOR	Carga abierta de salida de COM1, carga abierta tanto de TWV1 como TWV3
3959	ISM-DI	MOTOR	Cortocircuito a la batería de la salida de COM2; cortocircuito a la batería de la salida de TWV2 o 4
3960	ISM-DI	MOTOR	Cortocircuito a tierra de la salida de COM2; cortocircuito a tierra de la salida de TWV2 o 4
3961	ISM-DI	MOTOR	Carga abierta de la salida COM2, carga abierta tanto de TWV2 como TWV4
3962	ISM-DI	MOTOR	Válvula de control de la bomba de suministro (válvula de control de aspiración) atascada
3963	ISM-DI	MOTOR	Protección de la bomba de suministro
3964	ISM-DI	MOTOR	Intercambio de la bomba de suministro
3965	ISM-DI	MOTOR	Interruptor de parada del motor bloqueado en posición cerrada
3966	ISM-DI	MOTOR	Fallo por entrada de agua en el filtro de combustible
3967	ISM-DI	MOTOR	Los datos de respuesta rápida no se escriben
3968	ISM-DI	MOTOR	Error de datos de respuesta rápida
3969	ISM-DI	MOTOR	Error de definición de respuesta rápida
3970	ISM-DI	MOTOR	Fallo de la CPU principal
3971	ISM-DI	MOTOR	Error de suma de control – zona Flash
3972	ISM-DI	MOTOR	Circuito del controlador del motor del acelerador de admisión no válido
3973	ISM-DI	MOTOR	Error de activación de la válvula EGR
3974	ISM-DI	MOTOR	Error del estado del motor EGR
3975	ISM-DI	MOTOR	Error de acelerador de admisión atascado
3976	ISM-DI	MOTOR	Realice el mantenimiento de la sincronización EGR 1:1

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
3977	ISM-DI	MOTOR	Realice el mantenimiento de la sincronización EGR 1:2
3980	ISM-IDI	MOTOR	Problema de la ECU: error de lectura 2 de la EEPROM
3981	ISM-IDI	MOTOR	Temperatura de entrada del catalizador de oxidación diésel (DOC) inferior a **220 °C** (**428 °F**) durante la regeneración
3985	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de la ECU del motor es alta
3986	ISM-IDI	MOTOR	Solenoide lineal: alta intensidad
3987	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de posición de la cremallera de la bomba de combustible: tensión de salida baja
3988	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de posición de la cremallera de la bomba de combustible: tensión de salida alta
3989	ISM-IDI	MOTOR	Error del inyector del quemador 1: alta corriente
3990	ISM-IDI	MOTOR	Error del inyector del quemador 2: alta corriente
3991	ISM-IDI	MOTOR	Alta intensidad en el terminal B4 (terminal de relés y lámparas)
3992	ISM-IDI	MOTOR	Modo de apagado del quemador: el nivel de carbonilla es superior al 140%
3993	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de entrada del filtro de partículas diésel (DPF) es superior a **800 °C** (**1472 °F**)
3994	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de entrada del catalizador de oxidación diésel (DOC) es superior a **800 °C** (**1472 °F**)
3995	ISM-IDI	MOTOR	La temperatura de salida del filtro de partículas diésel (DPF) es superior a **800 °C** (**1472 °F**)
3996	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de presión diferencial: Vod fuera del rango de tensión – bajo
3997	ISM-IDI	MOTOR	Sensor de presión diferencial: Vod fuera del rango de tensión – alto
4043	TODOS	IC	Temperatura del aceite hidráulico: cortocircuito a tierra
4044	TODOS	IC	Temperatura del aceite hidráulico: circuito abierto
4055	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: circuito abierto en la alimentación del solenoide
4056	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: cortocircuito a tierra de la alimentación del solenoide
4057	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: cortocircuito a corriente de la alimentación del solenoide
4061	TODOS	UCM	Transmisión de avance: circuito abierto en la alimentación del solenoide derecho (A)
4062	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide derecho (A)
4071	TODOS	UCM	Transmisión de avance: circuito abierto en la alimentación del solenoide izquierdo (B)
4072	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide izquierdo (B)
4081	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de los solenoides de avance de las bombas
4082	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a tierra de los solenoides de avance de las bombas
4083	TODOS	UCM	Transmisión de avance: circuito abierto en el retorno de los solenoides
4309	TODOS	UCM	Tiempo de espera del botón del freno de estacionamiento agotado (30 seg)
4361	TODOS	UCM	Transmisión de avance: circuito abierto en la alimentación del solenoide derecho (A)
4362	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide derecho (A)
4371	TODOS	UCM	Transmisión de avance: circuito abierto en la alimentación del solenoide izquierdo (B)
4372	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide izquierdo (B)
4381	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de los solenoides de retroceso de las bombas

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
4382	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a tierra de los solenoides de retroceso de las bombas
4383	TODOS	UCM	Transmisión de avance: circuito abierto en el retorno de los solenoides
4401	TODOS	IC	Freno de estacionamiento (máquinas mecánicas): circuito abierto
4402	TODOS	IC	Freno de estacionamiento (máquinas mecánicas): cortocircuito a corriente
4431	TODOS	UCM	Freno de estacionamiento: presostato (comprobación de admisibilidad con la electroválvula)
4731	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla A cortocircuitada a tierra/circuito abierto
4732	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla A cortocircuitada a corriente
4734	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla B cortocircuitada a tierra/circuito abierto
4735	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla B
4737	TODOS	UCM	Transmisión de avance: fallo de rango
4741	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla A cortocircuitada a tierra/circuito abierto
4742	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla A cortocircuitada a corriente
4744	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla B cortocircuitada a tierra/circuito abierto
4745	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla B
4747	TODOS	UCM	Transmisión de avance: fallo de rango
4752	TODOS	UCM	Transmisión de avance: comando no admisible, el comando no coincide con el ángulo del disco oscilante
4754	TODOS	UCM	Transmisión de avance: comando no admisible, el comando no coincide con el ángulo del disco oscilante
4781	TODOS	UCM	Dos velocidades: circuito abierto en la alimentación del solenoide
4782	TODOS	UCM	Dos velocidades: cortocircuito a tierra de la alimentación del solenoide
4783	TODOS	UCM	Dos velocidades: cortocircuito a corriente de la alimentación del solenoide
4951	TODOS	IC	Activación hidráulica (máquinas mecánicas): cortocircuito a corriente
4952	TODOS	IC	Activación hidráulica (máquinas mecánicas): circuito abierto
5051	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: circuito abierto en la alimentación del solenoide
5052	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: cortocircuito a tierra de la alimentación del solenoide
5053	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: cortocircuito a corriente de la alimentación del solenoide
5061	TODOS	UCM	Bloqueo del puerto del cargador: circuito abierto en la alimentación del solenoide
5062	TODOS	UCM	Bloqueo del puerto del cargador: cortocircuito en tierra de la alimentación del solenoide
5063	TODOS	UCM	Bloqueo del puerto del cargador: cortocircuito a corriente en la alimentación del solenoide
5121	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a corriente de la patilla A / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5121	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla A / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5122	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a corriente de la patilla B / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5122	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla B / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5124	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: fallo de rango
5124	TODOS	UCM	Transmisión de avance: fallo de rango
5131	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a tierra de la patilla A / circuito abierto
5132	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a corriente de la patilla A
5134	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a tierra de la patilla B / circuito abierto
5135	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a corriente de la patilla B

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
5137	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: fallo de rango
5141	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a tierra de la patilla A / circuito abierto
5142	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a corriente de la patilla A
5144	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a tierra de la patilla B / circuito abierto
5145	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a corriente de la patilla B
5147	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: fallo de rango
5201	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a corriente de la patilla A / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5201	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla A / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5202	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a corriente de la patilla B / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5202	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla B / cortocircuito a tierra / circuito abierto
5204	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: fallo de rango
5204	TODOS	UCM	Transmisión de avance: fallo de rango
5211	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla A cortocircuitada a tierra/circuito abierto
5212	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla A cortocircuitada a corriente
5214	TODOS	UCM	Transmisión de avance: patilla B cortocircuitada a tierra/circuito abierto
5215	TODOS	UCM	Transmisión de avance: cortocircuito a corriente de la patilla B
5217	TODOS	UCM	Transmisión de avance: fallo de rango
5221	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: circuito abierto en la alimentación del solenoide de elevación (A)
5222	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide de elevación (A)
5231	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: circuito abierto en la alimentación del solenoide de descenso (B)
5232	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide de descenso (B)
5241	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a corriente de los solenoides del brazo del cargador
5242	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a tierra de los solenoides del brazo del cargador
5243	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: circuito abierto en el retorno de los solenoides
5251	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: circuito abierto en la alimentación del solenoide de inclinación (A)
5252	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a tierra de la alimentación del solenoide de inclinación (A)
5261	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: circuito abierto en la alimentación del solenoide de descarga (B)
5262	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a tierra de la alimentación del solenoide de descarga (B)
5271	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a corriente de los solenoides de la cuchara del cargador
5272	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a tierra de los solenoides de la cuchara del cargador
5273	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: circuito abierto en el retorno de los solenoides
5281	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: circuito abierto en la alimentación del solenoide de avance (A)
5282	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide de avance (A)
5291	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: circuito abierto en la alimentación del solenoide de retroceso (B)

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
5292	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide de retroceso (B)
5309	TODOS	UCM	Flotación del brazo: tiempo de espera del botón de flotación agotado (30 seg)
5313	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: cortocircuito a corriente del interruptor de activación EHF
5323	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: cortocircuito a corriente del interruptor de avance/retroceso EHF
5371	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: circuito abierto en la alimentación del solenoide de avance (B)
5372	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide de avance (A)
5381	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: circuito abierto en la alimentación del solenoide de retroceso (B)
5382	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: cortocircuito a tierra en la alimentación del solenoide de retroceso (B)
5391	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: circuito abierto en el retorno de los solenoides
5392	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: cortocircuito a tierra de los solenoides de las bombas EHF
5393	TODOS	UCM	Opción auxiliar de alto caudal mejorado: cortocircuito a corriente de los solenoides de las bombas EHF
5409	TODOS	UCM	Anulación auxiliar desactivada debido al tiempo de espera agotado del botón de anulación auxiliar (30 seg)
5501	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: cortocircuito a tierra del sensor / circuito abierto
5502	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: sensor cortocircuitado a corriente
5503	TODOS	IC	Activación hidráulica (máquinas mecánicas): salida auxiliar electrohidráulica, cortocircuito de corriente
5504	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: cortocircuito a tierra del sensor / circuito abierto
5505	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: sensor cortocircuitado a corriente
5507	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a tierra del sensor / circuito abierto
5508	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: sensor cortocircuitado a corriente
5511	TODOS	UCM	Elevación/descenso del brazo: sensor de estado inadmisible para el mando del brazo del cargador, corredera / válvula de sobrepresión atascadas
5512	TODOS	UCM	Inclinación/descarga de la cuchara: sensor de estado inadmisible para el mando de la cuchara del cargador
5513	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: sensor de estado inadmisible para el mando auxiliar
5601	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a corriente de los solenoides auxiliares del cargador
5602	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: cortocircuito a tierra de los solenoides auxiliares del cargador
5603	TODOS	UCM	Función de control auxiliar: circuito abierto en el retorno de los solenoides
5701	TODOS	UCM	Selección de patrón (ISO/H): cortocircuito a tierra / circuito abierto
5703	TODOS	UCM	Selección de patrón (ISO/H): cortocircuito a corriente
5811	TODOS	UCM	Bloqueo del cargador: estado no admisible
9004	TODOS	IC	Error de memoria: ubicación 1 corrupta
9005	TODOS	IC	Error de memoria: ubicación 2 corrupta
9006	TODOS	IC	Error de memoria: ubicación 3 corrupta
9151	TODOS	UCM	Comunicación del bus CAN: tiempo límite agotado después de 5 segundos (“bus desconectado en el bus CAN Nº 1”)
9152	TODOS	UCM	Comunicación del bus CAN: tiempo límite agotado después de 5 segundos (“bus desconectado en el bus CAN Nº 1”)
9153	TODOS	UCM	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado del mensaje EEC1

CÓDIGO DE AVERÍA	TIPO DE MOTOR	DETECTADO POR	DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA
9154	TODOS	UCM	Comunicación del bus CAN: tiempo de espera agotado del mensaje TSC1
9156	TODOS	UCM	Activación del sistema hidráulico: error del botón de AIC
9158	TODOS	UCM	Selección de patrón (ISO/H): cortocircuito a tierra
9159	TODOS	UCM	Selección de patrón (ISO/H): cortocircuito a tierra
9160	TODOS	UCM	Selección de patrón (ISO/H): cortocircuito a corriente
9161	TODOS	UCM	Selección de patrón (ISO/H): cortocircuito a corriente
9401	TODOS	IC	Error de memoria: corrupción de memoria detectada y reparada
9403	TODOS	IC	Error de memoria: corrupción de memoria irrecuperable pero operativa
9404	TODOS	IC	Error de memoria: cuentahoras corrupto
9405	TODOS	IC	Tiempo de espera agotado del CAN: pérdida de DM1 desde UCM
9406	TODOS	IC	Tiempo de espera agotado del CAN: pérdida de toda la comunicación del UCM
9407	TODOS	IC	Error de memoria: ID del hardware irrecuperable
9408	TODOS	IC	Error de memoria: ID del panel irrecuperable
9410	TODOS	IC	Tiempo de espera agotado del CAN: pérdida del estado de inducción de la EGR desde EDC

9 - CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Fluidos y lubricantes

Depósito de combustible

Capacidad	
SR130, SR160	**60.5 L** (**16.0 US gal**)
SR175, SV185, SR210, TR270, TR310	**75.5 L** (**20.0 US gal**)
SR240, SV280	**95.5 L** (**25.5 US gal**)
Especificaciones	Diésel de azufre ultrabajo n.º 1 o n.º 2

Sistema de refrigeración

Capacidad	
SR130	**15.0 L** (**4.0 US gal**)
SR160, SR175, SV185	**15.6 L** (**4.1 US gal**)
SR210, TR270, TR310	**17.0 L** (**4.5 US gal**)
SR240, SV280	**19.0 L** (**5.0 US gal**)
Especificaciones	**CASE AKCELA ACTIFULL™ OT EXTENDED LIFE COOLANT**

Sistema hidráulico

Capacidad del depósito	**15.0 L** (**3.96 US gal**)
Capacidad del sistema	
SR130, SR160	**29.9 L** (**7.9 US gal**)
SR175, SV185, SR210, TR270, TR310	**38.1 L** (**10.0 US gal**)
SR240, SV280	**45.4 L** (**12.0 US gal**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Compartimentos de la cadena

Capacidad - Cada lado	
SR130, SR160	**6.25 L** (**6.6 US qt**)
SR175, SV185	**7.4 L** (**7.9 US qt**)
SR210	**26.0 L** (**27.5 US qt**)
SR240, SV280	**22.2 L** (**23.5 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA AUTO SUPREME™ ENGINE OIL SAE 10W-30**

Racores de engrase

Cantidad	Según sea necesario
Especificaciones	**TUTELA MOLY GREASE GR-75** (Bisulfuro de molibdeno)

Aceite del cárter del motor

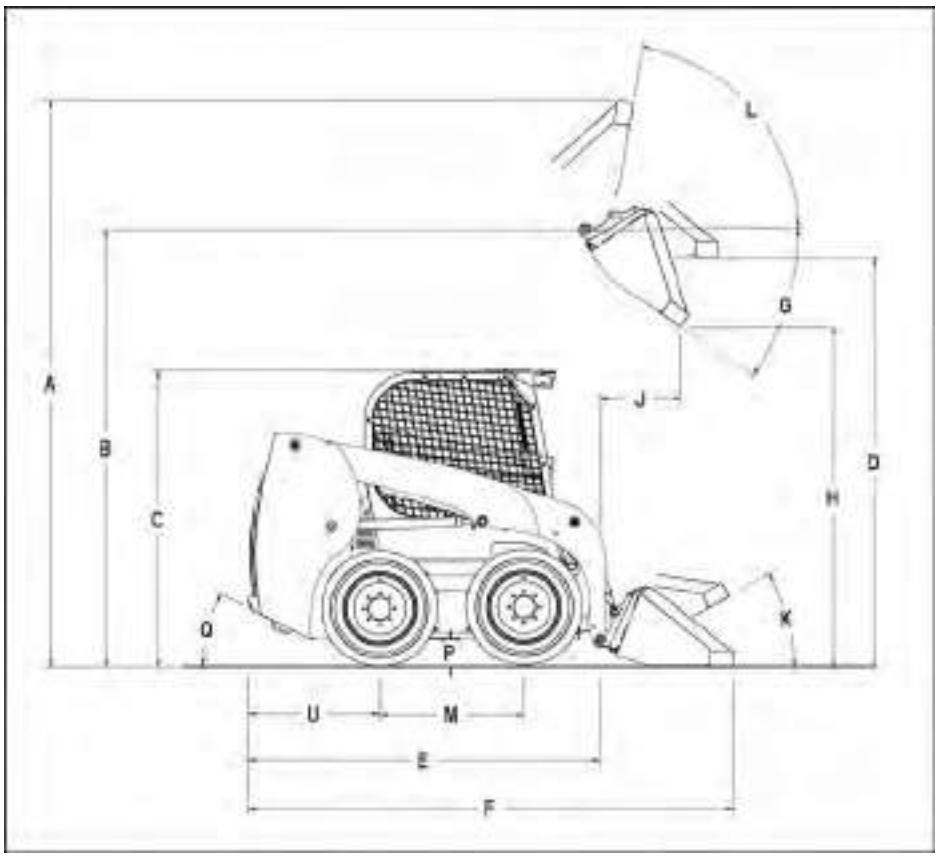
Capacidad: con cambio del filtro	
SR130, SR160, SR175, SV185	**7.0 L** (**7.5 US qt**)
SR210, SR240, SV280, TR270, TR310	**8.5 L** (**9.0 US qt**)
Especificaciones	**CASE AKCELA UNITEK NO. 1™ SBL CJ-4**

Transmisión final de la oruga

Capacidad - Cada lado	**1.0 L** (**1.06 US qt**)+/- **0.1 L** (**0.1 US qt**)
Especificaciones	**TUTELA HYPOIDE EP GEAR LUBE SAE 80W-90**

Especificaciones generales

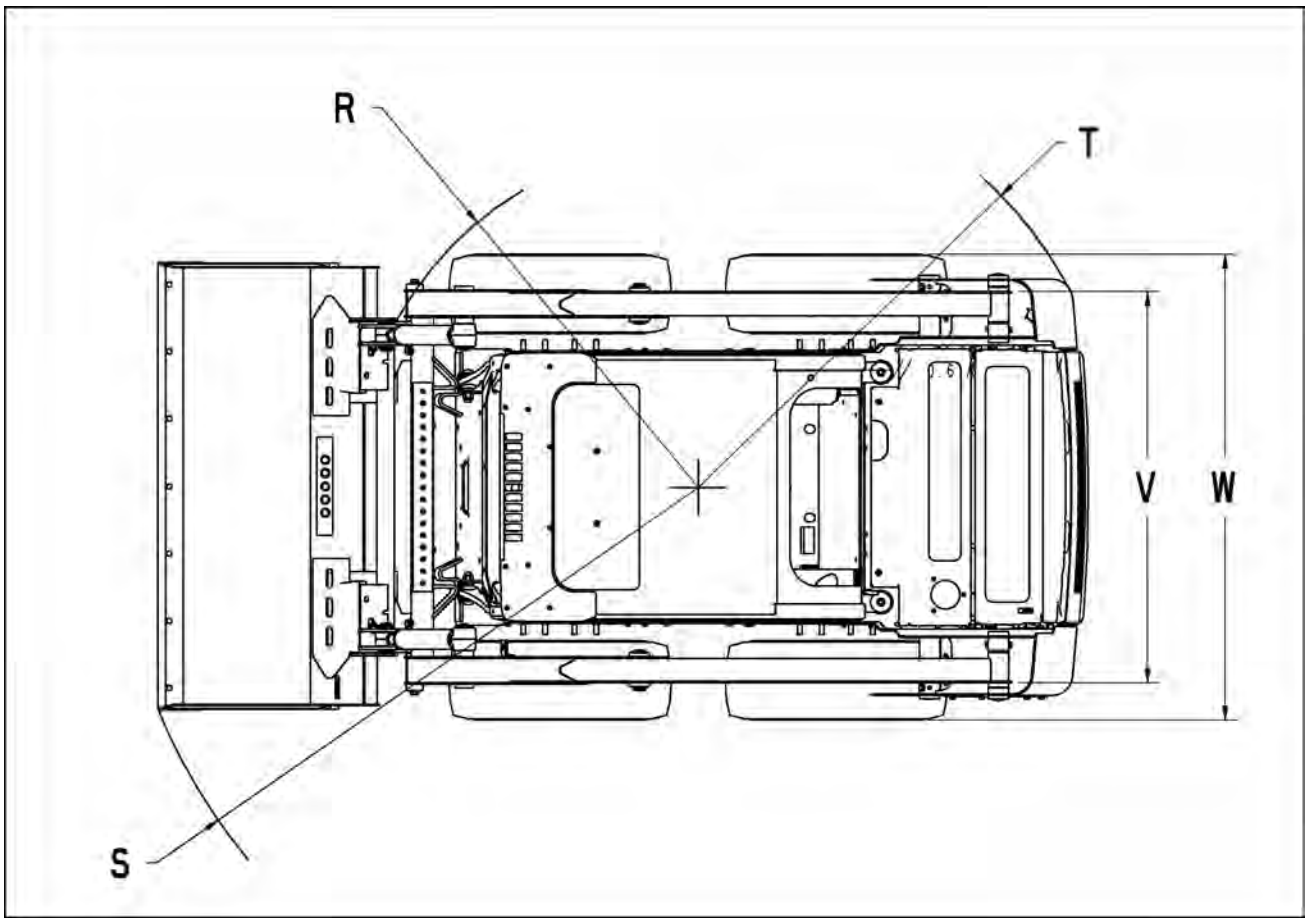
NOTA: *Todas las características técnicas se facilitan de acuerdo con las normas SAE o las prácticas recomendadas cuando se aplican las características técnicas.*



63109357 1

UNIDADES DE RUEDA DE BASTIDOR RADIAL PEQUEÑO (SR130, SR160)

ARTÍCULO	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**3591 mm** (**141.4 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra de la cuchara (elevación máxima)	**2845 mm** (**112 in**)
C	Parte superior de la estructura protectora antivuelcos (ROPS)	**1919 mm** (**75.5 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**2682 mm** (**105.6 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2435 mm** (**95.9 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3028.0 mm** (**119.2 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**40.2 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo) a ángulo de descarga máximo	**2246.0 mm** (**88.4 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima) a ángulo de descarga máximo	**469 mm** (**18.5 in**)
K	Recogida máxima en el suelo	**26.1 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**95.2 °**
M	Distancia entre ejes	**941 mm** (**37 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**178 mm** (**7 in**)
Q	Ángulo de salida	**22 °**
U	Eje trasero a parachoques	**858 mm** (**33.8 in**)
NOTA: *Todas las medidas se basan en máquinas con neumáticos 10 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1524.0 mm*** *(****60.0 in****).*		

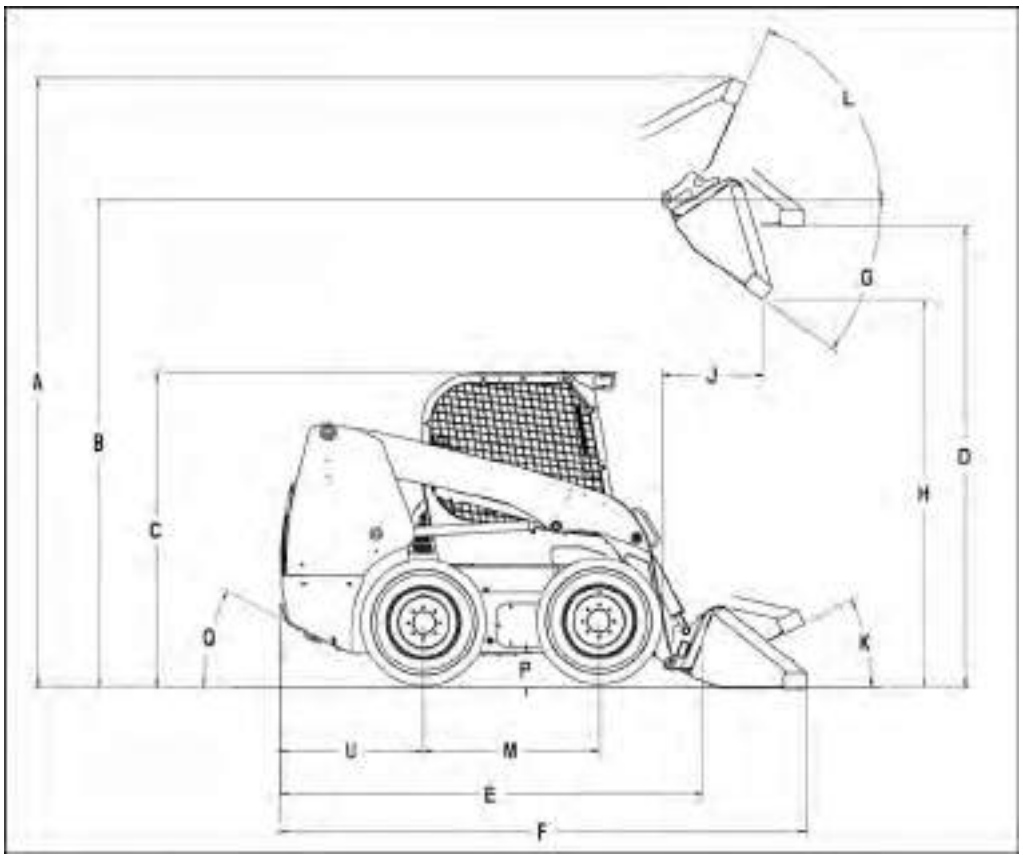


63109355A 2

UNIDADES DE RUEDA DE BASTIDOR RADIAL PEQUEÑO (SR130, SR160)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA	
		SR130	SR160
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1240.0 mm** (**48.8 in**)	
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF) de **1524.0 mm** (**60.0 in**)	**1862.0 mm** (**73.3 in**)	
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP) de **1524.0 mm** (**60.0 in**)	**1994.0 mm** (**78.5 in**)	
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE) de **1524.0 mm** (**60.0 in**)	**2112.0 mm** (**83.1 in**)	
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1433.0 mm** (**56.4 in**)	
V	Ancho total de neumático	**1248.0 mm** (**49.1 in**)	
W	Anchura total	**1518.0 mm** (**59.8 in**)	
Peso de funcionamiento		**2350 kg** (**5181 lb**)	**2560 kg** (**5644 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)		**590 kg** (**1301 lb**)	**725 kg** (**1598 lb**)
Carga de inclinación		**1179 kg** (**2599 lb**)	**1455 kg** (**3208 lb**)
Contrapeso (opcional)		**76.6 kg** (**168.9 lb**)	
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)	
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)	
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)	
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)	

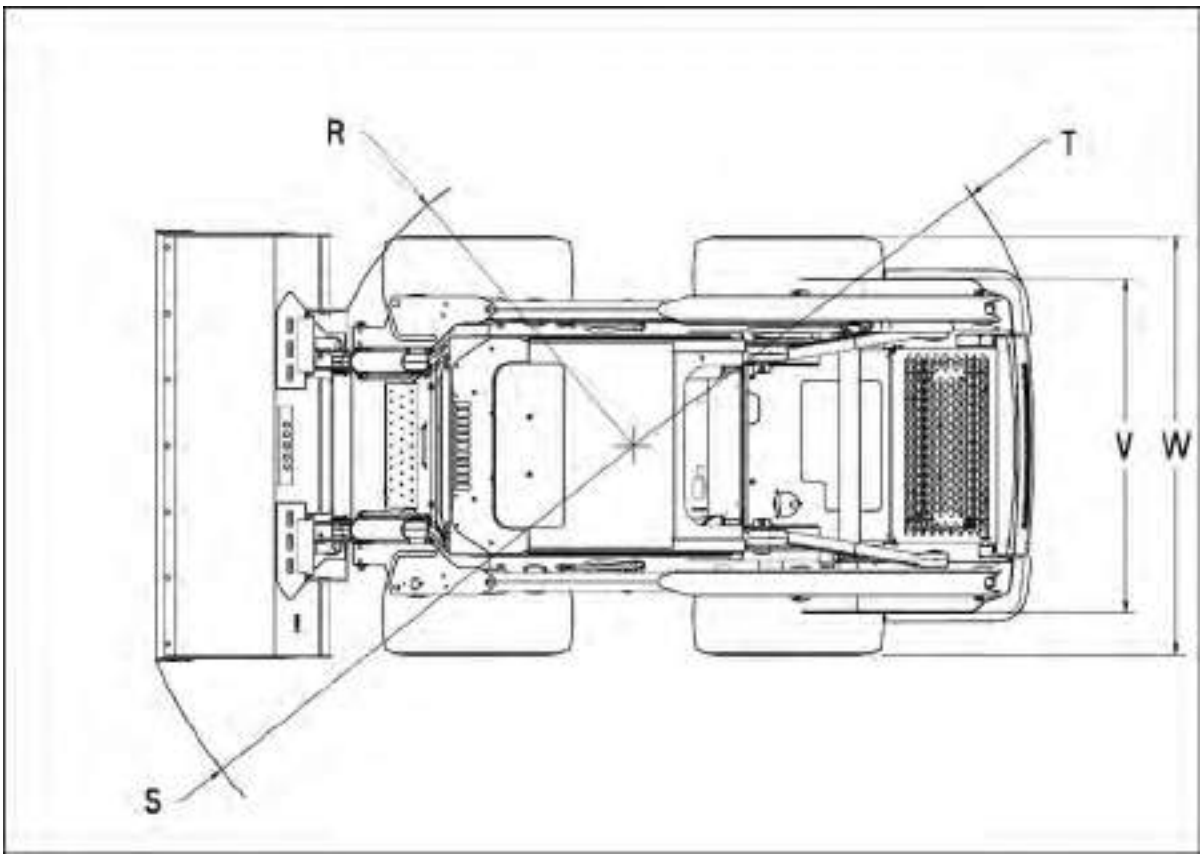
ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA
NOTA: *Todas las medidas se basan en máquinas con neumáticos 10 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1524.0 mm*** *(****60.0 in****).*		
NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*		



63109359 3

UNIDADES DE RUEDA DE BASTIDOR RADIAL MEDIANA (SR175)

ARTÍCULO	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**3895 mm** (**153.4 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra de la cuchara (elevación máxima)	**3099 mm** (**122 in**)
C	Parte superior de la estructura protectora antivuelcos (ROPS)	**1974 mm** (**77.7 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**2925 mm** (**115.2 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2685 mm** (**105.7 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3305 mm** (**130.1 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**39.6 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo) a ángulo de descarga máximo	**2470 mm** (**97.2 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima) a ángulo de descarga máximo	**542 mm** (**21.3 in**)
K	Recogida máxima en el suelo	**31.6 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**98.6 °**
M	Distancia entre ejes	**1128 mm** (**44.4 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**178 mm** (**7 in**)
Q	Ángulo de salida	**23 °**
U	Eje trasero a parachoques	**924 mm** (**36.4 in**)
NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 10 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1676.4 mm*** *(****66.0 in****).*		



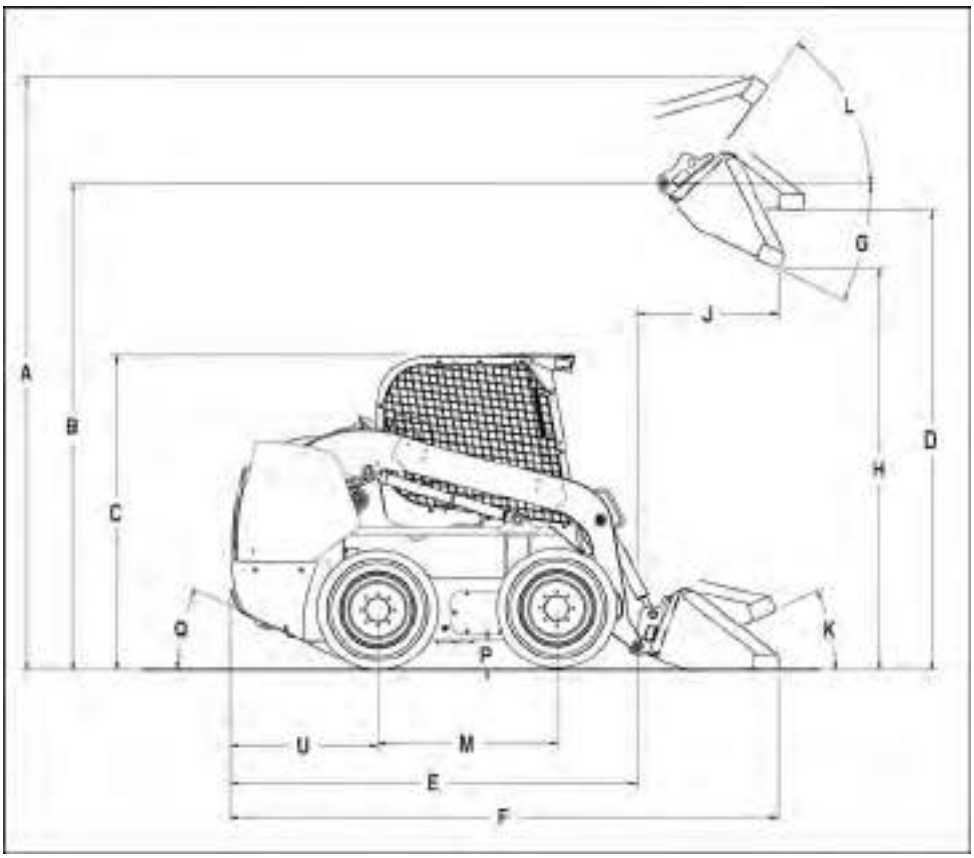
RAIL14SSL0432FA 4

UNIDADES DE RUEDA DE BASTIDOR RADIAL MEDIANA (SR175)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1325.0 mm** (**52.2 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF) de **1676.4 mm** (**66.0 in**)	**2015.0 mm** (**79.3 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP) de **1676.4 mm** (**66.0 in**)	**2110.0 mm** (**83.1 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE) de **1676.4 mm** (**66.0 in**)	**2228.0 mm** (**87.7 in**)
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1599.0 mm** (**63.0 in**)
V	Ancho total de neumático	**1371.0 mm** (**54.0 in**)
W	Anchura total	**1642.0 mm** (**64.6 in**)
Peso de funcionamiento		**2860 kg** (**5181.0 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)		**790 kg** (**1742 lb**)
Carga de inclinación		**1588 kg** (**3501 lb**)
Contrapeso (opcional)		**63.8 kg** (**140.7 lb**)
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)

NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 10 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1676.4 mm*** *(****66.0 in****).*

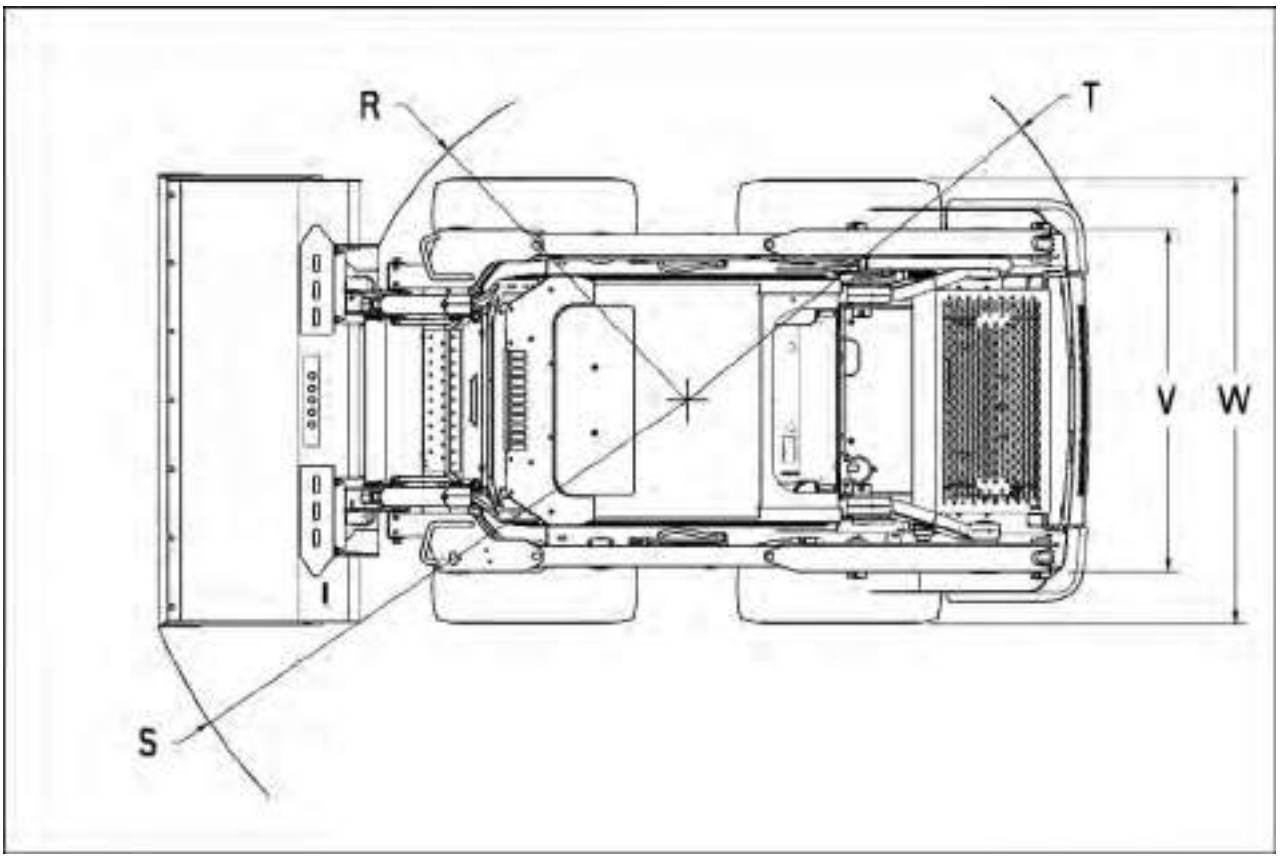
NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*



63109361 5

UNIDAD DE RUEDA DE BASTIDOR VERTICAL MEDIANA (SV185)

ARTÍCULO	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**3820 mm** (**150.4 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra (elevación máxima)	**3048 mm** (**120 in**)
C	Altura de la cabina	**1974 mm** (**77.7 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**2877 mm** (**113.3 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2685 mm** (**105.7 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3345 mm** (**131.7 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**51.9 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo)	**2380.0 mm** (**93.7 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima)	**783 mm** (**30.8 in**)
K	Recogida máxima en suelo	**35 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**87.6 °**
M	Distancia entre ejes	**1128 mm** (**44.4 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**178 mm** (**7 in**)
Q	Ángulo de salida	**23 °**
U	Eje trasero a parachoques	**924 mm** (**36.4 in**)
NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 10 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1676.4 mm*** *(**66.0 in**).*		



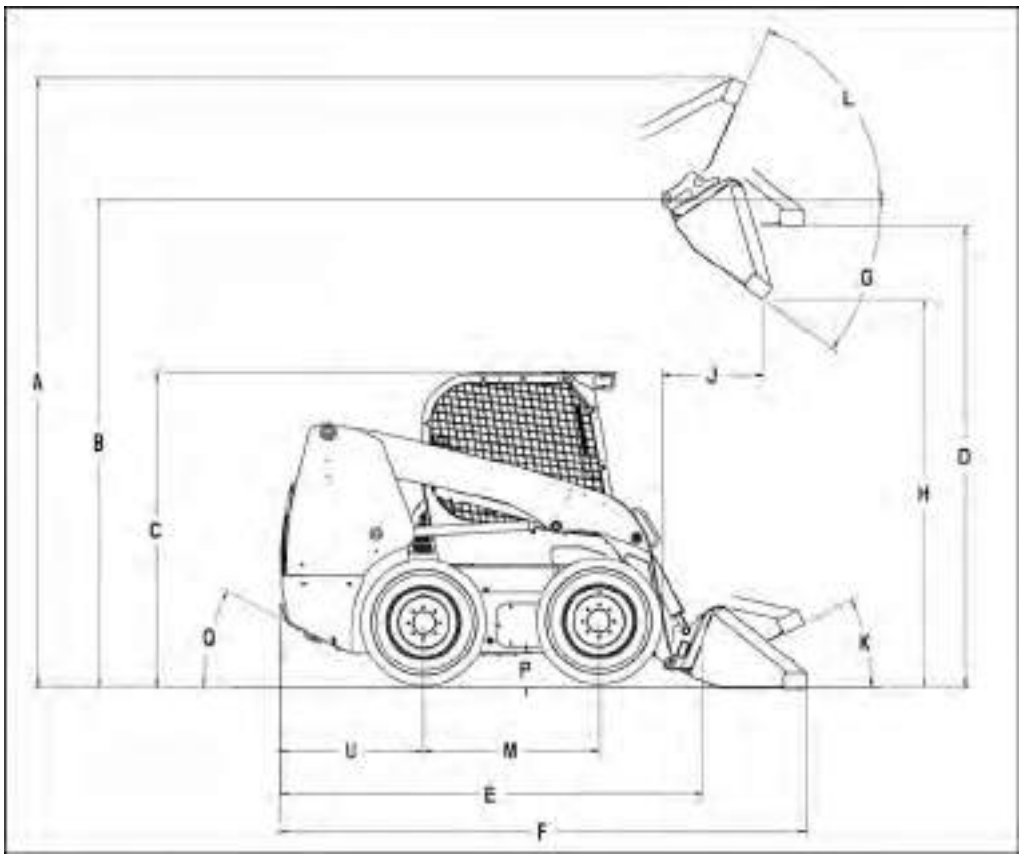
RAIL14SSL0433FA 6

UNIDAD DE RUEDA DE BASTIDOR VERTICAL MEDIANA (SV185)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1347.0 mm** (**53.0 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF) de **1676.4 mm** (**66.0 in**)	**2037.0 mm** (**80.2 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP) de **1676.4 mm** (**66.0 in**)	**2133.0 mm** (**84.0 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE) de **1676.4 mm** (**66.0 in**)	**2251.0 mm** (**88.6 in**)
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1599.0 mm** (**63.0 in**)
V	Ancho total de neumático	**1371.0 mm** (**54.0 in**)
W	Anchura total	**1642.0 mm** (**64.6 in**)
Peso de funcionamiento		**3150 kg** (**6945 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)		**840 kg** (**1852 lb**)
Carga de inclinación		**1678 kg** (**3699 lb**)
Contrapeso (opcional)		**63.8 kg** (**140.7 lb**)
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**60.8 kg** (**134.0 lb**)
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**33.6 kg** (**74.1 lb**)
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)

NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 10 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1676.4 mm*** *(****66.0 in****).*

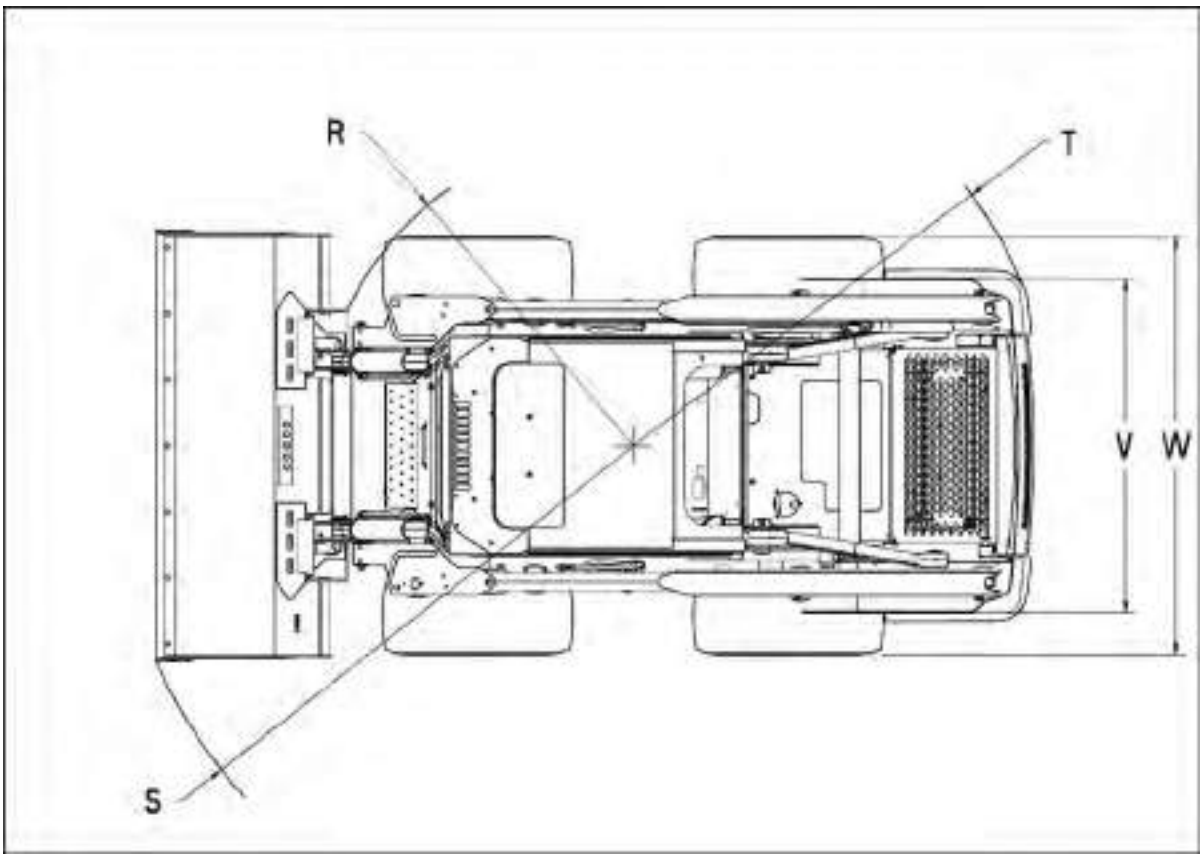
NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*



63109359 7

UNIDADES DE RUEDA PARA BASTIDOR RADIAL MEDIO (SR210)

ARTÍCULO	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**3920 mm** (**154.3 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra (elevación máxima)	**3124 mm** (**123 in**)
C	Altura de la cabina	**1998 mm** (**78.7 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**2950 mm** (**116.1 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2669 mm** (**105.1 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3292 mm** (**129.6 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**39.6 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo)	**2495 mm** (**98.2 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima)	**517 mm** (**20.3 in**)
K	Recogida máxima en suelo	**31.0 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**98.6 °**
M	Distancia entre ejes	**1128 mm** (**44.4 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**203 mm** (**8 in**)
Q	Ángulo de salida	**25 °**
U	Eje trasero a parachoques	**924 mm** (**36.4 in**)
NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 12 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1829 mm*** *(**72 in**).*		



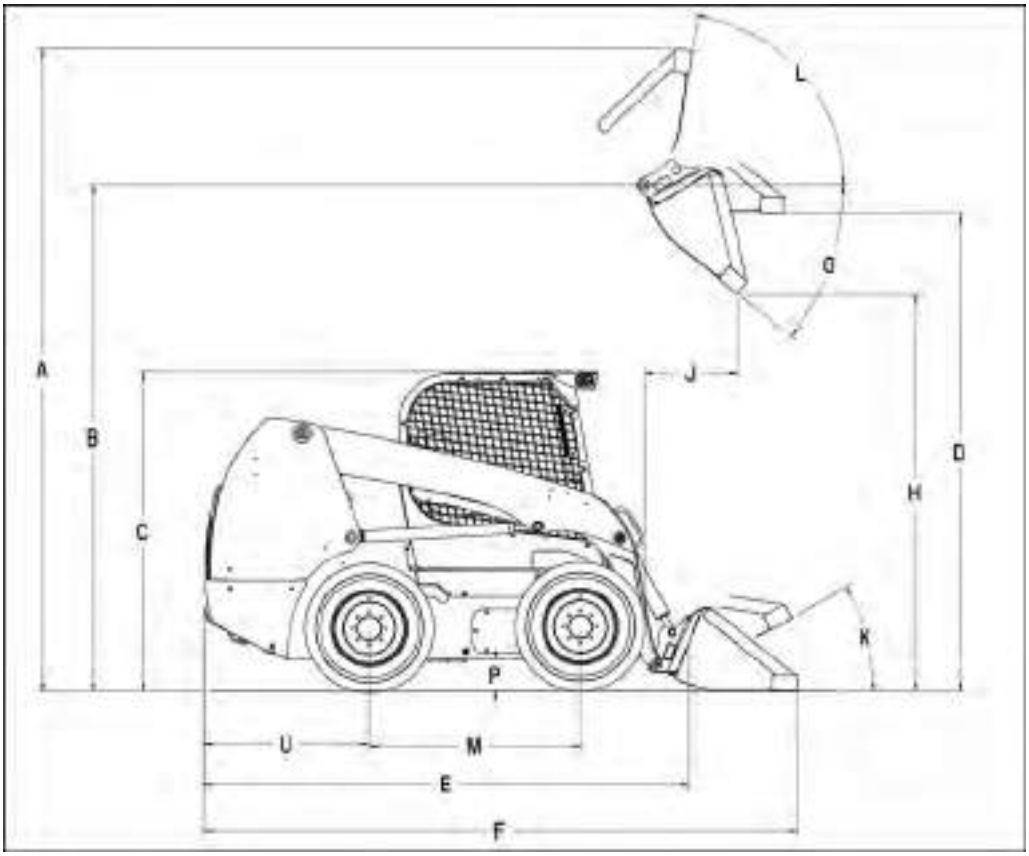
RAIL14SSL0432FA 8

UNIDADES DE RUEDA PARA BASTIDOR RADIAL MEDIO (SR210)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1311.0 mm** (**51.6 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2034.0 mm** (**80.1 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2127.0 mm** (**83.7 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2243.0 mm** (**88.3 in**)
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1599.0 mm** (**63.0 in**)
V	Ancho total de neumático	**1448.0 mm** (**57.0 in**)
W	Anchura total	**1755.0 mm** (**69.1 in**)
Peso de funcionamiento		**3300 kg** (**7275 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)		**905 kg** (**1995 lb**)
Carga de inclinación		**1814 kg** (**3999 lb**)
Contrapeso (opcional)		**63.8 kg** (**140.7 lb**)
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)

NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 12 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1829 mm*** *(****72 in****).*

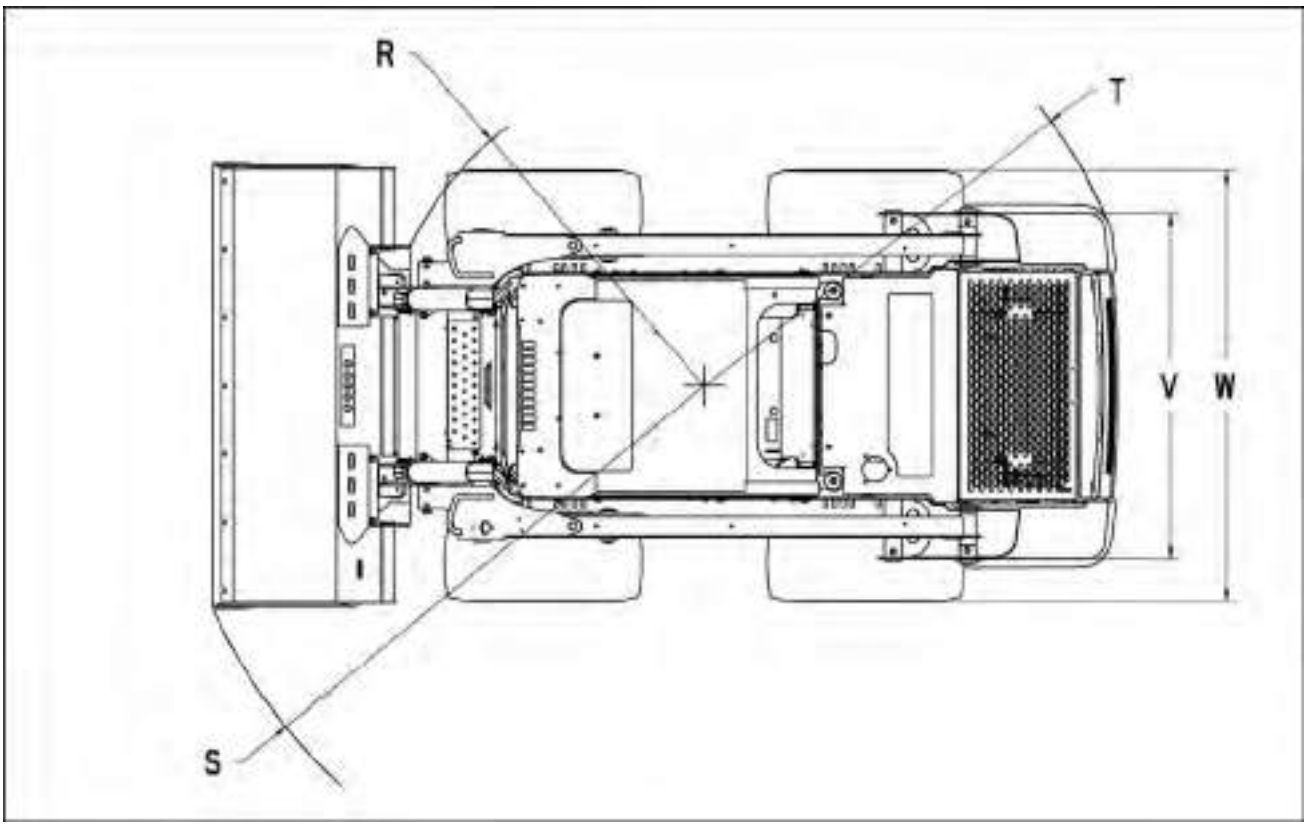
NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*



63109372 9

UNIDADES DE RUEDA DE BASTIDOR RADIAL GRANDE (SR240)

ARTÍCULO	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**3969 mm** (**156 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra (elevación máxima)	**3178 mm** (**125 in**)
C	Altura de la cabina	**2002 mm** (**78.8 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**2998 mm** (**118 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2981 mm** (**117.4 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3611 mm** (**142 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**38.1 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo)	**2562 mm** (**101 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima)	**494 mm** (**19 in**)
K	Recogida máxima en suelo	**30.7 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**99.7 °**
M	Distancia entre ejes	**1322 mm** (**52 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**203 mm** (**8 in**)
Q	Ángulo de salida	**23.5 °**
U	Eje trasero a parachoques	**1034 mm** (**40.7 in**)
NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 12 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1829 mm*** *(**72 in**).*		



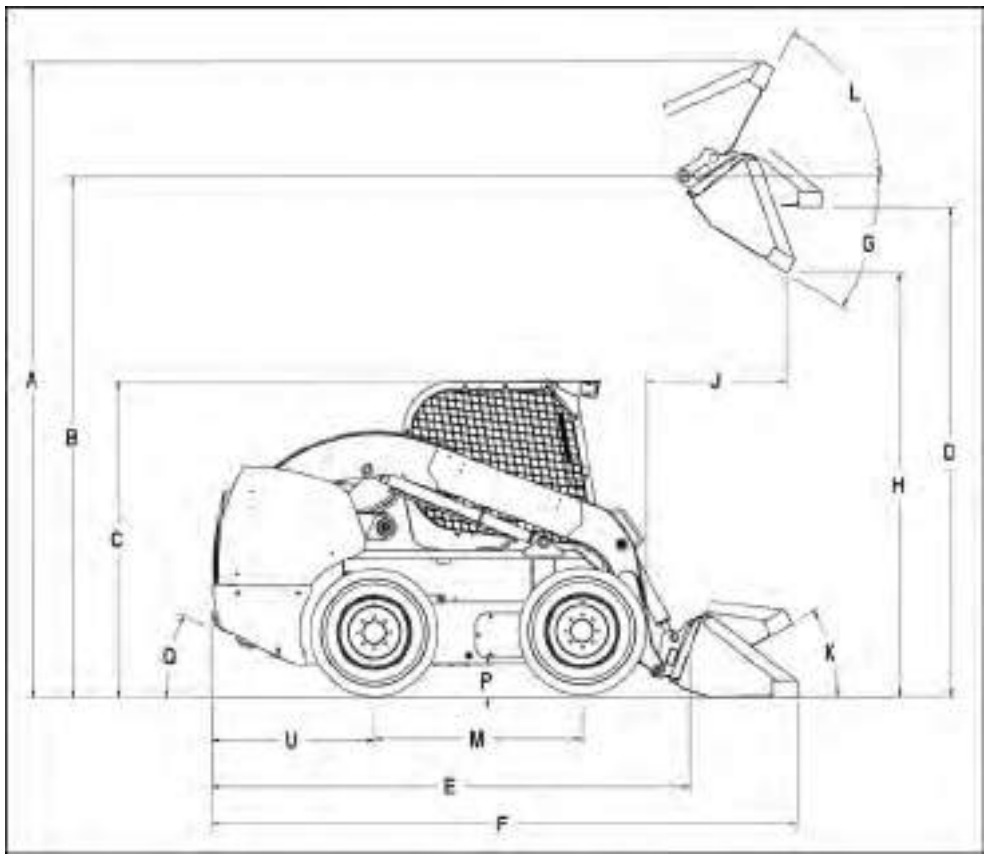
63109375 10

UNIDADES DE RUEDA DE BASTIDOR RADIAL GRANDE (SR240)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1400.0 mm** (**55.1 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2122.0 mm** (**83.5 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2215.0 mm** (**87.2 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2333.0 mm** (**91.9 in**)
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1789.0 mm** (**70.4 in**)
V	Ancho total de neumático	**1448.0 mm** (**57.0 in**)
W	Anchura total	**1768.0 mm** (**69.6 in**)
Peso de funcionamiento		**3436 kg** (**7575 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)		**1088 kg** (**2399 lb**)
Carga de inclinación		**2177 kg** (**4799 lb**)
Contrapeso (opcional)		**136.0 kg** (**299.8 lb**)
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)

NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 12 x 16.5 y una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1829 mm*** *(****72 in****).*

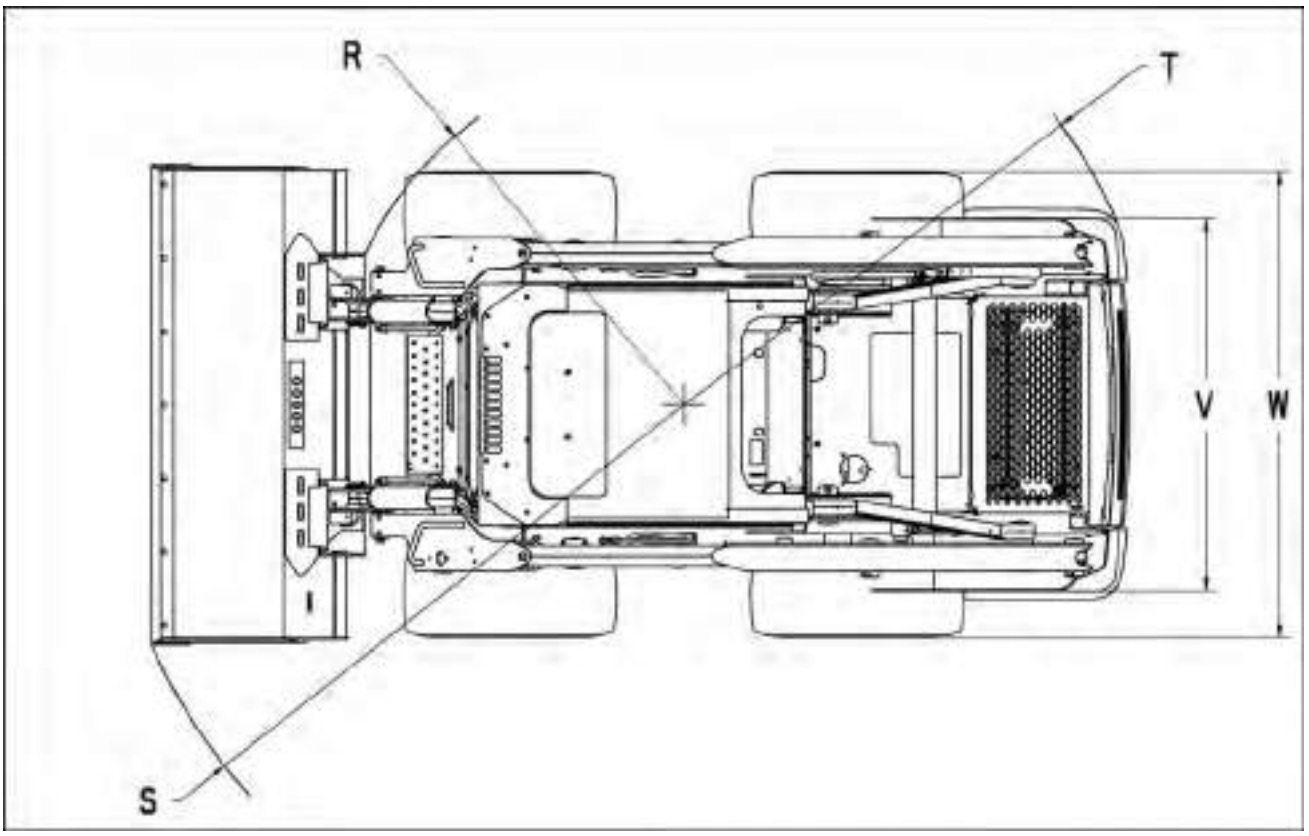
NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*



931002271 11

UNIDAD DE RUEDA DE BASTIDOR VERTICAL GRANDE (SV280)

ARTÍCULO	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**4176.0 mm** (**160.4 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra (elevación máxima)	**3302 mm** (**130 in**)
C	Altura de la cabina	**2002 mm** (**78.8 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**3038 mm** (**120 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2990 mm** (**117.7 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3708 mm** (**146 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**53.5 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo)	**2556 mm** (**101 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima)	**744 mm** (**29.3 in**)
K	Recogida máxima en suelo	**35 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**86 °**
M	Distancia entre ejes	**1322 mm** (**52 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**203 mm** (**8 in**)
Q	Ángulo de salida	**23.5 °**
U	Eje trasero a parachoques	**1034 mm** (**40.7 in**)
NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 12 x 16.5 y una cuchara de perfil bajo (LP) de* ***1829 mm*** *(**72 in**).*		



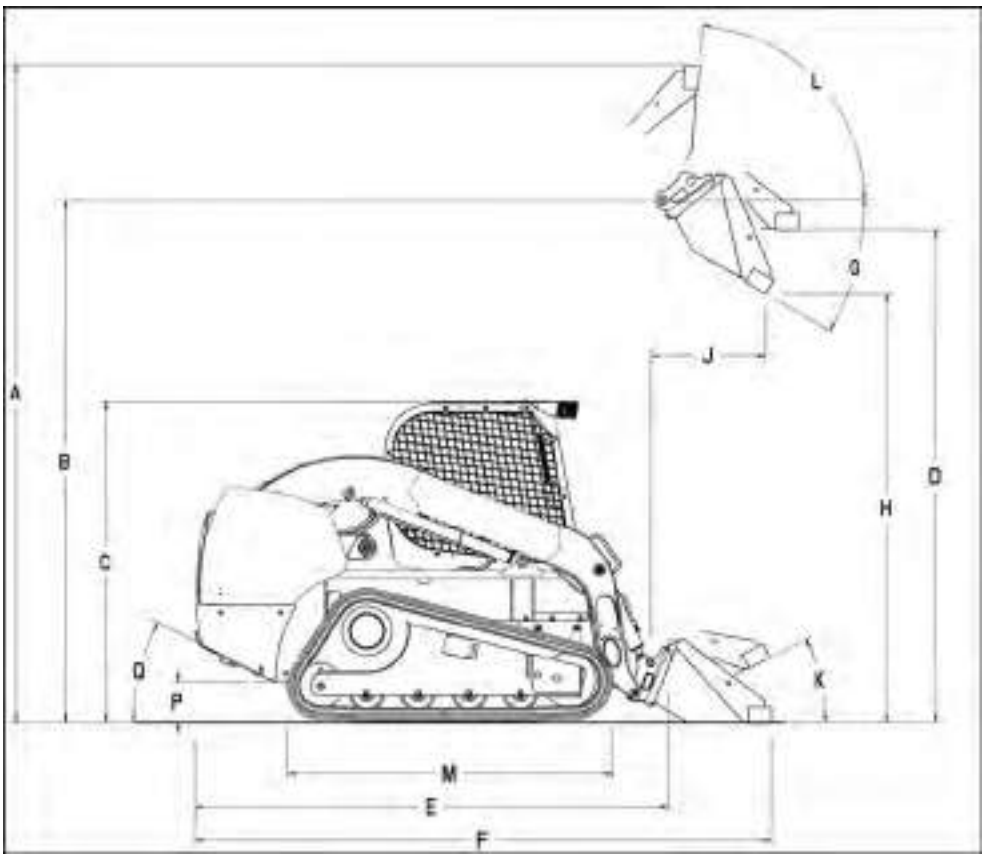
931002272 12

UNIDAD DE RUEDA DE BASTIDOR VERTICAL GRANDE (SV280)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1415.0 mm** (**55.7 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2136.0 mm** (**84.1 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2230.0 mm** (**87.8 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE) de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	**2348.0 mm** (**92.4 in**)
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1789.0 mm** (**70.4 in**)
V	Ancho total de neumático	**1448.0 mm** (**57.0 in**)
W	Anchura total	**1768.0 mm** (**69.6 in**)
Peso de funcionamiento		**3670 kg** (**8091 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)		**1270 kg** (**2800 lb**)
Carga de inclinación		**2540 kg** (**5600 lb**)
Contrapeso (opcional)		**136.0 kg** (**299.8 lb**)
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)

NOTA: *Las medidas se basan en máquinas con neumáticos 12 x 16.5 y una cuchara de perfil bajo (LP) de* ***1829 mm*** *(****72 in****).*

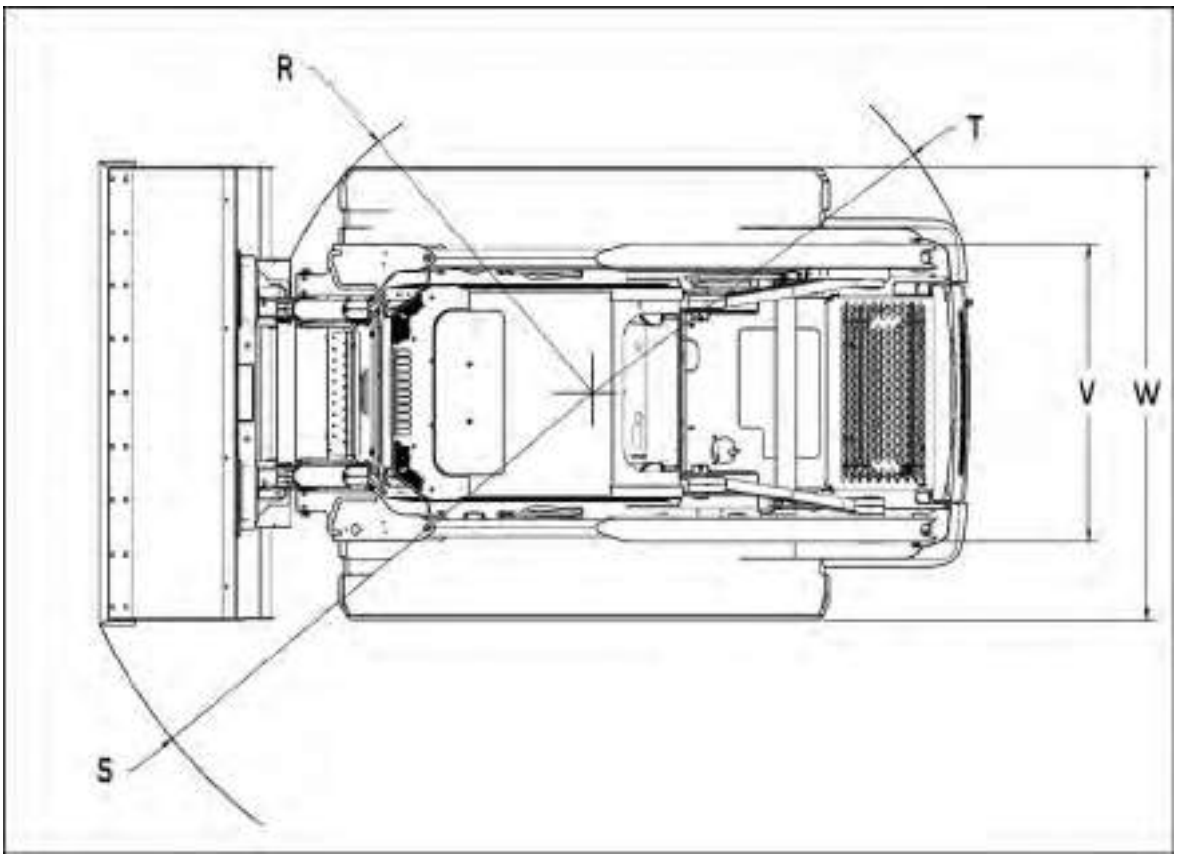
NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*



63109363 13

UNIDADES DE ORUGA DE BASTIDOR RADIAL MEDIANA (TR270 y TR310)

UBICACIÓN	COMPONENTE	MEDIDA
A	Altura de funcionamiento total (elevación máxima)	**3920 mm** (**154.3 in**)
B	Altura hasta pasador de bisagra (elevación máxima)	**3124 mm** (**123 in**)
C	Altura de la cabina	**1998 mm** (**78.7 in**)
D	Altura de nivel máxima de la cuchara	**2950 mm** (**116.1 in**)
E	Altura total (sin accesorio)	**2669 mm** (**105.1 in**)
F	Longitud total (con cuchara estándar)	**3292 mm** (**129.6 in**)
G	Ángulo de descarga (elevación máxima)	**39.6 °**
H	Altura de descarga (alcance máximo)	**2495 mm** (**98.2 in**)
J	Alcance de descarga (elevación máxima)	**568 mm** (**22.3 in**)
K	Recogida máxima en suelo	**31 °**
L	Recogida máxima (elevación máxima)	**98.6 °**
M	Longitud de la oruga sobre el suelo	**1419.0 mm** (**55.9 in**)
P	Distancia hasta el suelo (placa de protección)	**203 mm** (**8 in**)
Q	Ángulo de salida	**32 °**
NOTA: *Todas las medidas se basan en máquinas con una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1828.8 mm (72.0 in)****.*		



RAIL14SSL0431FA 14

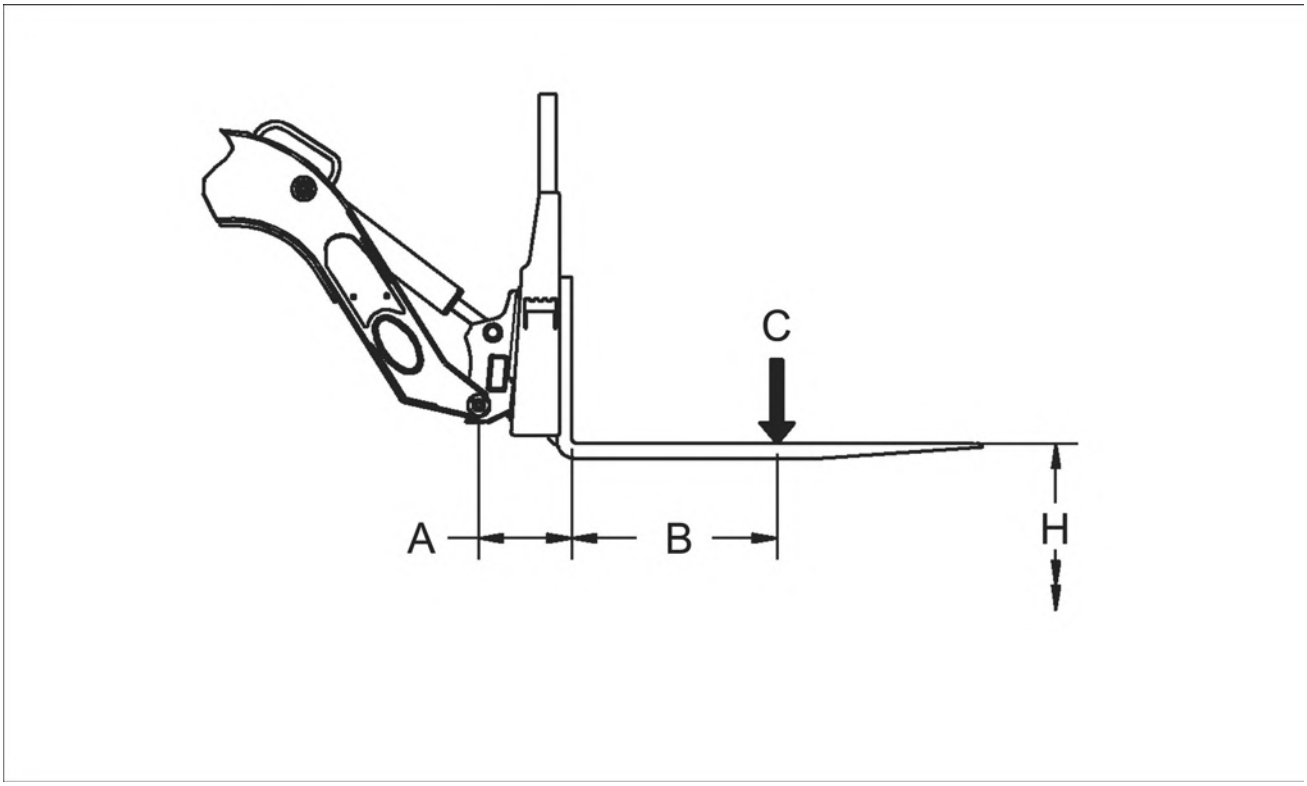
UNIDADES DE ORUGA DE BASTIDOR RADIAL MEDIANA (TR270 y TR310)

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA	
		TR270	TR310
R	Radio de la circunferencia de la separación sin herramienta	**1410.0 mm** (**55.5 in**)	
	Tamaño de la cuchara	Cuchara de **1828.8 mm** (**72.0 in**)	Cuchara de **1981.2 mm** (**78.0 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara para escombros y fundición (DF)	**2132.0 mm** (**83.9 in**)	**2166.0 mm** (**85.3 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo (LP)	**2226.0 mm** (**87.6 in**)	**2263.0 mm** (**89.1 in**)
S	Radio de la circunferencia de la separación con cuchara de perfil bajo extendido (LPE)	**2344.0 mm** (**92.3 in**)	**2374.0 mm** (**93.5 in**)
T	Radio de la circunferencia de la separación trasera	**1501.0 mm** (**59.1 in**)	
V	Anchura de oruga total	**1356.0 mm** (**53.4 in**)	
W	Anchura total	**1676.0 mm** (**66.0 in**)	
Peso de funcionamiento		**3750 kg** (**8267 lb**)	**4027 kg** (**8878 lb**)
SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)			
	35% de carga de inclinación	**860 kg** (**1896 lb**)	**984 kg** (**2169 lb**)
	50 % de carga de inclinación	**1225 kg** (**2701 lb**)	**1406 kg** (**3100 lb**)
Carga de inclinación		**2450 kg** (**5401 lb**)	**2810 kg** (**6195 lb**)
Contrapeso (opcional)		**63.8 kg** (**140.7 lb**)	
Cristal lateral de la cabina (opcional)		**21.3 kg** (**47.0 lb**)	
Cristal de la puerta de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)	
Puerta Lexan de la cabina (opcional)		**34.0 kg** (**75.0 lb**)	
Asiento con suspensión (opcional)		**10.0 kg** (**22.0 lb**)	

ARTÍC-ULO	COMPONENTE	MEDIDA

NOTA: *Todas las medidas se basan en máquinas con una cuchara para escombros y fundición (DF) de* ***1828.8 mm*** *(****72.0 in****).*

NOTA: *Los valores del radio de la circunferencia de la separación (R, S y T) se han calculado con una distribución de peso del 50/50 (con respecto al punto central del giro de la máquina sobre sí misma, centrado entre los ejes) y con la cuchara apoyada en el suelo.*



RCPH11WHL007FAN 15

Horquilla de palés 201 kg (443 lb) - capacidad de funcionamiento nominal (ROC)

Leyenda:	A = **277 mm** (**10.9 in**)	B= **610 mm** (**24.0 in**)	C= centro de gravedad de la carga (CG)
Modelo	H = Altura @ alcance máximo	SAE - Capacidad de funcionamiento nominal (ROC)	ROC con kit de contrapeso estándar
SR130	**1330 mm** (**52.4 in**)	**258 kg** (**569 lb**)	**287 kg** (**633 lb**)
SR160	**1330 mm** (**52.4 in**)	**355 kg** (**783 lb**)	**384 kg** (**847 lb**)
SR175	**1480 mm** (**52.4 in**)	**389 kg** (**858 lb**)	**418 kg** (**922 lb**)
SV185	**2495 mm** (**52.4 in**)	**403 kg** (**888 lb**)	**433 kg** (**955 lb**)
SR210	**1505 mm** (**52.4 in**)	**520 kg** (**1146 lb**)	**549 kg** (**1210 lb**)
SR240	**1505 mm** (**52.4 in**)	**586 kg** (**1292 lb**)	**651 kg** (**1435 lb**)
SV280	**2405 mm** (**52.4 in**)	**808 kg** (**1781 lb**)	**885 kg** (**1951 lb**)
TR270[1]	**1505 mm** (**59.3 in**)	**438 kg** (**966 lb**)	**459 kg** (**1012 lb**)
TR310[1]	**1505 mm** (**59 in**)	**522 kg** (**1151 lb**)	**543 kg** (**1197 lb**)

[1]La ROC (capacidad de funcionamiento nominal) especificada para los modelos con orugas es una carga de vuelco del **35 %**.

Pastilla del tope del brazo del cargador

Las pastillas del tope del brazo del cargador son topes ubicados donde el brazo del cargador y el bastidor se encuentran. Por su diseño de fábrica, las pastillas del tope del brazo del cargador permitirán que el operador baje los brazos a la posición inferior y nivele la cuchara para la agricultura de precisión. Estas pastillas también pueden utilizarse utilizarse también para cambiar el grado de la cuchara. Una pastilla fina reducirá el grado y una pastilla gruesa elevará el grado. Las pastillas instaladas en fábrica se basan en el tamaño de neumático de la máquina.

Dimensiones del chasis	Tamaño de neumático, ancho	Geometría del cargador	Altura del tope del cargador	Ubicación del orificio del perno de tope
Medio	10x	Radial	**50 mm** (**2.0 in**)	Descenso
Medio	10x	Vertical	**63 mm** (**2.5 in**)	Descenso
Medio	12x	Radial	**23 mm** (**0.9 in**)	Descenso
Medio	12x	Vertical	**40 mm** (**1.6 in**)	Descenso
Medio	Rodadura	Radial	**23 mm** (**0.9 in**)	Descenso
Medio	Rodadura	Vertical	**40 mm** (**1.6 in**)	Descenso
Grande	12x	Radial	**50 mm** (**2.0 in**)	Parte superior
Grande	12x	Vertical	**63 mm** (**2.5 in**)	Parte superior
Grande	14x	Radial	**23 mm** (**0.9 in**)	Parte superior
Grande	14x	Vertical	**40 mm** (**1.6 in**)	Parte superior
Grande	Rodadura	Radial	**23 mm** (**0.9 in**)	Parte superior
Grande	Rodadura	Vertical	**40 mm** (**1.6 in**)	Parte superior

Peso de los materiales

MATERIAL	kg/m³	lbs/ft³
Alum		
Terrones	881	55
Pulverizado	769	48
Cenizas	561–833	35 - 52
Bauxita	1202 - 1922	75 - 120
Judías	769	48
Carbón vegetal	368	23
Astillas	288	18
Carbón	1282	80
Carbón de coque - Terrón - Suelta	849 - 1009	53 - 63
Arcilla	368 - 513	23 - 32
Hormigón	1378 - 1778	86 - 111
Mineral de cobre	1666	104
Maíz - con vaina	673	42
Semilla de algodón	401	25
Tierra		
Adobe seco	929 - 1089	58 - 68
Mojado	1602 - 1666	100 - 104
Tierra - Arena y grava	1570	98
Forraje	577	36
Granito	1490 - 1778	93 - 111
Grava		
Seco	1522	95
Mojado	1906	119
Hielo - Machacado	593	37
Mineral de hierro	2323	145
Caliza - Suelta - Machacada	1538 - 1602	96 - 100
Avena	416	26
Cacahuetes - Con cáscara	280	17
Guisantes	769	48
Turba - Sólida	753	47
Fosfato - Granular	1442	90
Potasa	1089	68
Patatas	769	48
Cuarzo - Granular	1762	110
Arroz	769	48
Centeno	705	44
Sal - Roca - Sólida	2163	135
Arena y grava		
Seco	1730	108
Mojado	2003	125
Arena - Fundición	1522	95
Arcilla esquistosa	1410	88
Escoria - Machacada	1121	70
Pizarra	2243	130
Nieve	240 - 801	15 - 50
Soja	743	46
Pulpa de remolacha de azúcar - Húmeda	561	35
Azúcar - Sin procesar	961	60
Azufre - Grumoso	1330	83
Taconita	1714	107
Trigo	769	48

Unidades de medida y conversión

CANTIDAD	APLICACIÓN TÍPICA	DE UNIDAD EE.UU.	A UNIDAD SI	MULTIPLICAR POR
Flujo, volumen	Flujo de líquido, capacidad de bomba	US gpm	l/min	3.7854117834
Fuerza, empuje, arrastre	Pedal, resorte, correa, palanca	libras	N	4.4482216153
Longitud o distancia	Distancia de tierra, odómetros	millas	km	1.6093440001
		yd	m	0.9144000003
		pies	m	0.3048000000
		pulgadas	mm	25.4000000001
Momento de flexión de par	General, par del motor, fijadores	lb pulg.	N·m	0.1129848333
		lb ft	N·m	1.3558179999
		kgf cm	N·m	.0980665
Potencia	Aire acondicionado, calefacción	btu/min	W	17.58427
		btu/h	W	.2930711
	Motores	CV	kW	0.7354990839
	Motor	CV	kW	0.7354990839
Cociente de potencia	Rendimiento del motor	lb/hp	kg/kW	.6080327
Escala de temp.	Uso general	°F	°C	°C = (°F-32)/1,8
Velocidad, lineal	Vehículo	mph	km/h	1.6093439998
Volumen	Capacidad de la cuchara	yd^3	m^3	0.7645548582
		ft^3	m^3	0.0283168466
		Bu	m^3	.03523907
		Bu	l	35.2390700035
	Líquido, combustible, lubricantes	US gal	l	3.7854117834
		US qt	l	0.9463529464
		US pt	l	0.4731764730
		US fl oz	ml	29.5735295641
Flujo, masa		psi	bar	0.0689655172
		psi	kPa	6.8947572946
		libras	kg	0.4535923700

Amperios	A
Voltios	V
kiloNewton	kN
Newton	N
libra	libras
onza	oz
Metros Newton	N·m
libras pulgadas	lb pulg.
revoluciones por minuto	RPM
kilómetro	km
cuadrados	m
centímetro	cm
milímetro	mm
millas	millas
yarda	yd
pie	pies
pulg.	pulgadas
kilogramo	kg
Kilovatios	kW
Vatio	W
caballo de vapor	CV
Unidad térmica británica (BTU) por hora	Btu/h
Kilopascal	kPa
libra por pulgada cuadrada	psi
grado Celsius	°C
grados Fahrenheit	°F
libra pies	lb ft
kilómetros por hora	km/h
millas por hora	mph
metro cúbico	m^3
yarda cúbica	yd^3
litro	l
milímetros	ml
pulgadas cúbicas	in^3
galones EE.UU.	US gal
Cuartillo EE.UU.	US qt
Onzas de líquidos EE.UU.	US fl oz

Tablas de pares de apriete - Pares de apriete mínimos para montaje normal

TORNILLERÍA SIN BRIDA (SIST. MÉTRICO)

TAMAÑO TAMAÑO	PERNO DE CLASE 8.8 y TUERCA DE CLASE 8		PERNO DE CLASE 10.9 y TUERCA DE CLASE 10		CONTRATUERCA CL.8 con PERNO CL8.8	CONTRATUERCA CL.10 con PERNO CL10.9
	SIN CHAPADO	CON CHAPADO en ZnCr	SIN CHAPADO	CON CHAPADO en ZnCr		
M4	2.2 N·m (19 lb in)	2.9 N·m (26 lb in)	3.2 N·m (28 lb in)	4.2 N·m (37 lb in)	2 N·m (18 lb in)	2.9 N·m (26 lb in)
M5	4.5 N·m (40 lb in)	5.9 N·m (52 lb in)	6.4 N·m (57 lb in)	8.5 N·m (75 lb in)	4 N·m (36 lb in)	5.8 N·m (51 lb in)
M6	7.5 N·m (66 lb in)	10 N·m (89 lb in)	11 N·m (96 lb in)	15 N·m (128 lb in)	6.8 N·m (60 lb in)	10 N·m (89 lb in)
M8	18 N·m (163 lb in)	25 N·m (217 lb in)	26 N·m (234 lb in)	35 N·m (311 lb in)	17 N·m (151 lb in)	24 N·m (212 lb in)
M10	37 N·m (27 lb ft)	49 N·m (36 lb ft)	52 N·m (38 lb ft)	70 N·m (51 lb ft)	33 N·m (25 lb ft)	48 N·m (35 lb ft)
M12	64 N·m (47 lb ft)	85 N·m (63 lb ft)	91 N·m (67 lb ft)	121 N·m (90 lb ft)	58 N·m (43 lb ft)	83 N·m (61 lb ft)
M16	158 N·m (116 lb ft)	210 N·m (155 lb ft)	225 N·m (166 lb ft)	301 N·m (222 lb ft)	143 N·m (106 lb ft)	205 N·m (151 lb ft)
M20	319 N·m (235 lb ft)	425 N·m (313 lb ft)	440 N·m (325 lb ft)	587 N·m (433 lb ft)	290 N·m (214 lb ft)	400 N·m (295 lb ft)
M24	551 N·m (410 lb ft)	735 N·m (500 lb ft)	762 N·m (560 lb ft)	1016 N·m (750 lb ft)	501 N·m (370 lb ft)	693 N·m (510 lb ft)

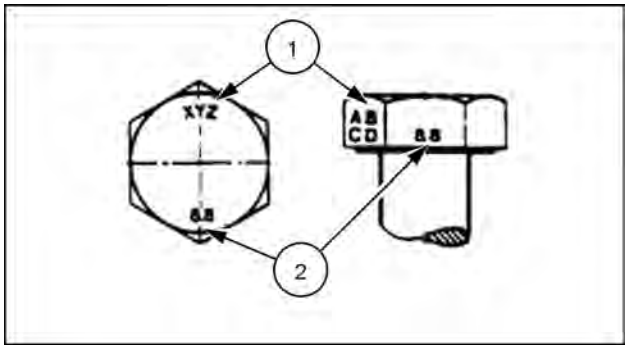
NOTA: *Las especificaciones del par de apriete de la tornillería de M4 a M8 se muestran en libras-pulgadas. Las especificaciones del par de apriete de la tornillería de M10 a M24 se muestran en libras-pies.*

MEDIDAS DE LA TORNILLERÍA CON BRIDA

TAMAÑO TAMAÑO	PERNO DE CLASE 8.8 y TUERCA DE CLASE 8		PERNO DE CLASE 10.9 y TUERCA DE CLASE 10		CONTRA-TUERCA CL.8 con PERNO CL8.8	CONTRA-TUERCA CL.10 con PERNO CL10.9
	SIN CHAPADO	CON CHAPADO en ZnCr	SIN CHAPADO	CON CHAPADO en ZnCr		
M4	2.4 N·m (21 lb in)	3.2 N·m (28 lb in)	3.5 N·m (31 lb in)	4.6 N·m (41 lb in)	2.2 N·m (19 lb in)	3.1 N·m (27 lb in)
M5	4.9 N·m (43 lb in)	6.5 N·m (58 lb in)	7.0 N·m (62 lb in)	9.4 N·m (83 lb in)	4.4 N·m (39 lb in)	6.4 N·m (57 lb in)
M6	8.3 N·m (73 lb in)	11 N·m (96 lb in)	12 N·m (105 lb in)	16 N·m (141 lb in)	7.5 N·m (66 lb in)	11 N·m (96 lb in)
M8	20 N·m (179 lb in)	27 N·m (240 lb in)	29 N·m (257 lb in)	39 N·m (343 lb in)	18 N·m (163 lb in)	27 N·m (240 lb in)
M10	40 N·m (30 lb ft)	54 N·m (40 lb ft)	57 N·m (42 lb ft)	77 N·m (56 lb ft)	37 N·m (27 lb ft)	53 N·m (39 lb ft)
M12	70 N·m (52 lb ft)	93 N·m (69 lb ft)	100 N·m (74 lb ft)	134 N·m (98 lb ft)	63 N·m (47 lb ft)	91 N·m (67 lb ft)
M16	174 N·m (128 lb ft)	231 N·m (171 lb ft)	248 N·m (183 lb ft)	331 N·m (244 lb ft)	158 N·m (116 lb ft)	226 N·m (167 lb ft)
M20	350 N·m (259 lb ft)	467 N·m (345 lb ft)	484 N·m (357 lb ft)	645 N·m (476 lb ft)	318 N·m (235 lb ft)	440 N·m (325 lb ft)
M24	607 N·m (447 lb ft)	809 N·m (597 lb ft)	838 N·m (618 lb ft)	1118 N·m (824 lb ft)	552 N·m (407 lb ft)	

IDENTIFICACIÓN

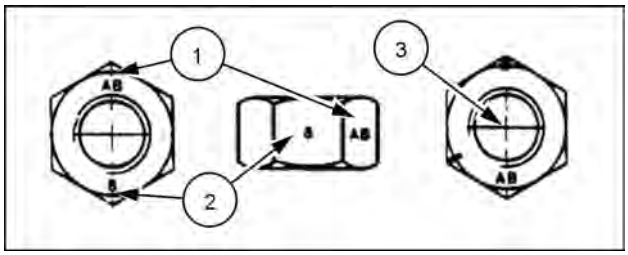
Medidas de los pernos de cabeza hexagonal y de los pernos alomados de clase 5.6 y superiores



20083680 1

1. Identificación del fabricante
2. Clase

Medida de las tuercas hexagonales y de las contratuercas de clase 05 y superiores



20083681 2

1. Identificación del fabricante
2. Clase
3. Marcado tipo reloj para indicar la clase de la tornillería y la identificación del fabricante (opcional), p. ej. las marcas de **60 °** indican las propiedades de la clase 10 y las marcas de **120 °**, las de la clase 8.

MEDIDAS DE LA TORNILLERÍA SIN BRIDA EN PULGADAS

MEDIDA NOMINAL	PERNO Y TUERCA SAE DE GRADO 5		PERNO Y TUERCA SAE DE GRADO 8		CONTRA-TUERCA GrB con PERNO Gr5	CONTRA-TUERCA GrC con PERNO Gr8
	PLATA CHAPADA o SIN CHAPAR	ORO CHAPADO EN ZnCr	PLATA CHAPADA o SIN CHAPAR	ORO CHAPADO EN ZnCr		
1/4	**8 N·m (71 lb in)**	**11 N·m (97 lb in)**	**12 N·m (106 lb in)**	**16 N·m (142 lb in)**	**8.5 N·m (75 lb in)**	**12.2 N·m (109 lb in)**
5/16	**17 N·m (150 lb in)**	**23 N·m (204 lb in)**	**24 N·m (212 lb in)**	**32 N·m (283 lb in)**	**17.5 N·m (155 lb in)**	**25 N·m (220 lb in)**
3/8	**30 N·m (22 lb ft)**	**40 N·m (30 lb ft)**	**43 N·m (31 lb ft)**	**57 N·m (42 lb ft)**	**31 N·m (23 lb ft)**	**44 N·m (33 lb ft)**
7/16	**48 N·m (36 lb ft)**	**65 N·m (48 lb ft)**	**68 N·m (50 lb ft)**	**91 N·m (67 lb ft)**	**50 N·m (37 lb ft)**	**71 N·m (53 lb ft)**
1/2	**74 N·m (54 lb ft)**	**98 N·m (73 lb ft)**	**104 N·m (77 lb ft)**	**139 N·m (103 lb ft)**	**76 N·m (56 lb ft)**	**108 N·m (80 lb ft)**
9/16	**107 N·m (79 lb ft)**	**142 N·m (105 lb ft)**	**150 N·m (111 lb ft)**	**201 N·m (148 lb ft)**	**111 N·m (82 lb ft)**	**156 N·m (115 lb ft)**
5/8	**147 N·m (108 lb ft)**	**196 N·m (145 lb ft)**	**208 N·m (153 lb ft)**	**277 N·m (204 lb ft)**	**153 N·m (113 lb ft)**	**215 N·m (159 lb ft)**
3/4	**261 N·m (193 lb ft)**	**348 N·m (257 lb ft)**	**369 N·m (272 lb ft)**	**491 N·m (362 lb ft)**	**271 N·m (200 lb ft)**	**383 N·m (282 lb ft)**
7/8	**420 N·m (310 lb ft)**	**561 N·m (413 lb ft)**	**594 N·m (438 lb ft)**	**791 N·m (584 lb ft)**	**437 N·m (323 lb ft)**	**617 N·m (455 lb ft)**
1	**630 N·m (465 lb ft)**	**841 N·m (620 lb ft)**	**890 N·m (656 lb ft)**	**1187 N·m (875 lb ft)**	**654 N·m (483 lb ft)**	**924 N·m (681 lb ft)**

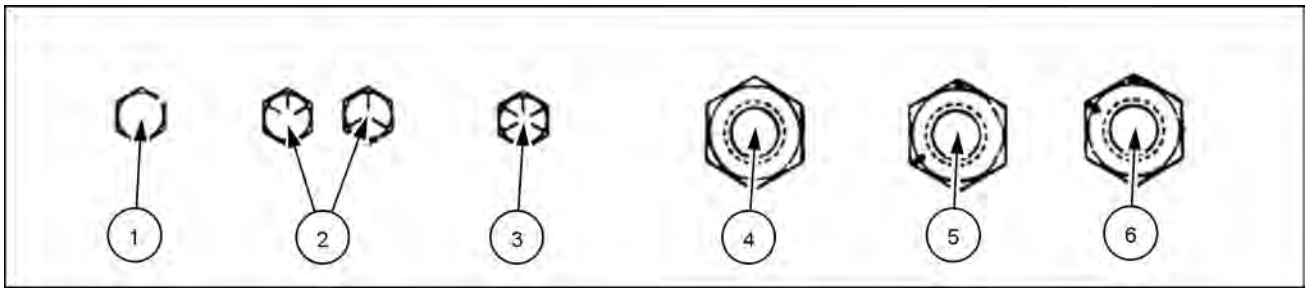
NOTA: *En el caso de las medidas en sistema imperial, los pares de apriete de la tornillería de **1/4 in** y **5/16 in** se muestra en libras-pulgadas.Los pares de apriete de la tornillería de **3/8 in** a **1 in** se muestran en libras-pies.*

TORNILLERÍA CON BRIDA (SIST. IMPERIAL)

MEDIDA NOMINAL	PERNO Y TUERCA SAE DE GRADO 5		PERNO Y TUERCA SAE DE GRADO 8		CONTRATUERCA GrF con PERNO Gr5	CONTRATUERCA GrG con PERNO Gr8
	PLATA CHAPADA o SIN CHAPAR	ORO CHAPADO EN ZnCr	PLATA CHAPADA o SIN CHAPAR	ORO CHAPADO EN ZnCr		
1/4	**9 N·m (80 lb in)**	**12 N·m (106 lb in)**	**13 N·m (115 lb in)**	**17 N·m (150 lb in)**	**8 N·m (71 lb in)**	**12 N·m (106 lb in)**
5/16	**19 N·m (168 lb in)**	**25 N·m (221 lb in)**	**26 N·m (230 lb in)**	**35 N·m (310 lb in)**	**17 N·m (150 lb in)**	**24 N·m (212 lb in)**
3/8	**33 N·m (25 lb ft)**	**44 N·m (33 lb ft)**	**47 N·m (35 lb ft)**	**63 N·m (46 lb ft)**	**30 N·m (22 lb ft)**	**43 N·m (32 lb ft)**
7/16	**53 N·m (39 lb ft)**	**71 N·m (52 lb ft)**	**75 N·m (55 lb ft)**	**100 N·m (74 lb ft)**	**48 N·m (35 lb ft)**	**68 N·m (50 lb ft)**
1/2	**81 N·m (60 lb ft)**	**108 N·m (80 lb ft)**	**115 N·m (85 lb ft)**	**153 N·m (113 lb ft)**	**74 N·m (55 lb ft)**	**104 N·m (77 lb ft)**
9/16	**117 N·m (86 lb ft)**	**156 N·m (115 lb ft)**	**165 N·m (122 lb ft)**	**221 N·m (163 lb ft)**	**106 N·m (78 lb ft)**	**157 N·m (116 lb ft)**
5/8	**162 N·m (119 lb ft)**	**216 N·m (159 lb ft)**	**228 N·m (168 lb ft)**	**304 N·m (225 lb ft)**	**147 N·m (108 lb ft)**	**207 N·m (153 lb ft)**
3/4	**287 N·m (212 lb ft)**	**383 N·m (282 lb ft)**	**405 N·m (299 lb ft)**	**541 N·m (399 lb ft)**	**261 N·m (193 lb ft)**	**369 N·m (272 lb ft)**
7/8	**462 N·m (341 lb ft)**	**617 N·m (455 lb ft)**	**653 N·m (482 lb ft)**	**871 N·m (642 lb ft)**	**421 N·m (311 lb ft)**	**594 N·m (438 lb ft)**
1	**693 N·m (512 lb ft)**	**925 N·m (682 lb ft)**	**979 N·m (722 lb ft)**	**1305 N·m (963 lb ft)**	**631 N·m (465 lb ft)**	**890 N·m (656 lb ft)**

IDENTIFICACIÓN

Pernos y tuercas locas en pulgadas

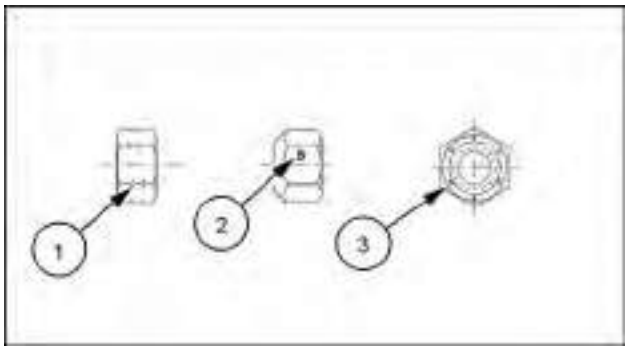


20083682 3

Ejemplos sobre las marcas de grado

Identificación de grado SAE			
1	Grado 2: sin marcas	4	Tuerca de grado 2: sin marcas
2	Grado 5: sin marcas	5	Tuerca de grado 5: marcas de **120 °**
3	Grado 8: cinco marcas	6	Tuerca de grado 8: marcas de **60 °**

Contratuercas en pulgadas, todas de metal (tres métodos opcionales)



20090268 4

Identificación del grado

Grado	Método de marcado de la esquina (1)	Método de marcado en la parte plana (2)	Método de marcado tipo reloj (3)
Grado A	Sin muescas	Sin marca	Sin marcas
Grado B	Una muesca circular	Letra B	Tres marcas
Grado C	Dos muescas circulares	Letra C	Seis marcas

10 - ACCESORIOS

Telemático - Descripción general con Case SiteWatch™

NOTA: *La página web de CASE CONSTRUCTION* ***SiteWatch™*** *(www.casesitewatch.com) no será accesible hasta que la subscripción a CASE CONSTRUCTION* ***SiteWatch™*** *para esta máquina haya sido registrada por un concesionario CASE CONSTRUCTION autorizado. Póngase en contacto con su concesionario CASE CONSTRUCTION autorizado para obtener más información.*

Esta máquina puede ir equipada con un sistema telemático. Se trata de un sistema de control de activos que combina las tecnologías de Internet, de teléfonos móviles y de GPS. Se monta en el equipo un repetidor que se comunica sin cables con la interfaz de usuario CASE CONSTRUCTION **SiteWatch™** basada en www.casesitwatch.com. Con la tecnología de teléfonos móviles, el repetidor puede enviar datos sobre el equipo, incluida la ubicación, el estado activado/desactivado, el uso y la métrica de producción, los datos de diagnóstico, las alarmas de movimiento y el uso no autorizado, además de supervisar el mantenimiento de la máquina en la interfaz de usuario CASE CONSTRUCTION **SiteWatch™**. El sistema ayudará a recortar costes y mantener los registros adecuados.

Índice

A

Acceso para las tareas de lubricación y mantenimiento . . . 7-19
Aceite de la transmisión final (modelos con cadenas) . . . 7-64
Aceite de la transmisión final (modelos con cadenas) . . . 7-46
Aceite y filtro del motor . . . 7-52
Advertencias de la pantalla . . . 8-1
Ajuste de la palanca de control electrohidráulico . . . 3-12
Almacenamiento de la máquina . . . 7-84
Almacenamiento del manual del operario en la máquina . . . 1-7
Aparcamiento de la máquina y parada del motor . . . 4-8
Asiento con suspensión mecánica . . . 3-4
Asiento estándar . . . 3-4
Asiento neumático . . . 3-4

B

Barra de seguridad . . . 3-6

C

Cómo mover una máquina no operativa . . . 5-16
Compatibilidad electromagnética (EMC) . . . 1-3
Componentes de la máquina . . . 1-9
Comprobación de la tensión de la cadena de transmisión . . . 7-49
Comprobación del mecanismo y la tornillería de la estructura protectora antivuelcos (ROPS) . . . 7-43, 7-65
Comprobación y ajuste de la tensión de la oruga . . . 7-32
Configuraciones del interruptor . . . 3-23
Contador horario del motor . . . 7-10
Control de carga y descarga de la cuchara . . . 3-17
Control de subida y bajada del brazo de elevación . . . 3-16
Controles del brazo de elevación y la cuchara . . . 3-9, 3-22
Controles del brazo de elevación y la cuchara con patrón de control ISO . . . 3-22
Controles del brazo de elevación y la cuchara del patrón de control H . . . 3-16
Controles del limpiaparabrisas y lavaparabrisas . . . 3-2
Controles de pie . . . 3-10
Controles manuales . . . 3-9, 3-13
Cuadro de mantenimiento . . . 7-30

D

Depósito de aceite de la cadena de transmisión final . . . 7-59, 7-70
Descripción del patrón de control . . . 3-11
Descripción general sobre emisiones (SR130, SR160, SR175 y SV185) . . . 1-13
Descripción general sobre emisiones (SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310) . . . 1-19
Desmontaje y limpieza de ventanas . . . 7-5
Dirección y desplazamiento . . . 3-7
Dirección y desplazamiento del patrón de control H . . . 3-13
Dirección y desplazamiento del patrón de control ISO . . . 3-18
Documentos oficiales . . . 1-10

E

Ecología y medioambiente . . . 2-31
Elementos del depurador de aire . . . 7-62
Emisión de ruido transmitido por el aire . . . 2-8
Entrada y salida adecuadas . . . 2-11
Especificaciones generales . . . 9-2
Especificaciones generales - Combustibles biodiésel . . . 7-17
Especificaciones generales - Gasóleo o combustible diésel . . . 7-16
Estructura protectora antivuelcos (ROPS) . . . 2-17

Extintor de incendios 2-16
Extintor de incendios 7-10

F

Filtro de aceite hidráulico 7-58
Filtro de admisión de la cabina 7-44
Filtro de combustible 7-55
Filtro de combustible en línea (solo para modelos SR130 y SR160) 7-47
Filtro del separador de neblina de aceite (OMS) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185) 7-73
Filtros de partículas - Limpieza (Sólo modelos SR130 y SR160) 7-79
Filtro y líquido hidráulico 7-66
Fluidos y lubricantes 7-11, 9-1
Funcionamiento con temperaturas extremas 4-5
Funcionamiento de la máquina 4-10
Funcionamiento del cinturón de seguridad 3-5
Funcionamiento del motor 4-3
Funcionamiento en campo 6-7
Función de dos velocidades 3-28
Fusibles y relés 7-21

G

Giro con la máquina 3-8, 3-15, 3-20

I

Identificación de los interruptores de la columna izquierda 3-67
Identificación de productos 1-4
Indicaciones de seguridad 2-32
Instrucciones de funcionamiento 4-1
Interbloqueo hidráulico de la cuchara y el brazo del cargador 7-42
Interruptor de control de patrón ISO o H 3-70

L

Limpieza de cadenas y componentes 7-36
Limpieza de la máquina 7-4
Luces de la máquina 3-71
Luna de la ventana de la cabina 3-2

M

Mando del acelerador 4-7
Montaje y desmontaje de la puerta de la cabina 7-7
Motor sin potencia - control de bajada de los brazos de la cargadora 2-29

N

Nivel de aceite del motor 7-39
Nivel de aceite hidráulico 7-41
Nivel de refrigerante del motor 7-38
Normas de seguridad y definiciones de las palabras de las señales 2-1
Normativa de seguridad 2-2
Nota para el propietario 1-1

O

Operaciones de soldadura en la máquina 2-19
Orientación de la máquina 1-8

P

Parte superior (hombro) del cinturón de seguridad 3-6
Patrón de control estándar H 3-11
Patrón de control estándar ISO 3-12
Peso de los materiales 9-19
Pestillos de la puerta de la cabina 3-1
Piezas de plástico o resina 7-3
Precauciones de arranque y parada 2-13
Precauciones del cinturón de seguridad 2-14
Precauciones específicas para esta máquina 2-16

Prefiltro de combustible 7-48, 7-54
Preparación de la máquina tras el periodo de almacenamiento 7-86
Presión de los neumáticos y par de apriete de la tornillería de las ruedas 7-33, 7-50
Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - máquinas de elevación radial 2-20
Procedimiento de bloqueo de los brazos de la cargadora y de inclinación de la cabina - máquinas de elevación vertical 2-25
Procedimiento de la batería auxiliar 4-9
Programa de análisis de lubricación 7-3
Puntos de articulación de los brazos de la cargadora, pasadores del acoplador y pasadores de los cilindros . 7-40

R

Refrigerador del motor y refrigerador hidráulico 7-37
Refrigerante basado en la tecnología de ácidos orgánicos (OAT) 7-14
Regeneración automática 7-80
Regeneración manual 7-81
Rejillas de aire de la cabina 3-3

S

Salida de emergencia 2-30
Seguridad de la batería: comprobación y limpieza 7-8
Seguridad de los accesorios 2-10
Seguridad general antes del mantenimiento 7-1
Sistema de recirculación de escape (solo para modelos SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310) 7-78
Sistema de refrigeración del motor - Cambiar líquido - Sólo modelos SR130, SR160, SR175 y SV185 . . . 7-74
Sistema de refrigeración del motor - Cambiar líquido – SR210, SR240, SV280, TR270 y TR310 solo 7-76
Sistema hidráulico auxiliar de alto flujo 3-31
Sistema hidráulico auxiliar de caudal elevado mejorado 3-33
Sistema hidráulico auxiliar estándar 3-29
Sistemas de montaje de los accesorios hidráulicos 6-5
Sistemas de montaje de los accesorios mecánicos 6-1
Sujeciones del asiento - Verificar 7-45

T

Tablas de pares de apriete - Pares de apriete mínimos para montaje normal 9-22
Tablero de mandos 3-47
Tablero de mandos avanzado (AIC) 3-41
Tablero de mandos electrónico (EIC) 3-35
Telemático - Descripción general con Case SiteWatch™ 10-1
Tensión de la correa del alternador y del compresor del aire acondicionado (si está instalado) (solo para modelos SR130, SR160, SR175 y SV185) 7-35
Tornillería floja o dañada 7-83
Transporte de la máquina 5-1
Traslado de la máquina 3-14, 3-18
Traslado de la máquina 3-7

U

Unidades de medida y conversión 9-20

V

Viscosidad del aceite del motor 7-12
Viscosidad del aceite hidráulico 7-13

Sello del concesionario

CNH Industrial America LLC se reserva el derecho de realizar mejoras en el diseño y cambios en las especificaciones en cualquier momento sin previo aviso, sin que ello implique la responsabilidad de instalar los componentes modificados en las máquinas ya vendidas. Las especificaciones, las descripciones y las ilustraciones del material que aquí se proporciona tienen la máxima precisión en este momento, pero pueden variar sin previo aviso.

La disponibilidad de algunos modelos y equipos variará en función del país en el que se vaya a utilizar la máquina. Para obtener información exacta sobre un producto concreto, consulte a su concesionario Case.

© 2016 CNH Industrial America LLC. Reservados todos los derechos.

Case es una marca registrada en Estados Unidos y muchos otros países, cuyo propietario o licenciatario es CNH Industrial N.V., sus sociedades filiales o sus asociadas.

Todas las marcas mencionadas en el presente documento relacionadas con productos y/o servicios de sociedades, cuyo propietario o licenciatario es una sociedad distinta a CNH Industrial N.V., sus filiales o sus asociadas, son propiedad de dichas sociedades.

CASE CONSTRUCTION

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2025**

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

4. Número de formulario

48202500101200 5-9

Importador

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

13 . Dirección	15 . Teléfono	12 . Cód. Admón.	16 . Cód. Dpto	17 . Cód. Ciudad Municipio
DG 16 96 G 85 FONTIBON	4926260	48	11	001

Declarante

24 . Número de Identificación Tributaria (NIT)	25 . DV.	26 . Razón social del declarante autorizado	27 . Tipo usuario	28 . Cód. usuario
830008623	6	AGENCIA DE ADUANAS HECADUANAS SAS NIVEL 1	26	0261

29 . Número documento de identificación	30 . Apellidos y nombres
45547490	CABRERA MACIAS ERIKA PATRICIA

31 . Clase Importador	32 . Tipo declaración	33 . Cod.	34 .No.Formulario Anterior	35 . Año - Mes - Día	36 . Cod. Admón.	37 . Declaración de Exportación	38 . Año - Mes - Día	39 . Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40 . Cod. lugar ingreso de las mercancías	41 . Cod. Depósito	42 . Manifiesto de carga	43 . Año - Mes - Día	44 . Documento de transporte	45 . Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918861854	2025 - 11 - 18	No. HBOL480	2025 - 07 - 18

46 . Nombre exportador o proveedor en el exterior	47 . Ciudad	48 . Cod.País Exportador
		767

49 . Dirección exportador o proveedor en el exterior	50 . E-mail

51 . No. de factura	52 . Año - Mes - Día	53 . Cod. país procedencia	54 . Cod. Modo Transporte	55 . Código de Bandera	56 . Cod. Depto destino	57 . Empresa transportadora	58 . Tasa de cambio $ cvs.
2551030031	2025 - 06 - 30	249	1	741	11	FRONTIER AGENCIA MARITIMA DEL CARIBE SAS	

S	59 . Subpartida arancelaria	60 . Cod. Complementario	61 . Cod. Suplementario	62 . Cod. Modalidad	63 . No. cuotas o meses	64 . Valor cuota USD	65 . Periodicidad del pago de la cuota	66 . Cod. país de origen	67 . Cod. Acuerdo
	8429510000	XX	XX	C202	XX	XXXX	XX	249	XXX

68 . Forma de pago de la importación	69 . Tipo de importación	70 . Cod. país compra	71 . Peso bruto kgs. dcms.	72 . Peso neto kgs. dcms.	73 . Código embalaje	74 . No. bultos	75 . Subpartidas	76 . Cod. unidad comercial	77 . Cantidad dcms.
01	01	767	3.656.00	3.656.00	YY	4	1	u	1.00

78 .Valor FOB USD	79 . Valor fletes USD
80 . Valor Seguros USD	**81 . Valor Otros Gastos USD**
82 . Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83 . Ajuste valor USD**

84 . Valor aduana USD	85 . Código registro o licencia	86 . Número
	R	50212411

87 . Cod. oficina	88 . Año	89 . Programa No	90 . Cód Interno del Producto
3	2025	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93	94 0	95 0	96 0.00
I.V.A.	97 5.00	98	99	100 0	101 0.00
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0.00
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0.00
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0.00
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126 0.00

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

DO 211273525. Operador economico: OE0346. Pedido Tramite: MQ629. Declaracion(1-4). NACIONALIZACION PARCIAL 2, SALEN 4 BULTOS DE 1 2, REG-50212411-20251111N, Fecha Aprobación 2025-11-11 Fecha Vigencia 2026-11-11, Número Visto Bueno: VANLA-25-29079, Fecha aprob ación o: 2025-11-10,, NOS ACOGEMOS A LA RESOLUCION 057 DEL 13 DE ABRIL DEL 2015, . NOS ACOGEMOS A LA RESOLUCION 46 DE 2019, ARTIC ULO 124 NUMERAL 4.1, MODIFICADO POR LA RESOLUCION 039 DE 2021, ARTICULO 41 NUMERAL 4.1 //CON PARTES Y ACCESORIOS PARA SU INSTALAC ION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO,TASA DOLAR: 3719.6. Cant (1) Unidades o artículos Producto: MINICARGADOR FRONTAL SOBRE RUEDAS. Marca: CASE. Modelo: SR240. Referencia: SR240B-RG-CE-NA. Serial: NSM464948. Uso o destino: INDUSTRIAL PARA REALIZ(continúa al respaldo)

127 . Valor pagos anteriores: 0	128 . Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130 . Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131 . Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132 . No. Aceptación declaración 482025001012005 133. Feha: 202511 19

134 . Levante No. 482025000624623	135 . Fecha	Firma funcionario responsable	136 . Nombre 137 . C.C. No.
	2025 - 11 - 19		

Firma declarante	997 . Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	**980 . Pago Total $** **0** 996 . Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92482504064524 Fecha presentación 2025-11-19 16:01:54 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 2025-11-19 16:04:05

Powered by CamScanner

DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales REPÚBLICA DE COLOMBIA	**Declaración de Importación**	Aceptación : **482025001012005-9** Subpartida : **8429510000** Página 1 de 1

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

AR EXCAVACION Y MOVIMIENTOS DE TIERRA. OTRA INFORMACION: TIPO MODELO Y DESIGNACION SR240B LOADER. S/N CHASIS: JAFSR240CSM464948,, MARCA MOTOR: FPT, MODELO MOTOR: F5HFL463A*G, S/N MOTOR: 001077902, COLOR: NARANJA, PAIS DE ORIGEN: ESTADOS UNIDOS, AÑO DE FABRICACION: 2025, AÑO MODELO: 2026, familia de motor según CEPD: RFPXL03.4BSD. FUERA DE LA RED DE CARRETERAS. Nombre del modelo del CEPD: SR240. Código de identificación según CEPD: SR240H. IDENTIFICACIÓN DE MOTOR, Año de fabricación 2024. Marca del modelo: FPT INDUSTRIAL S.P.A. Designación del motor según CEPD: RFPXL03.4BSD. Potencia neta (kW) según CEPD: 55, CEPD No. 29991 DEL 31/10/2025. MERCANCIA NUEVA. //XXXX

Bogotá 05/03/26

A QUIEN INTERESE

Partequipos Maquinaria SAS certifica que el MINICARGADOR SR240B SN JAFSR240CSM464948 año 2026, fue alistado en las instalaciones de nuestra compañía y fue entregado en perfectas condiciones operativas a nuestro usuario final INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO SAS, Durante el alistamiento se hicieron los siguientes trabajos

- Lavado general del equipo
- Alistamiento eléctrico
- Alistamiento hidráulico
- Alistamiento mecánico.

Para una correcta mantención del equipo se deberán efectuar rutinas de mantenimiento preventivo cada 250 horas de operación las cuales variarán de actividades de acuerdo al horómetro acumulado del equipo.

NOTA: el equipo que entregamos es un equipo nuevo, con garantía de 1 año o 2000 horas lo primero que ocurra.

Agradecemos su atención

John Estrada
Director de Servicio Postventa
CN230-49518
Cel:3112849366

PARTEQUIPOS

Operador Tecnologico
factura sas
NIT: 900399741-7
SOFTWARE PL-Cele9

PARTEQUIPOS MAQUINARIA SAS
NIT: 830.116.807-7
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
RESPONSABLE DE IVA
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA 4659

CLIENTE: 901798937-9
INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO S.A.S.

Dirección Factura:	Dirección Destino:
CL 53 B SUR NO. 35 A 89 B / SAN VICENTE BOGOTÁ	CL 53 B SUR NO. 35 A 89 B / SAN VICENTE BOGOTÁ

FECHA GENERACION	FECHA VENCIMIENTO	FACT. DE VENTA
25/02/2026	25/02/2026	MEDF 5606096
FECHA EXPEDICION	25/02/2026	
VENDEDOR: FELIPE MORENO	CLIENTE: 901798937-9	TEL. CLIENTE: 3188404721
ORDEN DEL CLIENTE	CONDICION DE PAGO: CONTADO	MEDIO DE PAGO: Trasferencia

REFERENCIA	DESCRIPCION	% DTO	Un/M	CANTID	IVA	PRECIO UNITARIO	TOTAL
SR240B-N	MINICARGADOR CASE SR240B-N Sobre NEUMATICOS Serial: JAFSR240CSM464948 Año Fabricacion: 2025 Año Modelo: 2026 Serial Motor: 001077902 Marca Motor: FPT Color: NARANJA	0,00	UNID	1,00	IVAVT 5	201.904.762,00	201.904.762,00

MINICARGADOR CASE SR240B-N Sobre NEUMATICOS Serial: JAFSR240CSM464948 Año Fabricacion: 2025 Año Modelo: 2026 Serial Motor: 001077902 Marca Motor: FPT Color:

Subtotal:		201.904.762,00
Descuento:		0,00
Total IVA:		10.095.238,10
Retefuente:		0,00
Valor Total:	COP	212.000.000,00

Recargo del interés legal vigente por pago posterior al vencimiento y 10% por cheques devueltos.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES EN ICA EN LA CIUDAD DE BOGOTA
Esta Factura es un titulo valor según Ley 1231 de 2008
Autorretenedores de ICA en el municipio Itagüí según resolución 201713

FIRMA CLIENTE	FIRMA Y SELLO CARTERA

Numeración Autorizada por la DIAN Según Resolución No. 18764102252584 del 28/11/2025 al 28/11/2027 de MEDF5-5.006.001,00 al MEDF5-5.006.000,00

REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURA ELECTRONICA

CUFE: a814fb8344347099f6490032826b25a74efa781774426a7b1eb8038890cf7961c1881eb7a53da28d936dfe55ad21071f

BOGOTA Calle 17a #60b-35 PBX (1)4026269/ Calle 6#28a-03 PBX (1)4026260
MEDELLIN Calle 30 #41-30 Itagüí PBX (4)448 58 78/Carrera 51 #32-109 PBX (4)444 96 60

Powered by CamScanner

PARTEQUIPOS	MERCADEO Y VENTAS ACTA DE ENTREGA DE MINICARGADOR	CODIGO:	FO_MYV_
		FECHA DE VIGENCIA:	24/1/2014
		CONTRATO No.	ER19-2025

DATOS ESPECIFICOS

FECHA DE ENTREGA	jueves, 5 de marzo de 2026		
SITIO DE ENTREGA	PARTEQUIPOS BOGOTA		
PROPIETARIO	INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO SAS		
TELÉFONO CELULAR	3180404721	TELÉFONO FIJO	
DIRECCIÒN	CALLE 7 # 2 - 01		
CORREO ELECTRÒNICO	innovarconstruccionescastillo@gmail.com		

IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO

TIPO DE MAQUINA	MINICARGADOR	MARCA	CASE	MODELO	SR240B
AÑO DE FABRICACIÓN	2026	SERIAL	464948	HOROMETRO	
MOTOR		SERIAL			
MANIFIESTO		No. POLIZA TODORIESGO			

NOTA: Marque con una X los items satisfactorios de acuerdo con la entrega del producto

	ESTRUCTURA SUPERIOR		
X	CABINA ABIERTA	X	BRAZO
X	SEGURO OPERADOR	X	CUCHILLA DE CARGADOR
X	BOCINA	X	CUCHARON CARGADORA
X	PANEL DE CONTROL	X	CILINDROS DE CUCHARON
X	CONTROLES	X	CILINDROS DE CARGADOR
X	BATERIA	X	SEGURO DE CILINDRO
X	LUCES DE TRABAJO	X	GRASERAS
X	MOTOR DIESEL	X	LATONERIA Y PINTURA
X	RADIADOR	X	GPS INSTALADO
X	LLANTAS	X	CINTURON DE SEGURIDAD
	NIVELES DE FLUIDOS		
X	MOTOR	X	PASADORES
X	CADENAS	X	GRASA DE ARTICULACION
X	HIDRAULICO	X	LIQUIDO REFRIGERANTE

FIRMA DE QUIEN RECIBE

ADICIONALES:

OBSERVACIONES:

Con la presente acta hago constar que la firma PARTEQUIPOS MAQUINARIA S.A. ha cumplido con la entrega de la maquina: MINICARGADOR SR240B, con serie 464948, en perfectas condiciones de funcionamiento.

DATOS DEL PROVEEDOR

EMPRESA	PARTEQUIPOS MAQUINARIA S.A	NIT	830116807-7

DATOS CONTACTOS

COMERCIAL	FELIPE MORENO	CEL 3154389092
SERVICIO		
REPUESTOS		

FELIPE MORENO MONTOYA
VENDEDOR
C.C 13872932

CLIENTE
C.C. 1105610003

Powered by CamScanner

PARTEQUIPOS

TERMINOS DE GARANTIA DE PRODUCTO
Línea de Construcción – Equipo Nuevo

Cliente_____ Equipo_____Modelo_____Serie_____Año___
Horas_____Periodo de Garantía_____Fecha Entrega _____

PARTEQUIPOS MAQUINARIA S.A.S. como representante y Distribuidor en Colombia de la maquinaria **CASE, LINK BELT, AMMAN, YANMAR Y LIUGONG** garantizan los productos nuevos comercializados de estas marcas, por defectos de calidad del material o defectos de su fabricación.

Basado en el análisis técnico efectuado por **EL SERVICIO TECNICO AUTORIZADO DE PARTEQUIPOS**, donde se establezca que la causa de la falla o daño fue debida a un defecto de calidad del material o de fabricación, el Distribuidor a su criterio reparara o cambiara el componente basado según los siguientes términos:

I. CONCEPTOS CUBIERTOS POR GARANTIA

1.1 La mano de obra por reparaciones que sean consideradas garantía.
1.2 La mano de obra en las revisiones o cambios (campañas de de mejora del producto) exigidas por el fabricante.
1.3 Los repuestos empleados para las reparaciones siempre y cuando el daño se deba a defectos de material o fabricación.
1.4 Los desplazamientos del técnico durante las primeras 250 Hrs de la garantía o 3 meses calendario a partir de la fecha de entrega, siempre y cuando el equipo se encuentre dentro del perímetro de un radio de distancia no mayor a 150 Kms de las ciudades donde el Distribuidor cuenta con sede propia. Si la falla no es atribuible a una garantía de producto, el cliente debe asumir estos costos de desplazamiento.

II. CONCEPTOS NO CUBIERTOS POR GARANTIA

2.1 Los daños originados por mal uso del equipo, operación inadecuada, aplicación incorrecta del equipo, uso irresponsable u operación por sobrecargas más allá de los límites del equipo, problemas ocasionados por mantenimientos impropiados, accidentes, almacenamiento incorrecto, desastres naturales, continuar operando la maquina después de establecer que tienen una falla o daño, modificaciones o alteraciones hechas sin autorización por parte del Distribuidor.
2.2 Los daños generados por su inconveniencia o sobrecapacidad para la máquina por la instalación de accesorios, herramientas adicionales o equipos portadores.
2.3 Los elementos de desgaste como carriles, ruedas tensoras, cadenas, llantas, baldes, bujes y pasadores, dientes, cuchillas, correas, bandas, etc.
2.4 Las reparaciones básicas en componentes como O'rings, sellos, empaques, mangueras, etc.
2.5 Consumibles como filtros, bombillos, baterías, fluidos, pintura, etc.
2.6 El lucros cesantes o pérdidas de producción.
2.7 Los gastos requeridos por el desplazamiento y sostenimiento de los técnicos para llegar al lugar de la maquina a realizar la evaluación y diagnóstico de las solicitudes de garantía de producto solicitadas por el cliente.
2.8 Los gastos de desplazamiento de repuestos y/o herramientas o equipos de apoyo, para la realización del diagnóstico y para la ejecución de los trabajos.
2.9 El transporte de la maquina si para su intervención debe ser trasladada a los talleres del Distribuidor.

III. RESPONSABILIDADES DEL CLIENTE

3.1 Operar de manera adecuada el equipo de acuerdo con lo registrado en el manual de operaciones y a las recomendaciones hechas por el Distribuidor de la marca en su entrega.
3.2 Realizar los mantenimientos preventivos usando repuestos originales y fluidos que cumplan con las especificaciones técnicas de acuerdo con lo estipulado en el manual de operación y a las recomendaciones hechas por el fabricante.
3.3 Emplear los repuestos originales y mano de obra calificada del Distribuidor de la marca cuando se realizar reparaciones durante el periodo de garantía.
3.4 No realizar modificaciones sobre la maquina salvo que estas cuenten con la aprobación del fabricante del equipo.
3.5 Reportar de inmediato, cuando el equipo presenta un daño o mal comportamiento durante la operación.
3.6 Conservar los registros (reportes técnicos y facturas de las compras realizadas) para los mantenimientos preventivos.
3.7 Suministrar equipos de apoyo necesarios para el manejo de cargas y trabajos especiales cuando se requieran durante una labor de mantenimiento.
3.8 Pagar los costos de traslado de los repuestos de peso o volumen alto.
3.9 Pagar los costos por repuestos, mano de obra y desplazamiento cuando se determine que el problema reportado no corresponde a un defecto por garantía.
3.10 Entregar al Distribuidor los repuestos que sean cambiados por garantía o que sea motivo de análisis.
3.11 Garantizar que cualquier accesorio (martillo, grapa, ripper, etc) que sea instalado en la maquina sea apropiado para el equipo y debidamente instalado con los parámetros del fabricante de la máquina. , de igual manera el accesorio instalado debe garantizar su cumplimiento con las especificaciones técnicas requeridas.

IV. RESPONSABILIDADES DEL DISTRIBUIDOR DE LA MARCA

4.1 Es responsabilidad del Distribuidor de la marca reportar ante el fabricante del equipo, las reparaciones y los reemplazos de las partes que hayan fallado por defectos de material o defectos de fabricación dentro del periodo de garantía establecido.
4.2 Es responsabilidad del Distribuidor, entregar y capacitar al cliente en el conocimiento y operación de la maquina nueva en las ciudades que el Distribuidor cuenta con sede propia, basado en las recomendaciones descritas del manual de operación.
4.3 Es responsabilidad del Distribuidor registrar el equipo ante el fabricante al momento de entra en operación.
4.4 Es responsabilidad del Distribuidor informar al cliente cuando haya alguna modificación y/o mejora de fábrica.
4.5 Entregar un reporte técnico de campo cuando se realiza alguna intervención sobre el equipo.
4.6 Es responsabilidad del Distribuidor informar por escrito al cliente los motivos por los cuales una garantía no ha sido aprobada.

MARCA	MAQUINA	PERIODO GARANTIA
CASE	EXCAVADORAS	1 AÑO / 4000 HRs
	OTRAS MAQUINAS	1 AÑO / 2000 HRs
LINK BELT	EXCAVADORAS	1 AÑO / 4000 HRs
HITACHI NUEVA	EXCAVADORAS ZX140	6 MESES
HITACHI NUEVA	EXCAVADORAS ZX130 & ZX200	1 AÑO O 3.000 HORAS

MARCA	MAQUINA	PERIODO GARANTIA
LIUGONG	TODOS LOS EQUIPOS	1 AÑO / 2000 HRs
AMMAN	VIBROCOMPACTADOR	1 AÑO / 1000 HRs
YANMAR	MINIEXCAVADORAS	1 AÑO / 1000 HRs
OKADA	MARTILLOS	6 MESES
VARIOS	ADITAMENTOS	6 MESES

Nombre, Firma y No. Cedula y Huella Asesor

Nombre, Firma y No. Cedula y Huella Cliente

Powered by CamScanner

Rastrack S.A.S.
Administración Satelital de Vehículos

CERTIFICACIÓN

RASTRACK S.A.S. con NIT 830.126.626-3 certifica que la empresa FINANCIAMOS SU MAQUINA S A S con identificación No. 900761625, posee un dispositivo de Monitoreo y Localización 4G en la máquina relacionada a continuación:

CHASSIS	CLASE	MARCA	MOTOR	SERIAL GPS
JAFSR240CSM464948	MINICARGADOR FRONTAL	CASE	001077902	RAS90CK16957

CHASSIS	INSTALACION	IMEI GPS	TIPO DE DISPOSITIVO	ORIGEN DEL GPS
JAFSR240CSM464948	Instalada 03-03-2026	863238078223684	4G	IMPORTADO

PAGINA: www.rastrack.com - opción ingreso - Rastrack Plus
USUARIO: INNOVAR
CLAVE: INNOVAR*

Estimado Cliente: para efectos de movilización de maquinaria amarilla, recuerde validar antes de iniciar el viaje, que su equipo de monitoreo se encuentra reportando y que su máquina cuente con la placa de identificación de monitoreo Rastrack.

Se expide el día martes 03 de marzo de 2026

Cordialmente,

Daniela Zamora

Daniela Zamora
Servicio al cliente
Rastrack S.A.S

Rastrack S.A.S
NIT. 830.126.626-3

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICA

Que **FINANCIAMOS SU MAQUINA S.A.S** tiene suscrita la póliza de seguro de Todo Riego Contratista con Número de póliza: **1002458** la cual cuenta con las siguientes características y coberturas.

RAMO: Todo Riego Contratista (Maquinaria)
TOMADOR: FINMAQ S.A.S NIT 900.761.625-2
ASEGURADO: FINMAQ S.A.S NIT 900.761.625-2 Y/O QUIEN ACREDITE LA PROPIEDAD
BENEFICIARIO: FINMAQ S.A.S NIT 900.761.625-2 Y/O QUIEN ACREDITE LA PROPIEDAD

Vigencia: Doce (12) meses, contados a partir del 03 de Marzo de 2026 a las 00:00 hasta el 15 de diciembre 2026 a las 00:00.

Actividad: empresa financiera que acompaña la adquisición de activos productivos para empresas y personas naturales

Interés asegurado: Equipo y Maquinaria propiedad del asegurado, o que se encuentren bajo su cuidado, tenencia y control, mientras estén dentro de los predios del asegurado, o en la ubicación descrita en la póliza y sus condiciones particulares, mientras se encuentren en funcionamiento o inactivos, así como durante su desmontaje y montaje subsiguiente, efectuados para su limpieza, mantenimiento, revisión y/o reparación.

A solicitud del asegurado, se certifica que la póliza vigente ampara el siguiente equipo:

MINICARGADOR	CASE	SR240B-N	2026	1077902	NSM464948	$ 212.000.000	INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO S.A.S.	901798937-9

se expide a los (03) días del mes de marzo del año 2026, en la ciudad de Bogotá D.C. así mismo se ratifica que el presente documento no amplía, altera o modifica los términos y condiciones del contrato de seguros arriba descrito, condiciones que prevalecerán en todo momento.

Cordialmente,

PREVISORA
NIT. 860.002.400-2

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
Centro Empresarial Corporativo
Elaboro: PENAGM

INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO SAS
NIT: 901.798.937-9
CREADA BAJO MATRICULA NO. 03779918 DEL 09 DE FEBRERO DE 2024

BOGOTÁ D.C 4 DE MARZO DEL 2026

A QUIEN INTERESE

Yo, Ernesto Castillo Galeano como representante de la empresa Inovar Construcciones Castillo con número de 1.005.690.003, me hago responsable del mantenimiento de la maquina MINICARGADOR SR240B SN JAFSR240CSM464948 MODELO 2026, en realizar los respectivos mantenimientos preventivos y correctivos en los tiempos establecidos cada 250 horas.

Se expide en la ciudad de Bogotá a los cuatro (04) días del mes de marzo del año 2026.



Atentamente.

ERNESTO CASTILLO GALEANO

1.105.690.003


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
NO. 6791987
CAICEDO ESPINOZA
REINALDO ANTONIO
COL
VEN M
29690347
03-11-2001
08-06-2022 BOGOTA D.C.
30-05-2031
Reinaldo


E2007739
MIGRACIÓN
IPCOL6791987<<3<<<<<<<<<<<<<<<
0111034M3105308VENE2007739<<<2
CAICEDO<ESPINOZA<<REINALDO<ANT

Medellín, 16 de Febrero 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
X6791987	CAICEDO ESPINOZA REINALDO ANTONIO	11/07/2025		4292g208	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743339792604738108

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 10:35:08 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.245, 192.230.104.13, 172.16.42.57

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) REINALDO ANTONIO CAICEDO ESPINOZA identificado(a) con PT. 6791987 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2025/08/10**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**
Categoria:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 17 días del mes de 02 del año 2026.

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.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **REINALDO ANTONIO CAICEDO ESPINOZA** identificado/a con documento de identidad **Permiso Protección Temporal** número **6791987,** se encuentra afiliado/a desde **10/07/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 16 de Febrero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: PT
No. de Identificación	: 6791987
Nombre	: REINALDO ANTONIO CAICEDO ESPINOZA
Empresa/Contratante	: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901454513
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/02/16
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/01/07
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

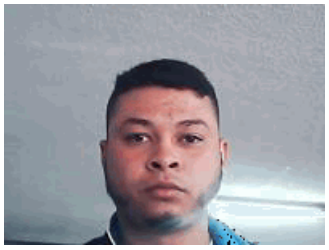
Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código OJdIZaBpH

Vigilado Supersubsidio



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202507864

Se certifica que al señor(a):	**REINALDO ANTONIO CAICEDO ESPINOSA**
Identificado(a) con documento:	**PTP 6791987**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **ESPIROMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PREOCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS**
Cargo:	**AYUDANTE**
Fecha:	**09/07/2025**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

-

Recomendaciones laborales:

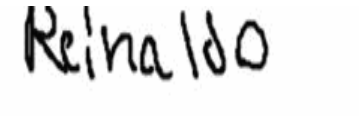
-APTO PARA EL CARGO QUE DESEMPEÑA.
-USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL REQUERIDOS.
-AUTOCUIDADO, PROPENDER POR LA REALIZACION DE ACTOS SEGUROS.
-HIGIENE POSTURAL.
-REALIZAR CAMBIOS DE POSTURA CADA 2 HORAS.
-MANTENER ANGULOS DE CONFORT EN EXTREMIDADES Y COLUMNA VERTEBRAL.
-PAUSAS ACTIVAS.
-CAPACITACIÓN PARA EL MANEJO ADECUADO DE CARGAS.
-EVITAR EXPOSICION A NIVELES ELEVADOS DE RUIDO SIN LA ADECUADA PROTECCION AUDITIVA.
-CUMPLIR LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA.
-CONTROL MEDICO DE SST ANUAL O, ACORDE AL PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA.

Recomendaciones generales:

-CITA MÉDICA GENERAL E.P.S. PARA CONTROL DE PESO.
-EJERCICIO FISICO Y RECREATIVO, EN FORMA REGULAR.
-DIETA BAJA EN GRASAS



DRA. LIZETH MAHECHA BALLESTAS
MEDICO ESPECIALISA EN SALUD OCUPACIONAL
LM 1143388561



REINALDO ANTONIO CAICEDO ESPINOSA
PTP 6791987

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones


REPUBLICA DE COLOMBIA
3.118.987
CORREDOR AGUILAR
FELICIANO


FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1966
VILLAGOMEZ
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O-
M
SEXO
05-DIC-1983 VILLAGOMEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Medellín, 16 de Febrero 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C3118987	CORREDOR AGUILAR FELICIANO	21/09/2025		129O2082	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743339792604744953

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 12:29:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.245, 192.230.104.13, 172.16.42.57

Bogotá, Febrero / 17 de 2026

Señor (a): FELICIANO CORREDOR AGUILAR
CC. 3118987
CR 46C 71 75SUR
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Mayo / 1 de 2013, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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:

FELICIANO CORREDOR AGUILAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **3.118.987**, 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

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 16 de Febrero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 3118987
Nombre	: FELICIANO CORREDOR AGUILAR
Empresa/Contratante	: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901454513
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/02/16
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/01/05
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código WkgcQAl4H

Vigilado Supersubsidio

IPS CUMBRE SALUD OCUPACIONAL
NIT: 901128070-5
licencia de salud ocupacional RESOLUCION 3786 de 11/08/2020
Estamos ubicados en la calle 71 21-44 piso 1
Teléfono fijo: 300 10 94 • Teléfono móvil: 3216942297 - 3013829000

VALIDE AQUÍ

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



FECHA: 2025-09-18 10:30:32 **HORA INICIO:** 7:00

NOMBRE: FELICIANO CORREDOR AGUILAR **DOCUMENTO:** CC 3118987

EDAD: 58 Años 10 Meses 25 Dias

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

CARGO: AYUDANTE DE OBRA

TIPO DE EXAMEN **INGRESO:** ☑ **RETIRO:** ☐ **PERIODICO:** ☐ **ALTURAS:** ☐ **ESPACIOS CONFINADOS** ☐

EVALUACIONES Y/O PRUEBAS DIAGNOSTICO REALIZADAS

ANALISIS: La certificación de las condiciones de salud para realizar trabajos en alturas, está reglamentada por las Resoluciones 2346 de 2007 y 4272 de 2021 del Ministerio de Trabajo y establece que todo trabajador que vaya a realizar este tipo de tareas se debe realizar un Examen Médico Ocupacional para certificar la conformidad con los requisitos establecidos.

APTITUD PARA EL CARGO:

APTO PARA EL CARGO, APTO ALTURAS CON RECOMENDACIONES VISUALES CONCEPTO SE EMITE CON BASE EN HALLAZGOS ENCONTRADOS EN EVALUACION MEDICA REALIZADA EL DIA DE HOY Y EN INFORMACION APORTADA POR EL TRABAJADORY/O EMPRESA CONTRATANTE/PACIENTE SIN LIMITACIONES NIRESTRICCIONESPARAELCARGO

AUDIOMETRIA: NORMAL

OPTOMETRIA / VISIOMETRIA: CON HALLAZGO

ESPIROMETRIA: NORMAL

EXAMEN OSTEOMUSCULAR: NORMAL

PSICOLOGIA OCUPACIONAL: NO SE EXPLORA

COMPLEMENTARIOS: NO SE EXPLORA

LABORATORIO CLINICO: NO SE EXPLORA

OTROS:

RECOMENDACIONES GENERALES

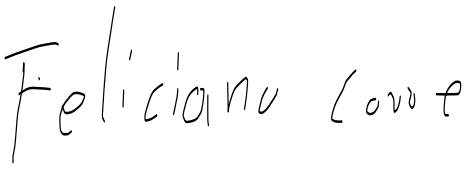
RECOMENDACIONES	SI/NO	RECOMENDACIONES	SI/NO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SI	ACTIVIDAD FISICA	SI
PAUSAS ACTIVAS	SI	MANEJO DE CARGAS O POSTURAS	SI
HIGIENE POSTURAL	SI	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	NO
RECOMENDACIONES DIETARIAS	SI	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS	NO
MANEJO PSICOLABORAL	NO	REMITIR A LA EPS	NO
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	SI	REMITIR A LA ARL	NO

OTRAS :

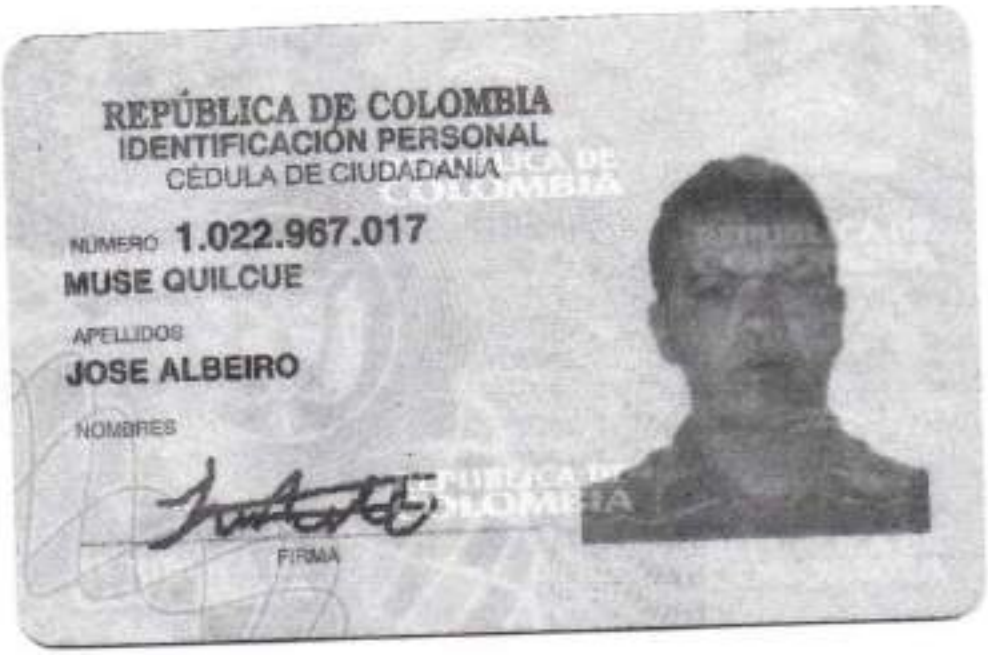
SE RECOMIENDA USO DE CORRECCION OPTICA PARA ACTIVIDADESQ UE REQUIERAN VICION PROXIMA. CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA EN SU EPS.HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BAJA EN GRASA Y AZUCARES), REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 45 MIN DIARIOS. TENER ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO, USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. CONTROLES PERIÓDICOS OCUPACIONALES. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA.

RESTRICCIONES MEDICAS :

OBSERVACIONES:

MEDICO	FIRMA ASPIRANTE O TRABAJADOR	HUELLA
		

Consentimiento informado del aspirante o trabajador: Autorizo al doctor(a) abajo mencionado(a) a realizar en mí, examen médico ocupacional registrado en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico. Entiendo que esta prueba es voluntaria y no he omitido sobre mi estado de salud.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.022.967.017**

MUSE QUILCUE

APELLIDOS

JOSE ALBEIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1991**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-MAR-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01071080-M-1022967017-20190402 **00650**70199A 1 9907650995

Medellín, 16 de Febrero 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1022967017	MUSE QUILCUE JOSE ALBEIRO	11/01/2026		17245N81	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743339792604737708

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 10:28:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.245, 192.230.104.13, 172.16.42.57

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) JOSE ALBEIRO MUSE QUILCUE identificado(a) con CC 1022967017 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2018

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUE?O**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes 2 del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



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 ALBEIRO MUSE QUILCUE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.967.017**, 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:

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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 16 de Febrero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1022967017
Nombre	: JOSE ALBEIRO MUSE QUILCUE
Empresa/Contratante	: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901454513
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/02/16
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/01/11
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Fecha Afiliación	Parentesco	Categoria	Recibe Subsidio	Valor	Ult. Subsidio	Estado
MARIA GLADYS MUSE QUILCUE	39685897	20260216	PA	A	NO	0	--	AF
AIXA VALENTINA MUSE CANAS	1022973026	20260216	HI	A	SI	65100	202512	AF

Vigilado Supersubsidio

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código pc4yuAjj0

YURI ALEXANDRA MUSE TAPIERO	1106786175	20260216	HI	A	SI	65100	202512	AF

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

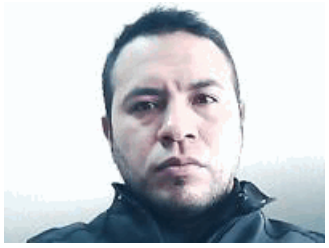
Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código pc4yuAjj0

Vigilado Supersubsidio



CERTIFICADO DE EXAMEN PERIODICO

ALIADOS SALUD OCUPACIONAL SAS.
Nit: 830.082.968-6
Licencia Salud Ocupacional Resolución No. 7095/2015
202503477

Se certifica que al señor(a):	**JOSE MUSE QUILCUE**
Identificado(a) con documento:	**CC 1022967017**
Se le practicaron los exámenes:	**AUDIOMETRIA** **ESPIROMETRIA** **EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL** **VISIOMETRIA**
Tipo de exámen:	**PERIODICO - ENFASIS OSTEOMUSCULAR**
Empresa:	**CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS**
Cargo:	**AYUDANTE DE OBRA**
Fecha:	**04/03/2025**

Los exámenes arrojaron como resultado: **APTO SIN RESTRICCIÓN**

Restricciones:

.

Recomendaciones laborales:

HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA – EJERCICIO DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS) – USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

EXAMEN MÉDICO REALIZADO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

- **PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN EL CARGO.**

_SEGUIMIENTO A USO ADECUADO DE TAPABOCAS CON AJUSTE NASAL ESPACIOS CERRADOS (TIPO QUIRURGICO)

*** SE RECOMIENDA REALIZAR EXAMEN PERIODICO DE SALUD OCUPACIONAL SEGÚN PROGRAMACIÓN Y PROFESIOGRAMA DE LA EMPRESA**

- USO DE PROTECCION AUDITIVA, EVITAR RUIDO MAYOR O IGUAL A 85 DB DE MANERA CONTINUA – REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL – CONTROL AUDIOMETRÌA OCUPACIONAL ANUAL

Recomendaciones generales:

TRABAJADOR:

- ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR 3 – 5 VECES POR SEMANA: CAMINATA BUEN PASO, TROTE, GIMNASIO - CARDIO; CONTROL ANUAL OPTOMETRIA EPS

- USO DE TAPABOCAS INDICADO EN ESPACIOS CERRADOS – LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS CON AGUA Y JABÓN MÍNIMO 20 A 30 SEGUNDOS – CUMPLIMIENTO DE LAS DEMAS DISPOSICIONES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA

- DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS, HARINAS Y AZUCARES SIMPLES PARA EL CONTROL DEL PESO CORPORAL - BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, CONTROL NUTRICION EPS

Dr. Carlos Arturo Martínez Giffuni
Médico Especialista
en Salud Ocupacional
R.M. 79.143.545 - Lic. 4299 de 2020

DR. CARLOS ARTURO MARTINEZ GIFFUNI
MEDICO - ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA: 4299 DE 2020

JOSE MUSE QUILCUE
CC 1022967017

Certifico, que los datos aportados por mí en la presente historia clínica son verídicos y no he omitido información actual o de antecedentes de mi salud, me hago responsable de la misma conociendo las implicaciones legales; así mismo, he recibido información clara por parte del personal médico sobre el procedimiento realizado y he conocido el resultado para acatar las recomendaciones

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.333.256
RODRIGUEZ BURGOS

APELLIDOS
ALIRIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1968
TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-1987 TOCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-E7/9800-00033360-M-0074333256-20111004 0032813640102 30193447

Medellín, 17 de Febrero 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C74333256	RODRIGUEZ BURGOS ALIRIO	11/07/2021		y1362932	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743339792604853786

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 17/02/2026 14:56:26 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.34.245, 192.230.104.13, 172.16.42.57

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ALIRIO RODRIGUEZ BURGOS identificado(a) con CC 74333256 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/05/2014

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **VIVA 1A IPS**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes 2 del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ALIRIO RODRIGUEZ BURGOS identificado(a) con C.C No. 74.333.256 se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias desde el día 01 de mayo de 2002 y sus recursos están distribuidos como se detalla a continuación: El 20% en el FONDO CONSERVADOR desde el día 21 de julio de 2025, y el 80% de sus aportes en el FONDO MODERADO desde el día 21 de julio de 2025 .

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de febrero de 2026.

El presente certificado fue emitido como mensaje de datos y contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción Contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 748 4888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 17 de Febrero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 74333256
Nombre	: ALIRIO RODRIGUEZ BURGOS
Empresa/Contratante	: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901454513
Fecha de Afiliación a CCF	: 2021/07/10
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2021/07/09
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Fecha Afiliación	Parentesco	Categoria	Recibe Subsidio	Valor	Ult. Subsidio	Estado
NICOLE DAYANA RODRIGUEZ MONTOYA	1014228664	20210710	HI	A	NO	0	--	AF

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramirez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código YxhXtqC80

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

COSMOS SUPPORT SAS
Nit: 9005304667
Dirección: Calle 57 N 18 21
Teléfono: 321 510 9956
Email: info@clinicosmos.com
agendamiento@clinicosmos.com

Información General

No. ingreso	**24325**	**Fecha Impresión**	**13/01/2026**
Fecha Ingreso	**13/01/2026**	**Nombre**	**RODRIGUEZ BURGOS ALIRIO**
CC	**74333256**	**Sede**	**COSMOS SUPPORT**
Cargo	**OFICIAL**	**Tipo de examen**	**EXAMEN PERIODICO**
Fecha Nacimiento	**25/06/1968**	**Edad**	**57**
Dirección	**BOGOTA**	**Teléfono**	**3217535558**
Estado Civil	**Unión libre**	**# Hijos**	**3**



Empresa a Laborar	**CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS**	**Fecha de salida**	**13/01/2026**
Nombre Acompañante			

Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	NORMAL	PERFIL LIPÍDICO	NORMAL
AUDIOMETRÍA:	NORMAL	ESPIROMETRIA	NORMAL
OPTOMETRÍA:	NORMAL	GLICEMIA SIMPLE	NORMAL

Certificación de Aptitud

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR: **SIN RECOMENDACIONES NI RESTRICCIONES.**
ALTURAS: **APTO SIN RESTRICCIONES..**
ESPACIOS CONFINADOS: **APTO SIN RESTRICCIONES..**

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **ALTURAS:** Capacitación y certificación de alturas.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: RODRIGO ALEJANDRO MÉNDEZ G
CC: 1.032.395.042
Registro Médico: 1.032.395.042

Dr. Rodrigo Alejandro Méndez G.
Especialista en seguridad y salud en el trabajo
R.M. 1.032.395.042
unab

Firma del trabajador: RODRIGUEZ BURGOS ALIRIO
CC:CC74333256

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
79.857.917



APELLIDOS / NOMBRES
VEGA MARROQUIN
JAVIER ELIFONSO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
12-AGO-1974
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-FEB-1993

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
BOGOTA D.C. - LOS MARTIRES BOGOTA DC

OFICINA DE ENTREGA
BOGOTA D.C. - LOS MARTIRES BOGOTA DC

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 26-ENE-2024

8508957340
26-JUL-2023

Medellín, 10 de Marzo 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C79857917	VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO	14/01/2025		210m2274	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743339792606947368

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 10/03/2026 13:09:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.154.33.105, 192.230.104.4, 172.16.42.57

BOGOTA, Marzo 9 de 2026

Señor:

VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO

CC. 79857917CR 137A 132 20 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 16 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO	79857917	C	May-16-2023	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS	79857917	Dependiente	CERRADO
CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS	79857917	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAVIER ELIFONSO VEGA MARROQUIN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79857917,** se encuentra afiliado/a desde **07/09/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 10 de Marzo de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 79857917
Nombre	: JAVIER ELIFONSO VEGA MARROQUIN
Empresa/Contratante	: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901454513
Fecha de Afiliación a CCF	: 2025/01/14
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2025/01/14
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código 3zRkkThyH

Vigilado Supersubsidio

CUMBRE SALUD OCUPACIONAL SAS.

NIT. 901.128.070-5 LSO NO. 3786 DEL 11/08/2020
CLL 71 #21 – 44 PISO 1 || Teléfono: 3216942297 – 3013829000
CIUDAD: BOGOTA D.C. **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA

VALIDE AQUÍ

NUM.HISTORIA 79857917 **FECHA:** 2026-03-10 08:52:00 **HORA INICIO:** 8:52 **HORA FIN:** 8:52



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

NOMBRE: JAVIER ELIFONSO VEGA MARROQUIN
ID: CC 79857917
FECHA DE NACIMIENTO: 1974-08-12
EDAD:51 Años 6 Meses27 Días
GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE
FONDO DE PENSIONES: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES
ARL: ARL SURA
EPS: SALUD TOTAL EPS
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO
CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ENTIDAD CONTRATANTE

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS **ACTIVIDAD ECONOMICA:** 4312

TIPO DE EXAMEN

☐ PREINGRESO	☐ EGRESO	☑ PERIODICO
☐ RETORNO	☐ POST-INCAPACIDAD	☐ SEGUIMIENTO

ENFASIS

☐ TRABAJO EN ALTURAS	☐ TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☑ OSTEOMUSCULAR
☐ TRABAJO ELECTRICO	☐ MANIPULACION DE ALIMENTOS	☐ TRABAJO EN CALIENTE
☐ OTRO	**CÚAL?**	

EXÁMENES REALIZADOS

☑ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ESPIROMETRIA
☑ VISIOMETRIA	☐ PSICOSENSOMETRICO	☐ CUADRO HEMATICO
☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ KOH (MANIPULACION DE ALIMENTOS)	☐ PRUEBA DE EMBARAZO
☑ LABORATORIO (GLU-TRI-COL)	☐ TEST DE DROGAS	☐ SEROLOGIA
☐ PARCIAL DE ORINA	☐ PERFIL HEPATICO	☐ CREATININA
☐ OTRO	**CUAL?**	

OTRO

ANALSIS:

LA CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES SE ENCUENTRA REGLAMENTADA POR LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025. ADICIONALMENTE, EXISTEN OTRAS NORMAS ESPECÍFICAS SEGÚN LA ACTIVIDAD QUE VAYA A DESARROLLAR EL TRABAJADOR. TODAS ELLAS ESTABLECEN QUE QUIENES DESEMPEÑEN ESTAS LABORES DEBEN SOMETERSE A UN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, CON EL FIN DE CERTIFICAR QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE SALUD EXIGIDOS PARA CADA FUNCIÓN. ENTRE ESTAS ACTIVIDADES SE INCLUYEN:

- TRABAJO EN ALTURAS: RESOLUCIÓN 4272 DE 2021
- TRABAJOS EN ALTA, MEDIA Y BAJA TENSIÓN: RESOLUCIÓN 5018 DE 2019
- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS: RESOLUCIÓN 0491 DE 2021
- MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: RESOLUCIÓN 2674 DE 2013
- CONDUCTORES: RESOLUCIÓN 20223040045295 DE 2022

APTITUD PARA EL CARGO

APTO PARA EL CARGO, PERIODICO SATISFACTORIO, CON RECOMENDACIONES VISUALES ,AUDTIVAS Y MEDICAS CONCEPTO SE EMITE CON BASE EN HALLAZGOS ENCONTRADOS EN EVALUACIÓN MEDICA REALIZADA EL DÍA DE HOY Y EN INFORMACIÓN APORTADA POR EL TRABAJADOR Y/O EMPRESA CONTRATANTE/PACIENTE SIN LIMITACIONES NIRESTRICCIONESPARAELCARGO.

RECOMENDACIONES GENERALES

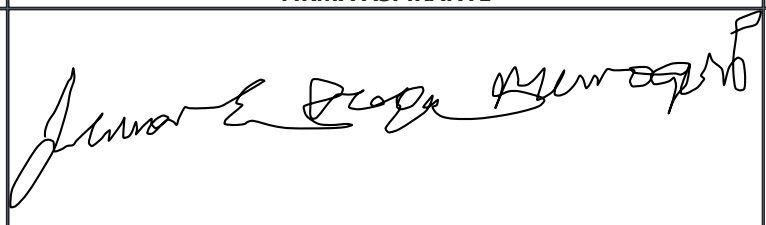
RECOMENDACIONES	SI/NO	RECOMENDACIONES	SI/NO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SI	ACTIVIDAD FISICA	SI
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	SI	MANEJO DE CARGAS O POSTURAS	NO
MANTENER HIGIENE POSTURAL	SI	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	NO
RECOMENDACIONES DIETARIAS	SI	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS	NO
MANEJO PSICOLABORAL	NO	REMITIR A LA EPS	SI
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	SI	REMITIR A LA ARL	NO

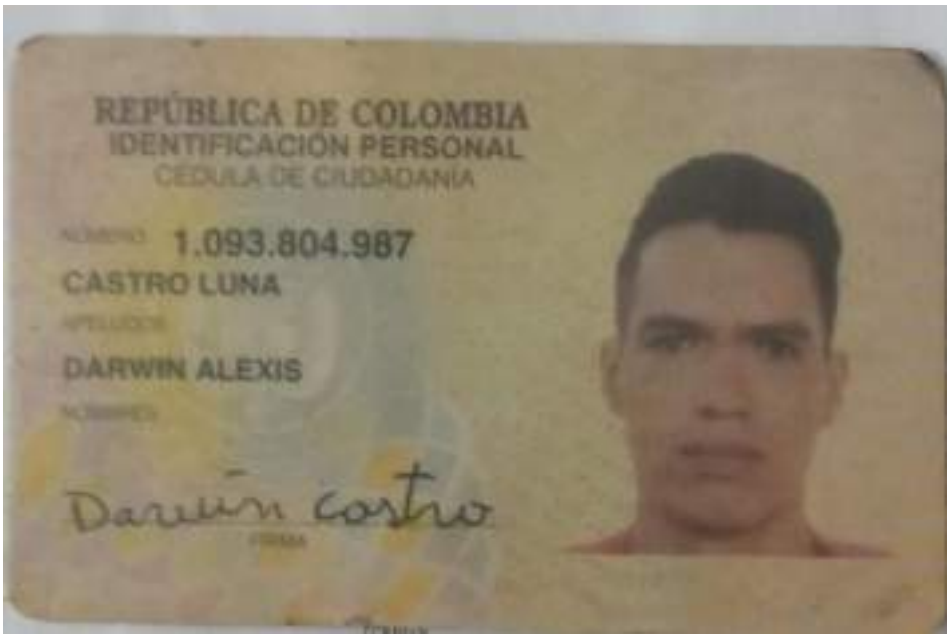
OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE EN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CONTROL PERIODICO ACTUALMENTE SIN PATOLOGÍA DE BASE REFERIDA Y SIN ANTECEDENTES NEUROLÓGICOS O MENTALES DE IMPORTANCIA. EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL., REPROTE DE LABORATORIO CON TRIGILICERIDOS ALTOS NO RESTRICTIVO
SE EVIDENCIAN HALLAZGOS EN EL EXAMEN VISUAL E HIPOACUSIA QUE NO CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SU CARGO; SIN EMBARGO, SE ESTABLECEN RECOMENDACIONES VISUALES ,AUDITIVO Y MEDICO:
SE INDICA CONTROL METABOLICO CON NUTRICION Y MEDICO GENERAL DE SU EPS
USO PERMANENTE DE LA CORRECCIÓN ÓPTICA INDICADACONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA A TRAVÉS DE SU EPS
SE EVIDENCIAN HALLAZGOS EN EL EXAMEN FONOAUDILOGICO POR HIPOACUSIA LEVE QUE NO CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SU CARGO SIN EMBARGO, SE ESTABLECEN RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES AUDITIVAS
UTILIZAR PROTECCION AUDITIVA EN EL ENTORNO LABORAL.
EVITAR RUIDOS INTENSOS MAYORES A (>80 dB) DURANTE UN TIEMPO PROLONGADO.
EVITAR EL USO PROLONGADO DE AURICULARES Y MANTENER UN VOLUMEN INFERIOR A 60%, RECORDAR QUE EL VOLUMEN EN AURICULARES >60% SON NOSIVOS PARA LA SALUD AUDITIVA.
APLICAR LIMPIEZA SOLO EN OIDO EXTERNO ,NO USAR HISOPOS O COPITOS DE ALGODÓN EN OIDO INTERNO
CONTNUAR VALORACION, CONTROL Y MANEJO CON FACULTATIVO POR SU EPS.

RESTRICCIONES

NO APLICA

FIRMA MEDICO	FIRMA ASPIRANTE	HUELLA ASPIRANTE
 NOMBRE: NICOLE DAYANA VENGOECHEA GUTIERREZ CÉDULA DE CIUDADANÍA Y NÚMERO DE REGISTRO: 1.031.159.484 LSO NO: 28808 - 08/10/2025		
	Nombre: JAVIER ELIFONSO VEGA MARROQUIN **CC:**79857917	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
1.093.804.987
CASTRO LUNA
DARWIN ALEXIS
Darwin castro


FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1990
LEONCIO MARTINEZ
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
O+
M
17-SEP-2019 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Medellín, 10 de March 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS.

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 DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1093804987	CASTRO LUNA DARWIN ALEXIS	11/03/2026		12320942	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 10/03/2026 13:15:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.154.33.105, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA identificado(a) con CC 1093804987 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2021

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **VIVA 1A IPS LAS AMERICAS**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 6 días del mes 3 del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.093.804.987**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2026.

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.

Bogotá D.C., 10 de Marzo de 2026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 10/3/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1093804987
Nombres y Apellidos	DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NT 901454513
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	11/3/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	10/3/2026
Cargo	ayudante de obra
Horas Labor Mes	176
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código YgXE87CBS

Vigilado Supersubsidio

CUMBRE SALUD OCUPACIONAL SAS.

NIT. 901.128.070-5 LSO NO. 3786 DEL 11/08/2020
CLL 71 #21 – 44 PISO 1 || Teléfono: 3216942297 – 3013829000
CIUDAD: BOGOTA D.C. **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA

VALIDE AQUÍ

NUM.HISTORIA 1093804987 **FECHA:** 2026-03-10 09:09:00 **HORA INICIO:** 9:09 **HORA FIN:** 9:09



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

NOMBRE: DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA
ID: CC 1093804987
FECHA DE NACIMIENTO: 1990-05-18
EDAD:35 Años 9 Meses21 Días
GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE
FONDO DE PENSIONES: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA
ARL: ARL SURA
EPS: NUEVA EPS
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO COMPLETO
CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ENTIDAD CONTRATANTE

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS **ACTIVIDAD ECONOMICA:** 4312

TIPO DE EXAMEN

☑	PREINGRESO	☐	EGRESO	☐	PERIODICO
☐	RETORNO	☐	POST-INCAPACIDAD	☐	SEGUIMIENTO

ENFASIS

☐	TRABAJO EN ALTURAS	☐	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☑	OSTEOMUSCULAR
☐	TRABAJO ELECTRICO	☐	MANIPULACION DE ALIMENTOS	☐	TRABAJO EN CALIENTE
☐	OTRO	**CÚAL?**			

EXÁMENES REALIZADOS

☑	AUDIOMETRIA	☐	ELECTROCARDIOGRAMA	☐	ESPIROMETRIA
☑	VISIOMETRIA	☐	PSICOSENSOMETRICO	☐	CUADRO HEMATICO
☑	EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐	KOH (MANIPULACION DE ALIMENTOS)	☐	PRUEBA DE EMBARAZO
☑	LABORATORIO (GLU-TRI-COL)	☐	TEST DE DROGAS	☐	SEROLOGIA
☐	PARCIAL DE ORINA	☐	PERFIL HEPATICO	☐	CREATININA
☐	OTRO	**CUAL?**			

OTRO

ANALSIS:

LA CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES SE ENCUENTRA REGLAMENTADA POR LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025. ADICIONALMENTE, EXISTEN OTRAS NORMAS ESPECÍFICAS SEGÚN LA ACTIVIDAD QUE VAYA A DESARROLLAR EL TRABAJADOR. TODAS ELLAS ESTABLECEN QUE QUIENES DESEMPEÑEN ESTAS LABORES DEBEN SOMETERSE A UN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, CON EL FIN DE CERTIFICAR QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE SALUD EXIGIDOS PARA CADA FUNCIÓN. ENTRE ESTAS ACTIVIDADES SE INCLUYEN:

- TRABAJO EN ALTURAS: RESOLUCIÓN 4272 DE 2021
- TRABAJOS EN ALTA, MEDIA Y BAJA TENSIÓN: RESOLUCIÓN 5018 DE 2019
- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS: RESOLUCIÓN 0491 DE 2021
- MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: RESOLUCIÓN 2674 DE 2013
- CONDUCTORES: RESOLUCIÓN 20223040045295 DE 2022

APTITUD PARA EL CARGO

APTO PARA EL CARGO, CON RECOMENDACIONES VISUALES CON RESTRICCION PARA ALTURAS CONCEPTO SE EMITE CON BASE EN HALLAZGOS ENCONTRADOS EN EVALUACIÓN MEDICA REALIZADA EL DÍA DE HOY Y EN INFORMACIÓN APORTADA POR EL TRABAJADORY/O EMPRESA CONTRATANTE/PACIENTE SIN LIMITACIONES NIRESTRICCIONESPARAELCARGO.

RECOMENDACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES	SI/NO	RECOMENDACIONES	SI/NO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SI	ACTIVIDAD FISICA	SI
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	SI	MANEJO DE CARGAS O POSTURAS	NO
MANTENER HIGIENE POSTURAL	SI	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	NO
RECOMENDACIONES DIETARIAS	SI	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS	NO
MANEJO PSICOLABORAL	NO	REMITIR A LA EPS	SI
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	SI	REMITIR A LA ARL	NO

OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE EN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ,ACTUALMENTE SIN PATOLOGÍA DE BASE REFERIDA Y SIN ANTECEDENTES NEUROLÓGICOS O MENTALES DE IMPORTANCIA. EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL.

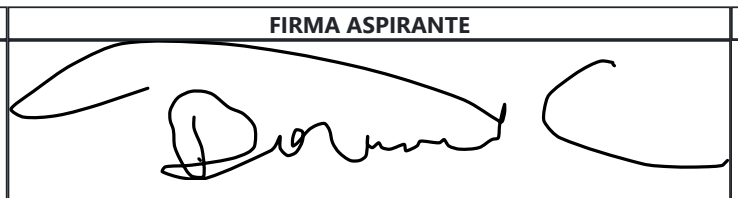
SE EVIDENCIAN HALLAZGOS EN EL EXAMEN VISUAL QUE NO CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SU CARGO; SIN EMBARGO, SE ESTABLECEN RECOMENDACIONES VISUALES:

USO PERMANENTE DE LA CORRECCIÓN ÓPTICA INDICADACONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA A TRAVÉS DE SU EPS

RECOMENDACIONES GENERALES:
MANTENER UN ADECUADO ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL (DIETA BAJA EN SODIO Y AZÚCAR, RICA EN FIBRA Y AGUA).
REALIZAR AL MENOS 60 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA AL DÍA.
INFORMAR OPORTUNAMENTE A SU EMPLEADOR SI PRESENTA: PALPITACIONES, VÉRTIGO, ALTERACIONES VISUALES O DESMAYOS.
USAR DE FORMA PERMANENTE Y CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) CERTIFICADOS.
ACUDIR A CONTROLES OCUPACIONALES PERIÓDICOS DEFINIDOS POR EL SG-SST Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.

RESTRICCIONES

NO APLICA

FIRMA MEDICO	FIRMA ASPIRANTE	HUELLA ASPIRANTE
NOMBRE: *NICOLE DAYANA VENGOECHEA GUTIERREZ* **CÉDULA DE CIUDADANÍA Y NÚMERO DE REGISTRO:** *1.031.159.484* **LSO NO:** *28808 - 08/10/2025*		
	Nombre: DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA **CC:**1093804987	

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.085.167.086

APELLIDOS

NARVAEZ CORTES

NOMBRES

WILMER

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1987

GUAMAL
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

17-FEB-2006 GUAMAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2104000-43157632-M-1085167085-20070301 05954070550 02 188420353

Medellín, 09 de Marzo 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 CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1085167086	NARVAEZ CORTES WILMER	15/01/2026		245218P1	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743339792606838264

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 09/03/2026 10:37:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.154.33.105, 192.230.104.4, 172.16.42.57

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) WILMER NARVAEZ CORTES identificado(a) con CC 1085167086 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/01/2024

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUE?O**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 9 días del mes 3 del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



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:

WILMER NARVAEZ CORTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.085.167.086**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Marzo del 2026.

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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 9 de Marzo de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1085167086
Nombre	: WILMER NARVAEZ CORTES
Empresa/Contratante	: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901454513
Fecha de Afiliación a CCF	: 2026/01/27
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2026/01/15
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Fecha Afiliación	Parentesco	Categoria	Recibe Subsidio	Valor	Ult. Subsidio	Estado
MARISOL VIUCHE SOGAMOSO	28869929	20260127	CY	A	NO	0	--	AF
SANTIAGO VIUCHE SOGAMOSO	1014995381	20260127	HI	A	SI	65100	202601	AF

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código sSCyXLz40

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

ALEJANDRO NARVAEZ VIUCHE	1016086063	20260127	HI	A	SI	65100	202601	AF
ISABELLA NARVAEZ VIUCHE	1033812010	20260127	HI	A	SI	65100	202601	AF
LUCIANA NARVAEZ VIUCHE	1033827460	20260127	HI	A	SI	65100	202601	AF

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código sSCyXLz40

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

CUMBRE SALUD OCUPACIONAL SAS.

NIT. 901.128.070-5 LSO NO. 3786 DEL 11/08/2020
CLL 71 #21 – 44 PISO 1 || Teléfono: 3216942297 – 3013829000
CIUDAD: BOGOTA D.C. **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA

VALIDE AQUÍ

NUM.HISTORIA 1085167086 **FECHA:** 2026-03-09 07:13:00 **HORA INICIO:** 7:13 **HORA FIN:** 7:13



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

NOMBRE: WILMER NARVAEZ CORTES
EDAD:39 Años 1 Meses3 Días
FONDO DE PENSIONES: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA
ESCOLARIDAD: PRIMARIA COMPLETA
ID: CC 1085167086
GENERO: MASCULINO
ARL: ARL SURA
CARGO: OFICIAL DE OBRA
FECHA DE NACIMIENTO: 1987-02-06
ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE
EPS: NUEVA EPS

ENTIDAD CONTRATANTE

NOMBRE: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS **ACTIVIDAD ECONOMICA:** 4312

TIPO DE EXAMEN

☐	PREINGRESO	☐	EGRESO	☑	PERIODICO
☐	RETORNO	☐	POST-INCAPACIDAD	☐	SEGUIMIENTO

ENFASIS

☐	TRABAJO EN ALTURAS	☐	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☑	OSTEOMUSCULAR
☐	TRABAJO ELECTRICO	☐	MANIPULACION DE ALIMENTOS	☐	TRABAJO EN CALIENTE
☐	OTRO	**CÚAL?**			

EXÁMENES REALIZADOS

☑	AUDIOMETRIA	☐	ELECTROCARDIOGRAMA	☑	ESPIROMETRIA
☑	VISIOMETRIA	☐	PSICOSENSOMETRICO	☐	CUADRO HEMATICO
☑	EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐	KOH (MANIPULACION DE ALIMENTOS)	☐	PRUEBA DE EMBARAZO
☑	LABORATORIO (GLU-TRI-COL)	☐	TEST DE DROGAS	☐	SEROLOGIA
☐	PARCIAL DE ORINA	☐	PERFIL HEPATICO	☐	CREATININA
☐	OTRO	**CUAL?**			

OTRO

ANALSIS:

LA CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES SE ENCUENTRA REGLAMENTADA POR LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025. ADICIONALMENTE, EXISTEN OTRAS NORMAS ESPECÍFICAS SEGÚN LA ACTIVIDAD QUE VAYA A DESARROLLAR EL TRABAJADOR. TODAS ELLAS ESTABLECEN QUE QUIENES DESEMPEÑEN ESTAS LABORES DEBEN SOMETERSE A UN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, CON EL FIN DE CERTIFICAR QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE SALUD EXIGIDOS PARA CADA FUNCIÓN. ENTRE ESTAS ACTIVIDADES SE INCLUYEN:

- TRABAJO EN ALTURAS: RESOLUCIÓN 4272 DE 2021
- TRABAJOS EN ALTA, MEDIA Y BAJA TENSIÓN: RESOLUCIÓN 5018 DE 2019
- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS: RESOLUCIÓN 0491 DE 2021
- MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: RESOLUCIÓN 2674 DE 2013
- CONDUCTORES: RESOLUCIÓN 20223040045295 DE 2022

APTITUD PARA EL CARGO

APTO PARA EL CARGO, PERIODICO SATISFACTORIO, **CON RECOMEDACIONES AUDTIVAS** CONCEPTO SE EMITE CON BASE EN HALLAZGOS ENCONTRADOS EN EVALUACIÓN MEDICA REALIZADA EL DÍA DE HOY Y EN INFORMACIÓN APORTADA POR EL TRABAJADOR Y/O EMPRESA CONTRATANTE/PACIENTE SIN LIMITACIONES NIRESTRICCIONESPARAELCARGO.

RECOMENDACIONES GENERALES

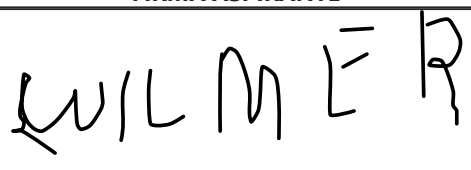
RECOMENDACIONES	SI/NO	RECOMENDACIONES	SI/NO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SI	ACTIVIDAD FISICA	SI
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	SI	MANEJO DE CARGAS O POSTURAS	NO
MANTENER HIGIENE POSTURAL	SI	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	NO
RECOMENDACIONES DIETARIAS	SI	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS	NO
MANEJO PSICOLABORAL	NO	REMITIR A LA EPS	SI
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	SI	REMITIR A LA ARL	NO

OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE EN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CONTROL PERIODICO ACTUALMENTE SIN PATOLOGÍA DE BASE REFERIDA Y SIN ANTECEDENTES NEUROLÓGICOS O MENTALES DE IMPORTANCIA. EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL.
SE EVIDENCIAN HALLAZGOS EN EL EXAME FONOADILOGICO QUE NO CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SU CARGO; SIN EMBARGO, SE ESTABLECEN RECOMENDACIONES AUDITIVAS :
USO PERMANENTE DE LA CORRECCIÓN ÓPTICA INDICADACONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA A TRAVÉS DE SU EPS
SE EVIDENCIAN HALLAZGOS EN EL EXAMEN FONOAUDILOGICO POR HIPOACUSIA LEVE QUE NO CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SU CARGO SIN EMBARGO, SE ESTABLECEN RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES AUDITIVAS
UTILIZAR PROTECCION AUDITIVA EN EL ENTORNO LABORAL.
EVITAR RUIDOS INTENSOS MAYORES A (>80 dB) DURANTE UN TIEMPO PROLONGADO.
EVITAR EL USO PROLONGADO DE AURICULARES Y MANTENER UN VOLUMEN INFERIOR A 60%, RECORDAR QUE EL VOLUMEN EN AURICULARES >60% SON NOSIVOS PARA LA SALUD AUDITIVA.
APLICAR LIMPIEZA SOLO EN OIDO EXTERNO ,NO USAR HISOPOS O COPITOS DE ALGODÓN EN OIDO INTERNO
CONTNUAR VALORACION, CONTROL Y MANEJO CON FACULTATIVO POR SU EPS.

RESTRICCIONES

NO APLICA

FIRMA MEDICO	FIRMA ASPIRANTE	HUELLA ASPIRANTE
 NOMBRE: NICOLE DAYANA VENGOECHEA GUTIERREZ CÉDULA DE CIUDADANÍA Y NÚMERO DE REGISTRO: 1.031.159.484 LSO NO: 28808 - 08/10/2025		
	Nombre: WILMER NARVAEZ CORTES **CC:**1085167086	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
3064630

APELLIDOS
GARZON CASTILLO

NOMBRES
BLAS MARIA

FIRMA
Blas M. Garzon





FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1966
JUNIN
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-DIC-1984 JUNIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500119-42053241-M-0030R4520-20051003 17328 0027A 01 0021720502

Medellín, 12 de Marzo 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 ARK INGENIERIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C3064630	GARZON CASTILLO BLAS MARIA	23/07/2024		64461284	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10191206242607148031

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 12/03/2026 13:20:31 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.181.145, 192.230.104.3, 172.16.42.57

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) BLAS MARIA GARZON CASTILLO identificado(a) con CC 3064630 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 09/05/2013

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUE?O**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes 3 del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BLAS MARIA GARZON CASTILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **3064630,** se encuentra afiliado/a desde **31/10/1985** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de marzo de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 12 de Marzo de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 3064630
Nombre	: BLAS MARIA GARZON CASTILLO
Empresa/Contratante	: ARK INGENIERA SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 901447769
Fecha de Afiliación a CCF	: 2024/07/23
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2024/07/23
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código vcH24P37H

Vigilado Supersubsidio

COSMOS SUPPORT SAS
Nit: 9005304667
Dirección: Calle 57 N 18 21
Verificar examen: 321 510 9956
Email: info@clinicosmos.com
agendamiento@clinicosmos.com

Información General



No. ingreso	**62624**	**Fecha Impresión**	**13/03/2026**
Fecha Ingreso	**13/03/2026**	**Nombre**	**GARZON CASTILLO BLAS MARIA**
Documento	**CC 3064630**	**Sede**	**COSMOS SUPPORT**
Cargo	**OFICIAL**	**Tipo de examen**	**EXAMEN PERIODICO**
Fecha Nacimiento	**9/05/1966**	**Edad**	**59**
Dirección	**BOGOTA**	**Teléfono**	**3202804726**
Estado Civil	**Soltero**	**# Hijos**	**0**
Empresa a Laborar	**ARK INGENIERIA SAS**	**Fecha de salida**	**13/03/2026**
Nombre Acompañante			

Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	NORMAL	PERFIL LIPÍDICO	NORMAL
AUDIOMETRÍA:	NORMAL	ESPIROMETRIA	NORMAL
OPTOMETRÍA:	NORMAL	GLICEMIA SIMPLE	NORMAL

Certificación de Aptitud

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR:	**SIN RECOMENDACIONES NI RESTRICCIONES.**
ALTURAS:	**APTO SIN RESTRICCIONES.**
ESPACIOS CONFINADOS:	**APTO SIN RESTRICCIONES.**

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **ALTURAS:** Capacitación y certificación de alturas.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: RODRIGO ALEJANDRO MÉNDEZ G
CC: 1.032.395.042
Registro médico: 1.032.395.042

Firma del trabajador: GARZON CASTILLO BLAS MARIA
TD:CC3064630

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.108.120.037

ROMERO URUEÑA

APELLIDOS

JOSE MANUEL

NOMBRES

Jose Manuel Romero

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1996

CASABIANCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-FEB-2015 ESPINAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2904600-00682838-M-1108120037-20150326 0043671847A 1 43859579

Medellín, 18 de March 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 ARK INGENIERIA SAS.

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 DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1108120037	ROMERO URUEÑA JOSE MANUEL	19/03/2026		0lr21491	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 18/03/2026 13:50:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.181.145, 192.230.104.17, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JOSE MANUEL ROMERO URUEÑA identificado(a) con CC 1108120037 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**07/08/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**VIVA 1A IPS MARLY**
Categoria:	**SISBEN-1**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 14 días del mes de marzo del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

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 MANUEL ROMERO URUEÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.108.120.037**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Marzo del 2026.

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.

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 18 de Marzo de 2026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 18/3/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1108120037
Nombres y Apellidos	JOSE MANUEL ROMERO URUEÑA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NT 901447769
Razón Social Empleador	ARK INGENIERA SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	18/3/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	18/3/2026
Cargo	ayudante de obra
Horas Labor Mes	176
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código 2sHe2oDFS

Vigilado Supersubsidio

CUMBRE SALUD OCUPACIONAL SAS.

NIT. 901.128.070-5 LSO NO. 3786 DEL 11/08/2020
CLL 71 #21 – 44 PISO 1 || Teléfono: 3216942297 – 3013829000
CIUDAD: BOGOTA D.C. **DEPARTAMENTO:** CUNDINAMARCA

VALIDE AQUÍ

NUM.HISTORIA 1108120037 **FECHA:** 2026-03-18 08:02:00 **HORA INICIO:** 8:02 **HORA FIN:** 8:02



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

NOMBRE: JOSE MANUEL ROMERO URUEÑA
EDAD:29 Años 3 Meses11 Días
FONDO DE PENSIONES: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA
ESCOLARIDAD: BACHILLERATO INCOMPLETO
ID: CC 1108120037
GENERO: MASCULINO
ARL: ARL SURA
CARGO: AYUDANTE DE OBRA
FECHA DE NACIMIENTO: 1996-12-07
ESTADO CIVIL: SOLTERO
EPS: NUEVA EPS

ENTIDAD CONTRATANTE

NOMBRE: ARK INGENIERIA SAS **ACTIVIDAD ECONOMICA:** 4290

TIPO DE EXAMEN

☑ PREINGRESO	☐ EGRESO	☐ PERIODICO
☐ RETORNO	☐ POST-INCAPACIDAD	☐ SEGUIMIENTO

ENFASIS

☐ TRABAJO EN ALTURAS	☐ TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☑ OSTEOMUSCULAR
☐ TRABAJO ELECTRICO	☐ MANIPULACION DE ALIMENTOS	☐ TRABAJO EN CALIENTE
☐ OTRO	**CÚAL?**	

EXÁMENES REALIZADOS

☑ AUDIOMETRIA	☐ ELECTROCARDIOGRAMA	☐ ESPIROMETRIA
☑ VISIOMETRIA	☐ PSICOSENSOMETRICO	☐ CUADRO HEMATICO
☑ EXAMEN OSTEOMUSCULAR	☐ KOH (MANIPULACION DE ALIMENTOS)	☐ PRUEBA DE EMBARAZO
☑ LABORATORIO (GLU-TRI-COL)	☐ TEST DE DROGAS	☐ SEROLOGIA
☐ PARCIAL DE ORINA	☐ PERFIL HEPATICO	☐ CREATININA
☐ OTRO	**CUAL?**	

OTRO

ANALSIS:

LA CERTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES SE ENCUENTRA REGLAMENTADA POR LA RESOLUCIÓN 1843 DE 2025. ADICIONALMENTE, EXISTEN OTRAS NORMAS ESPECÍFICAS SEGÚN LA ACTIVIDAD QUE VAYA A DESARROLLAR EL TRABAJADOR. TODAS ELLAS ESTABLECEN QUE QUIENES DESEMPEÑEN ESTAS LABORES DEBEN SOMETERSE A UN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, CON EL FIN DE CERTIFICAR QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS DE SALUD EXIGIDOS PARA CADA FUNCIÓN. ENTRE ESTAS ACTIVIDADES SE INCLUYEN:

- TRABAJO EN ALTURAS: RESOLUCIÓN 4272 DE 2021
- TRABAJOS EN ALTA, MEDIA Y BAJA TENSIÓN: RESOLUCIÓN 5018 DE 2019
- TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS: RESOLUCIÓN 0491 DE 2021
- MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: RESOLUCIÓN 2674 DE 2013
- CONDUCTORES: RESOLUCIÓN 20223040045295 DE 2022

APTITUD PARA EL CARGO

APTO PARA EL CARGO, CON RECOMENDACIONES VISUALES, CONCEPTO SE EMITE CON BASE EN HALLAZGOS ENCONTRADOS EN EVALUACIÓN MÉDICA REALIZADA EL DÍA DE HOY Y EN INFORMACIÓN APORTADA POR EL TRABAJADOR Y/O EMPRESA CONTRATANTE/PACIENTE SIN LIMITACIONES NI RESTRICCIONES PARA EL CARGO.

RECOMENDACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES	SI/NO	RECOMENDACIONES	SI/NO
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SI	ACTIVIDAD FISICA	SI
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	SI	MANEJO DE CARGAS O POSTURAS	NO
MANTENER HIGIENE POSTURAL	SI	REALIZACION PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	NO
RECOMENDACIONES DIETARIAS	SI	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR EPS	NO
MANEJO PSICOLABORAL	NO	REMITIR A LA EPS	SI
CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	SI	REMITIR A LA ARL	NO

OBSERVACIONES GENERALES

PACIENTE EN EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ,ACTUALMENTE SIN PATOLOGÍA DE BASE REFERIDA Y SIN ANTECEDENTES NEUROLÓGICOS O MENTALES DE IMPORTANCIA. EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL
SE EVIDENCIAN HALLAZGOS EN EL EXAMEN VISUAL QUE NO CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SU CARGO; SIN EMBARGO, SE ESTABLECEN RECOMENDACIONES VISUALES:
USO PERMANENTE DE EQUIPO DE PROTECCION VIISUAL Y CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRÍA Y OFTALMOLOGIA SI CRECIMIENTO DE PTERIGION A TRAVÉS DE SU EPS.

RESTRICCIONES

NO APLICA

FIRMA MEDICO	FIRMA ASPIRANTE	HUELLA ASPIRANTE
NOMBRE: NICOLE DAYANA VENGOECHEA GUTIERREZ **CÉDULA DE CIUDADANÍA Y NÚMERO DE REGISTRO:** 1.031.159.484 **LSO NO:** 28808 - 08/10/2025		
	Nombre: JOSE MANUEL ROMERO URUEÑA **CC:**1108120037	

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 79.890.946



Apellidos
DUARTE GARCIA

Nombres
VICTOR ALFONSO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	M

Fecha de nacimiento
08 DIC 1976

G.S.
A-

Lugar de nacimiento
SAN MATEO (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
08 ABR 1995, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
12 DIC 2032

Firma

Scanned with CamScanner

CO

011185550

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL011185550015001<<<<<<<<<<<<
7612080M3212127COL79890946<<<9
DUARTE<GARCIA<<VICTOR<ALFONSO<

Scanned with CamScanner

Medellín, 26 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que VICTOR ALFONSO DUARTE GARCIA identificado(a) con C79890946 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C798909462605740238

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Victor Alfonso Duarte Garcia, identificado(a) con CC número 79890946, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79890946
NOMBRES Y APELLIDOS	Victor Alfonso Duarte Garcia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/12/1976
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	29/09/2009
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	55 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	46 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/12/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 901896720 DUARTRANS SERVICES SAS Desde 18/12/2024 - Vigente

Generado por interfaces

25/02/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DUARTE GARCIA VICTOR ALFONSO** identificado(a) con **CC** número **79.890.946** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 11 de enero de 2020 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 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 25 de febrero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Carrera 37 No. 36 - 29 B. Barzal ipssanjosecalidadvillavicencio@gmail.com Cel: 3003020495
Resolución 1843 DE 2025

				TIPO DE EXAMEN	
EMPRESA:				ADMISION	X
NIT:				PERIODICO	
CIUDAD:	BOGOTA	DPTO	CUNDINAMARCA	RETIRO	
FECHA:	9/06/2025			POST-INC	

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: VICTOR ALFONSO DUARTE GARCIA
CC TI CE No. 79.890.946
CARGO: CONDUCTOR
EDAD 48
GRUPO SANGUINEO: A-
EPS: COMPENSAR
DIRECCION: CRA/TB # 38 - 27
TELEFONO NT



PRUEBAS PARACLINICAS

AUDIOMETRIA	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL

LABORATORIOS

GLICEMIA	NORMAL
PERFIL LIPIDICO	NORMAL

OBSERVACIONES

PACIENTE SANO

CONCEPTO MEDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO	
X	Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo
	Presento Condiciones de Salud que no disminuyen su capacidad laboral
	Aplazado por Presentar Patologia que requiere ser tratada para su correccion
	No cumple con los Requisitos del Cargo
EXAMEN OSTEOMUSCULAR Y VASCULAR	X
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	X

EXAMEN PERIODICO	
	Satisfactorio
	Signos y sintomas de enfermedad general valorar por la EPS
	Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo
	Signos de enfermedad Profesional que deeben ser valorados por la EPS/ARL
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS	
APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	

EXAMEN DE RETIRO	
	Satisfactorio
	Patologia de Origen comun debe ser valorado por EPS
	Secuelas de accidente de trabajo
	Signos de enfermedad Profesional - Valorar EPS
APTO PARA MANIPULAR CARGAS	
REQUIERE SER REUBICADO	

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC		MANEJO EPS / ARL	
Dieta	X	Control PYP por EPS	
Ejercicio Regular	X	Remision a EPS	
Valoración por Nutrición		Remision a ARL	
Descartar Alteración Metabolica		Realizar examenes complementarios	
		Continuar manejo medico	

RECOMENDACIONES		INCLUIR EN SVE	
Control Ocupacional	X	AUDITIVO	
Higiene Postural	X	VISUAL	
Uso de EPP Apropiados	X	RESPIRATORIO	
Ayudas Ergonomicas		ERGONOMICO	
Evaluacion Pto Trabajo		QUIMICO	
Medidas Anti Varices		CARDIO VASC	

Entiendo que la información contenida en el presente informe es confidencial y será anexada a mi historia clínica ocupacional. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, sus causas ocupacionales y extraocupacionales y sus consecuencias. Me comprometo a cumplir las recomendaciones y restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos medicos expresados y de su contenido en constancia firmo.

Hermin E. Medina C.
MEDICO CIRUJANO GENERAL
Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 805 0007 - Res. 7983 /2022
FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DEL TRABAJADOR

VERIFIQUE AUTENTICIDAD DE ESTE CONCEPTO EN EL CORREO: ipssanjosecalidadvillavicencio@gmail.com
* DOCUMENTO PERSONAL E INTRASFERIBLE . CUALQUIER MODIFICACION O FALSIFICACIÓN ACARREARA PROBLEMAS LEGALES

3003020495

Scanned with CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2025 11 9	2025 11 10	2026 11 9

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
93442131 - 613903193	STS881	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: WORKSTAR7600SBA6X4

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35323529	3HTWYAHT4FN517926	3HTWYAHT4FN517926	16,50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
VICTOR DUARTE GARCIA	3134036744	CC	79890946	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	93442131	11001

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

TOTAL A PAGAR

$ 1.615.800

FIRMA AUTORIZADA

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

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

1003675890

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
STS881	INTERNATIONAL	WORKSTAR 7600 SBA	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16.500

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35323529	N	3HTWYAHT4FN517926

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT4FN517926	N	[illegible]YAHT4FN517926	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
DUARTE GARCIA VICTOR ALFONSO	C.C. 79890946

Scanned with CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
350

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
48201400022646

VE
I

FECHA IMPORT.
07/06/2014

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
23/07/2014

FECHA EXP. LIC TTO.
28/10/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA



LT07004504832

COSMOCOLOR COLOMBIA LT-25

Scanned with CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182269277

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: METROCAR S.E.S.

NIT: 900246804

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-079-001

Fecha de expedición: 2025/07/05

Fecha de vencimiento: 2026/07/05

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	STS881	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35323529
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT4FN517926	**VIN:**	3HTWYAHT4FN517926
LÍNEA:	WORKSTAR 7600 SBA 6X4		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: VALORES Y CONTRATOS S.A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARMEN CECILIA PEREZ OJEDA

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79890946



NOMBRE

VICTOR ALFONSO DUARTE GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO

08-12-1976

SANGRE-RH

A-

FECHA DE EXPEDICIÓN

02-09-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

Scanned with CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	02-09-2035	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-09-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-09-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03009002884

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 74.362.009



Apellidos
ALARCON SOCHA

Nombres
JORGE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 FEB 1974

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
MONGUI (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
29 ENE 1993, MONGUI

Fecha de expiración
04 JUN 2034

Firma

Jorge Alarcon Socha

Powered by CamScanner

.00

0477201988

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0477201986071 57<<<<<<<<<<<
7402234M3406049COL74362009<<<7
ALARCON<SOCHA<<JORGE<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

Medellín, 21 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que JORGE ALARCON SOCHA identificado(a) con C74362009 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C743620092605257464

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 21 de Febrero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 74362009
Nombre	: JORGE ALARCON SOCHA
Empresa/Contratante	: A&V SOLUCIONES DE INGENIERIA SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 900882480
Fecha de Afiliación a CCF	: 2025/01/31
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2024/12/02
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a A quien interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL

Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código BZ2FefMkH

Vigilado Supersubsidio

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JORGE ALARCON SOCHA identificado(a) con CC. 74362009 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2016/10/28**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 21 días del mes de 02 del año 2026.

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) **ALARCON SOCHA JORGE** identificado(a) con **CC** número **74.362.009** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de junio de 2000 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 21 de febrero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80 -**
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/408
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 04/08/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: JORGE ALARCON SOCHA
Peso: 71 KG
Empresa: PARTICULAR

EPS: FAMISANAR

Identificación: 74.362.009
Edad: 51 AÑOS
Género: M
Cargo: CONDUCTOR



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA [X]	*GLICEMIA [X]	*RADIOGRAFÍA [ ]
*AUDIOMETRIA [X]	*COLESTEROL [X]	*ELECTROCARDIOGRAMA [X]
*ESPIROMETRIA [X]	*TRIGLICERIDOS [X]	*OTRO _____

*PRUEBA DE EQUILIBRIO ESTABLE [X] INESTABLE [ ]

*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL [X] *OSTEOMUSCULAR NORMAL [X]

*PSICOLOGICO NORMAL [X] *PSICOSENSOMETRICO NORMAL [ ]

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]
*NO APTO [ ]		

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

JORGE ALARCON SOCHA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

Registro/Orden: 545/342
Paciente: JORGE ALARCON SOCHA
Empresa: PARTICULAR

Fecha: 04/08/2025
Identificación: 74.362.009 **Edad:** 51 años
Cargo: CONDUCTOR



EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

Paciente consiente en tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones. Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de Parámetros normales.

Según resultados de pruebas aplicadas (Test de personalidad valoración estandarizada BF5): adherencia a la relación familiar filial actual, afecto adecuado, alteración de la actividad y la atención. No alteración sensoperceptiva, no alteración del juicio de realidad.

No presenta trastornos circulatorios, vértigo acufenos, ni trastornos de tipo neurológico. Persona activa, carismática, enfrenta correctamente riesgos, con un gran equilibrio emocional por lo que es apto para trabajar en espacios físicos y destrezas de conducción.

PSICODIAGNOSTICO: Paciente que asiste a sesión de psicométrica presenta Comportamiento mental sano, neurosis normal, contratación excelente, buena Coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

Rocio Álvarez Romero
Psicólogo
RN 13909

SOAT

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA							
AÑO	MES	DÍA		DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2026	1	25			2026	1	26		2027	1	25

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/TASA/CC	MODELO
95107207 - 614980538	STS893	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10831	2015

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO: WORKSTAR7600SBA6X4

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35324605	3HTWYAHT9FN533328	3HTWYAHT9FN533328	16,50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
VALORES Y CONTRATOS SA	3118572509	NIT	800182330	BARANOA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	80001522	95107207	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONFUA	TASA RUNT
33	$ 1.065.500	$ 554.000	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 1.621.900

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT,

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

Habeas data

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

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

Topes de cobertura gastos médicos

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

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

[3] Para las demás tarifas no 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: 2026.01.25 10:14:30 -05:00

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 186096369

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2025/12/16

Fecha de vencimiento: 2026/12/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	STS893	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2015
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35324605
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT9FN533328	**VIN:**	3HTWYAHT9FN533328
LÍNEA:	WORKSTAR 7600 SBA 6X4		
COLOR:	ROJO		

NOMBRE PROPIETARIO: VALORES Y CONTRATOS S.A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031149145

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
STS893	INTERNATIONAL	WORKSTAR 7600 SBA	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	ROJO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16500

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35324605	N	3HTWYAHT9FN533328

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT9FN533328	N	3HTWYAHT9FN533328	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
VALORES Y CONTRATOS S.A.	NIT 800182330


RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
350

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482014000254938

VE
I

FECHA IMPORT.
27/06/2014

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
23/07/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
19/02/2024

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
TRÁNSITO DPTAL DEL ATLÁNTICO/BARANOA

LT07002792522

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 74362009

NOMBRE

JORGE ALARCON SOCHA



FECHA DE NACIMIENTO

23-02-1974

SANGRE-RH

B+

FECHA DE EXPEDICION

04-06-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

Powered by CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-07-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	05-07-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03007509797

Powered by CamScanner

www.secretariadeambiente.gov.co dice

Se asignó el PIN Número: 24693

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.185.022

BUITRAGO BORDA

APELLIDOS

JORGE ALBEIRO

NOMBRES

Jorge Albeiro Buitrago Borda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1982

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ABR-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00110601-M-0007185022-20081024 0004780414A 1 27650597

Medellín, 18 de marzo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que JORGE ALBEIRO BUITRAGO BORDA identificado(a) con C7185022 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71850222607754291

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

LECMAC MEDIC SAS

NIT: 901.330.589-1
Dir: Cra 41 B # 9 -11
Cel: 316 752 9642
Valide su certificado en www.lecmacips.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	12 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTA D.C. COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE PRE INGRESO - ALTURAS

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

INDEPENDIENTE NIT: 7185022

Nombre de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjeria, TI. Tarjeta de identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BUITRAGO BORDA JORGE ALBEIRO	Masculino	43 Años	CC (Tipo)	7185022 (Número)

Cargo **CONDUCTOR**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RECOMENDACIONES PARA LA OCUPACION

Observaciones: No Aplica

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES DE APTITUD
NINGUNA	PERMANENTE	NINGUNA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL	✔	AUDIOMETRIA	✔
VISIOMETRIA	✔	PERFIL LIPIDICO	✔
GLICEMIA	✔	OSTEOMUSCULAR	✔

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
NINGUNA	USO DE EPP	EVITAR FUMAR CONTROL DE PESO HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

" USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN ADECUADOS EN FORMA CORRECTA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO.

" PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL.

" CAPACITACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y TRABAJO EN ALTURAS

" INCLUIR EN LOS PROGRAMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO DE ACUERDO CON LOS RIESGOS EVIDENCIADOS EN LA MATRIZ DE PELIGROS DE LA EMPRESA OCUPACIONALES

RECOMENDACIONES PARA EL (LA) USUARIO (A)

" HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

" DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE

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 prop ósito 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 mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislaci ón 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 legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído 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

Firma:
Nombre: TAYDE AVILA GARCIA
R.M.: 32716395 L.S.O.: 3274-2022

Aspirante o Trabajador

Firma:
Nombre: BUITRAGO BORDA JORGE ALBEIRO
CC 7185022

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Jorge Albeiro Buitrago Borda, identificado(a) con CC número 7185022, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 7185022
NOMBRES Y APELLIDOS	Jorge Albeiro Buitrago Borda
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	07/08/1982
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/09/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/09/2022
NIVEL SISBEN	2
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 7185022 JORGE ALBEIRO BUITRAGO BORDA Desde 01/09/2022 - Vigente

Generado por interfaces 17/03/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

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:

JORGE ALBEIRO BUITRAGO BORDA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.185.022**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Marzo del 2026.

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.

SOAT

PREVISORA SEGUROS

2025-06-08	2025-06-09	2026-06-08	

33080058842210000	SXC892	CARGA O MIXTO	PUBLICO	8270	2012

2	VOLKSWAGEN / VW 31.310	PLATON	4

36327022	9533R82UXCR202163	9533R82UXCR202163	17.20

SURTILIDER S A S	3125401425	NI	8002013191	BOGOTA D.C

AT1334	33	13600	0	SOACHA

232	$ 1061500	$ 551900	$ 2100

$ 1615500

A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	701,68	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180 750	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

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

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT en original al medio de entrega exigido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel común, tamaño carta con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar al correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el producto, ingrese desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría requerida.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Tarifas vigentes según el cuadro de tarifas

- Recuerde validar siempre con SOAT que la póliza se encuentre activa en el momento.
- Recuerde validar que su póliza esté vigente en SOAT.
- Está siendo al momento en que verifique su póliza, no sirve SOAT vigente anterior. Antes, asegúrese la atención del asegurado y el accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en vigencia anticipada.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar de 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 168 Decreto Ley 019 de 2012). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro será el asegurador o el Fosyga o este realizar el reembolso prestadores de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a un perito.

Obligación de Corresponsabilidad de Pólizas

En concordancia con el parágrafo 4º de la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. goza de cuarenta (40) días calendario a partir de la fecha de consumado, modificar la vigencia de la póliza, cuando el asegurado de registrar la misma en el RUNT no corrobore que existe una póliza vigente. En este caso, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia por el hecho de mora, teniendo como vigencia la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Términos Clave

Durante este tiempo, el asegurado de la entrega de esta póliza no autorizado a LA PREVISORA S.A. Consulte la información personal suministrada durante el proceso de expedición de esta póliza. Únicamente el tomador personal suministrado durante el proceso de vea registrarse en sus bases de datos información por parte del usuario, electrónicos, llamadas telefónicas, envío de correos electrónicos, mensajes aplicaciones de mensajería instantánea, entre la información que el usuario modificación. La aceptación de esta política por parte del asegurado, para este consentimiento para efectuar consultas periódicas en centrales de información personales de riesgos crediticios, así como para reportar en dichas centrales información referente a la forma en que el asegurado ha dado cumplimiento a sus obligaciones. El tomador de esta póliza autoriza a LA PREVISORA S.A. para enviarle información referente a productos que ofrezca la aseguradora o a terceros con los que haya celebrado convenios, alianzas o acuerdos comerciales. Declara que no ha suministrado información falsa o errónea y que la información que ha entregado para la expedición de esta póliza es veraz y verificable. Declara que no ha ocultado ningún hecho que pueda influir en la aceptación de esta póliza. Conoce, entiende y acepta que la información que ha entregado para la expedición de esta póliza podrá ser verificada por LA PREVISORA S.A. en cualquier momento. Autoriza a LA PREVISORA S.A. para que, en caso de que sea necesario, pueda solicitar la suspensión de esta póliza en el RUNT, y que para ello podrá suministrar la información que sea necesaria. Conoce que la información que suministre en la póliza será tratada de conformidad con la política de tratamiento de información de LA PREVISORA S.A. y que para ejercer sus derechos como titular de la información podrá acceder a la misma en el SOAT en el portal de Dropbox, por medio de la página web www.lapreviso... información sobre el tratamiento de sus datos personales.

Tratamiento de información en la página web

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 181652587

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA UNIMILENIO

NIT: 900225056

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-039-001

Fecha de expedición: 2025/06/08

Fecha de vencimiento: 2026/06/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SXC592	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	VOLKSWAGEN	**MODELO:**	2012
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	8270	**NRO. MOTOR:**	36327022
NRO. CHASIS:	9533R82UXCR202163	**VIN:**	9533R82UXCR202163
LÍNEA:	VW 31 310		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: SURTILIDER S A S

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012937225

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SXC592	VOLKSWAGEN	VW 31.310	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
8.270	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	17200

NÚMERO DE MOTOR
36327022

REG N — VIN 9533R82UXCR202163

NÚMERO DE SERIE
******

REG N — NÚMERO DE CHASIS 9533R82UXCR202163 — REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SURTILIDER S A S

IDENTIFICACIÓN
NIT 800201315

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
299

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
482011000352476

I/E
I

FECHA IMPORT.
24/09/2011

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
20/03/2013

FECHA EXP. LIC. TTO.
23/11/2016

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO

LT06000180294

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 7185022



NOMBRE

JORGE ALBEIRO BUITRAGO BORDA

FECHA DE NACIMIENTO
07-08-1982

SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
16-03-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	16-03-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	16-03-2026	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03005557634



FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1972**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

30-ABR-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1106400-00856155-M-0079658384-20161017 0051873582A 1 8034138500

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.658.384**

GALINDEZ ARENAS

APELLIDOS

RAFAEL

NOMBRES

FIRMA



Medellín, 04 de Marzo de 2026

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 F&F INGENIEROS S.A. S., en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C79658384	GALINDEZ ARENAS RAFAEL	22/08/2022		m1462325	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10238705722627942322

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/03/2026 11:45:22 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro. Dirección IP:

186.31.111.117, 192.230.104.6, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) RAFAEL GALINDEZ ARENAS identificado(a) con cedula ciudadania 79658384, se encuentra activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'F&F INGENIEROS SAS' NIT 901433258, en calidad de DEPENDIENTE según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220822	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 14 días del mes de Marzo de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente, COMPENSAR
EPS.

Elaboró: Portal corporativo Compensar EPS
CER-AFI 30191356

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

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:

RAFAEL GALINDEZ ARENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.658.384**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Marzo del 2026

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

SMEDICINA LABORAL EL TREBOL IPS

CENTRO ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO
NIT. 901045839-4
Según resolución 2346 de 2007 y 4272 de 2021-
Av. Cra 68 No 45-21 Zona industrial
medlabeltrebol@gmail.com
confirma autenticidad en medicinalaboraleltrebolips.com
resoluciones en la página web CLAVE resoluciones 2022

CONCEPTO OCUPACIONAL			
POST INCAPACIDAD		INGRESO	X
ENFASIS CARDIOVASCUAR		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS	X	PERIODICO	
OCUPACIONAL		REINTEGRO	
ENFASIS EN OSTEOMUSCULA		ALTURAS	X

DATOS DEL PACIENTE			
FECHA: 25 DE MARZO DE 2025			
NOMBRE: RAFAEL GALINDEZ ARENAS		EDAD: 52 AÑOS	RH: A+
IDENTIFICACION: 79658384	EPS: COMPENSAR	ARL: SURA	
EMPRESA: F&F INGENIEROS S.A.S	NIT: 901433258-1	CARGO: CONDUCTOR DE VOLQUETA	



ANTECEDENTES LABORALES:

ENFERMEDAD PROFESIONAL:

ANTECEDENTES PERSONALES	ANTECEDENTES FAMILIARES
HOSPITALARIOS: NIEGA	DIABETES: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA	HTA: NIEGA
PSIQUIATRICOS: NIEGA	HIPO-HIPER TIROIDISMO: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA	CANCER: NIEGA
OFTALMOLOGICOS: NORMAL	ASMA: NIEGA
OTROS: NIEGA	OTROS:NIEGA
PARACLINICO	**EXAMEN FISICO**
AUDIOMETRIA: NORMAL	T/A: 110/70 mHg
OSTEOMUSCULAR: TONO MUSCULAR Y EQUILIBRIO: CONSERVADOS	FC: 70 min
OPTOMETRIA: NORMAL	FR: 20 min
PSICOSENSOMETRICO: SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS	ESTATURA: 1.70 CMS
DERMATOLOGIA: SIN LESIONES	PESO: 68 KG
PERFIL LIPIDICO-GLICEMIA: NORMAL	T°: 36.2 °C
ESPIROMETRIA: NORMAL	OXIMETRIA: 96%

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL S					
APTO PARA EL CARGO		SI	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	
RESTRINGIDO		NO	REQUIERE RESTRICCIONES EN ACTIVIDADES		NO
CONDICIONAL		NO	SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL		NO
APLAZADO		NO	APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	SI	

OBSERVACIONES:

utilizar los elementos de protección personal, usar protección visual durante la jornada laboral, seguir las recomendaciones estrictas de medicina ocupacional, hacer periódicamente los exámenes de valoración ocupacional. El paciente no manifiesta signos ni síntomas relacionados con el síndrome respiratorio agudo severo (sars-cov2) / no presenta morbilidades preexistentes identificadas como factores de riesgo para COVID 19 según circular 030 del 2020.

ALEX ALEXANDER NARVAEZ PAEZ
MD Especialista en seguridad y salud en el trabajo
Universidad de Manizales

ALEXANDER NARVAEZ PAEZ
MD ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FIRMA DEL TRABAJADOR EXAMINADO

Horario de atención de lunes a viernes de 7 am a 5 pm - sábados de 7 am a 3 pm - Domingos y Festivos de 8am a 11am.

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025 / 09 / 09	2025 / 09 / 10	2026 / 09 / 09

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/PATIOS	MODELO
8901172913501	UPS399	VOLQUETA	PÚBLICO	10831	2008

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	7600	13 - PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35207448	3HTWYAHT68N670472	3HTWYAHT68N670472	16.57

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OSCAR JAVIER FRANCO AMAYA	3108547226	CC	79788446	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE DEL PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901172913501	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$1,061,500.00	$551,900.00	$2,400.00

TOTAL A PAGAR

$1,615,800.00

FIRMA AUTORIZADA

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

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

El SOAT digital, además de brindarte una **fácil portabilidad y usabilidad**, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



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 debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183827185

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CARMOTOS MIX

NIT: 901448044

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-091

Fecha de expedición: 2025/09/10

Fecha de vencimiento: 2026/09/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	UPS399	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2008
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35207448
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT68N670472	**VIN:**	
LÍNEA:	7600		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: OSCAR J. FRANCO A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JHOAN FABIAN HEREDIA VALDERRAMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013360400

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
UPS399	INTERNATIONAL	7600	2008

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16570

NÚMERO DE MOTOR
35207448

REG
N

VIN
******

NÚMERO DE SERIE
3HTWYAHT68N670472

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
3HTWYAHT68N670472

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
FRANCO AMAYA OSCAR JAVIER

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79788446

Scanned by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
062007100308053

I/E
I

FECHA IMPORT.
19/11/2007

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA
26/11/2007

FECHA EXP. LIC. TTO.
01/02/2017

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA

LT01007057241

Scanned by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79658384

RAFAEL GALINDEZ ARENAS

06-07-1972

SANGRE-RH
A+

22-07-2024

STRIA TTE y MOV CUNDINAMARCA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	22-07-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION BUSETA Y BUS	22-07-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07002509167

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.168.664**

ALARCON SOCHA

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES



FIRMA

[redacted]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1966**

MONGUA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-ABR-1985 MONGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00798671-M-0004168664-20160307 **0048832164A 1** 1673798821

Powered by CamScanner

Medellín, 21 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que JAIME ALARCON SOCHA identificado(a) con C4168664 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C41686642605257347

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JAIME ALARCON SOCHA identificado(a) con Cedula Ciudadania 4168664, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'A&V SOLUCIONES DE INGENIERIA SAS' NIT 900882480, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251027	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 23 días del mes de Febrero de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
AUN SOLUCIONES

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 31632702

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIME ALARCON SOCHA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4168664,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/408
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 20/11/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: JAIME ALARCON SOCHA
Peso: 80 KG
Empresa: PARTICULAR

Identificación: 4.168.664
Edad: 58 AÑOS
Género: M
Cargo: CONDUCTOR

EPS: COMPENSAR



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA	[X]	*GLICEMIA	[X]	*RADIOGRAFÍA	[ ]
*AUDIOMETRIA	[X]	*COLESTEROL	[X]	*ELECTROCARDIOGRAMA	[X]
*ESPIROMETRIA	[X]	*TRIGLICERIDOS	[X]	*OTRO _____	

*PRUEBA DE EQUILIBRIO ESTABLE [X] INESTABLE [ ]

*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL [X] *OSTEOMUSCULAR NORMAL [X]

*PSICOLOGICO NORMAL [X] *PSICOSENSOMETRICO NORMAL [ ]

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [X] *APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X] *APTO CON RESTRICCIONES [ ]

*NO APTO [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ] *REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR 030 DE 08 DE MAYO 2020

Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

Registro/Orden: 964/534
Paciente: JAIME ALARCON SOCHA
Empresa: PARTICULAR

Fecha: 20/11/2025
Identificación: 4.168.664
Cargo: CONDUCTOR

Edad: 58 años



EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO

Paciente consiente en tiempo y espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones. Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de Parámetros normales.

Según resultados de pruebas aplicadas (Test de personalidad valoración estandarizada BF5): adherencia a la relación familiar filial actual, afecto adecuado, alteración de la actividad y la atención. No alteración sensoperceptiva, no alteración del juicio de realidad.

No presenta trastornos circulatorios, vértigo acufenos, ni trastornos de tipo neurológico. Persona activa, carismática, enfrenta correctamente riesgos, con un gran equilibrio emocional por lo que es apto para trabajar en espacios físicos y destrezas de conducción.

PSICODIAGNOSTICO: Paciente que asiste a sesión de psicométrica presenta Comportamiento mental sano, neurosis normal, contratación excelente, buena Coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

Rocio Álvarez Romero
Psicólogo
RN 13909

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025-03-20	2025-03-21	2026-03-20

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006617413000	WGA144	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10831	2015

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	7600 SBA 6X4	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35328710	680549	3HTWYAHT3FN680549	16.50

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BF CONSTRUYE SAS,	*******050	NI	8901118445	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

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

TOTAL A PAGAR

$ 1615500

FIRMA AUTORIZADA

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

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA PREVISORA S.A., Compañía de Seguros

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 180354292

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: METROCAR S.E.S.

NIT: 900246804

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-079-001

Fecha de expedición: 2025/03/21

Fecha de vencimiento: 2026/03/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA: WGA144

CLASE: VOLQUETA

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 2015

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 10831

NRO. MOTOR: 35328710

NRO. CHASIS: 680549

VIN: 3HTWYAHT3FN680549

LÍNEA: 7600 SBA 6X4

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: LAUREL EQUIPOS SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARMEN CECILIA PEREZ OJEDA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10035635967

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WGA144	INTERNATIONAL	7600 SBA 6X4	2015

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16.500

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35328710	N	3HTWYAHT3FN680549

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3HTWYAHT3FN680549	N	680549	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

VARGAS VEGA JAIME

IDENTIFICACIÓN

C.C. 4272424

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
350

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
4820140000530230

I/E
I

FECHA IMPORT.
17/12/2014

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
19/01/2015

FECHA EXP. LIC TTO.
05/08/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
SECRETARIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE ZIPAQUIRA



LT07004149009

COSMOCOLOR COLOMBIA LTDA

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4168664

NOMBRE

JAIME ALARCON SOCHA

FECHA DE NACIMIENTO

02-12-1966

GRUPO SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

16-10-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

Powered by CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	16-10-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	16-10-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008015653

Servicios Integrales 60947.2.0-29 02/24

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.132.078**

SANCHEZ LESMES

APELLIDOS

OSCAR

NOMBRES

Oscar Sanchez Lesmes

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1975**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-MAR-2000 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00668452-M-0080132078-20150216 **00429**42074A 1 7723288976

Medellín, 25 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 CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS.

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:	0000000004 OPERARIOS TRANSPORTE		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C80132078	SANCHEZ LESMES OSCAR	26/02/2026		24525030	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 25/02/2026 13:46:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.51.118.247, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

ARL | sura

OSCAR
SANCHEZ LESMES

C.C 80132078
Nit N901850515
Afiliado DEP
Empresa CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016411710	2|6|0|2|2|0|2|6

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

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ **B.**Reporte de Novedades ☒

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

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

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

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

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

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres

SANCHEZ	LESMES	OSCAR	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	80132078	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: BOGOTA	Municipio: BOGOTA		0|9|0|7|1|9|7|5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1750905	

26.Residencia

CR 38 75 58 SUR		3232281726	OSCARSANCHEZLEMES23@GMAIL.COM
Dirección	**Telefono fijo**	**Telefono celular**	**Correo electronico**

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

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

27. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

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

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

35. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

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

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS	NIT	901850515	01

59.Ubicación

CR 82 J NO 64 64	3115996308	CONSTRUCCIONESYTRANSPORTES21@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA
Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito

No de Radicacion
4016411710

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **69.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **70.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **71.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **72.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **73.** ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **74.** ☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir 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 Decr eto 1377 de 2013
- **76.** ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto
- **77.** ☐ Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
- **78.** ☐ Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS

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

X.ANEXOS

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

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

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

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

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

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	LESMES	OSCAR	

No de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
80132078	RC TI X CE PA	1975 07 09	X F	2026 26 02

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Apreciado Protegido: La Carta de derechos del afiliado y del paciente, y la carta de desempeño, se constituyen en herramienta importante de consulta, para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y por supuesto, los canales de comunicación con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? X NO
2. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? X NO
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente? X NO
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? X NO
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? X NO

Medio de entrega deseado: Electrónico X Físico __

CONSENTIMIENTO PARA ENVÍO VIRTUAL (solo para entrega electrónica)

Así pues, con el fin de garantizar su entrega, le solicitamos su respectiva autorización para realizar el envío de La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño a su correo electrónico:

"Yo: OSCAR SANCHEZ LESMES identificado con el documento de identidad: C No. 80132078, doy mi consentimiento para que Salud Total EPSS envíe al correo electrónico oscarsanchezlemes23@gmail.com la Carta de derechos del afiliado y del paciente y la Carta de desempeño

Firma del afiliado (Cotizante):

Nombres y Apellidos: OSCAR SANCHEZ LESMES
Número de identificación: 80132078

Fecha de diligenciamiento
2026 26 02

FIRMA A RUEGO

A ruego del señor(a) _____ identificado (a) con el documento de identidad: _____No._____ quien manifiesta no saber firmar o no poder firmar, lo hace en su nombre, el señor (a) _____ mayor de edad, identificado (a) con documento de identidad _____ No. _____ y sin ningún impedimento para dar fe de la información que está recibiendo, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a)

Firma A Ruego

_____
Nombres y Apellidos:
Documento de Identidad:
Edad:
Domicilio:

_____
Nombres y apellidos de la persona de quien no sabe firmar

Huella digital del cotizante
(en caso de no saber firmar)

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

"Con la suscripción del presente documento, en cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y demás normas que reglamenten, modifiquen o deroguen, hago constar expresamente que Salud Total EPS-S S.A. me informó sobre los derechos que me asisten como titular de datos personales y, por tanto, AUTORIZO de manera libre e informada a Salud Total EPS-S S.A., con Nit. 830.140.907-4 como responsable del tratamiento de datos personales, para la recolección, almacenamiento, uso desde el momento de mi afiliación, continuación de uso y tratamiento de mis datos personales, los cuales serán almacenados en bases de datos que se encuentran en medios físicos y/o magnéticos para los siguientes fines:

- Afiliación, traslado, identificación, validación de derechos y actualización de datos de los protegidos.
- Autorizaciones de servicios de salud requeridos por los protegidos.
- Caracterización, seguimiento, identificación de la población y gestión del riesgo.
- Garantizar la prestación de las tecnologías en salud cubiertas por el Plan Obligatorio de Salud Contributivo en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías.
- La asignación y/o reasignación de citas, recaudo y recuperación de cartera, información y demás operaciones relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Evaluación de indicadores de alertas tempranas, oportunidad y calidad de los productos y servicios brindados.
- Identificación de Proveedores y Prestadores, así como medición de necesidad, oportunidad y calidad en los productos y servicios prestados por éstos.
- Transferencia y/o transmisión al exterior de datos personales, transferencia y/o transmisión de datos con las empresas vinculadas o matrices, con empresas de auditoria o revisoría fiscal, con prestadores de servicios de salud públicos o privados, así como con proveedores necesarios para el desarrollo de las anotadas finalidades y del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A., con los cuales se tienen contratos en aras de cumplir con los deberes de acceso y confidencialidad, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.
- Dar a conocer los diferentes servicios y productos ofrecidos por la EPS, temas de publicidad y en general mantener contacto con los usuarios y afiliados mediante cualquier medio de comunicación (escrito y/o electrónico), con el fin de adelantar cualquier trámite necesario para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS-S S.A.
- Cualquier otra operación necesaria para el desarrollo del objeto social de SALUD TOTAL EPS S.A. atendiendo a su naturaleza y el cumplimiento a los protocolos de bioseguridad.
- Cumplimiento de requerimientos legales de entidades administrativas o jurisdiccionales inclusive después de terminada la relación contractual y en general para el cumplimiento de obligaciones contractuales y legales de Salud Total EPS-S S.A.

Se aclara que la información referente a beneficiarios y miembros del grupo familiar en los que pueden encontrarse datos de niñas, niños y adolescentes, datos de la salud y datos biométricos como (fotografías, huellas, videos, entre otros) son datos sensibles, sobre los cuales no está obligado a autorizar su tratamiento; no obstante lo anterior, solo serán utilizados por la Empresa para el cumplimiento de las obligaciones propias del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de los sistemas integrados de gestión adoptados por Salud Total EPS-S SA.

Como Titular de datos personales, sé que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos a través de los canales de comunicación para tal fin, establecidos en la Política de protección de datos personales de Salud Total EPS-S S.A. que declaro conocer y aceptar, publicada en la página web*: www.saludtotal.com.co*, igualmente en cualquier momento puedo ejercer mis

derechos y comunicarme con el responsable del tratamiento de los datos personales por solicitud dirigida al E-mail: *protecciondatos@saludtotal.com.co,* al Teléfono: (57+1) 4854555 y a nivel nacional 018000 114524.

Firma del afiliado (Cotizante) _____

Número de identificación: 80132078

www.saludtotal.com.co
Línea local en Bogotá 4854555
Línea Nacional de atención al cliente 018000114524
Síguenos en Salud Total EPS. Oficial





LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OSCAR SANCHEZ LESMES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80132078,** se encuentra afiliado/a desde **25/11/2002** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá D.C., 27 de Febrero de 2026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 27/2/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 80132078
Nombres y Apellidos	OSCAR SANCHEZ LESMES
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NT 901850515
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	26/2/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	27/2/2026
Cargo	OPERARIO
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código W5LfKAFuS

Vigilado Supersubsidio

EL DIVINO NIÑO JESUS
Unidad Medica de especialistas
UMED LTDA. I.P.S.
Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020
NIT: 830.015894-4
Código de prestador de servicios de la salud No. 110010540990
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 24 de 1997.
Ora. María Luisa Medina M. CPTP No. 13958 -1
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



VALORACIÓN VISUAL LABORAL

EXAMEN DE: VISIOMETRIA	Fecha de Realizacion: 24/02/2026	
NOMBRE: OSCAR SANCHEZ LESMES	DOCUMENTO NO.: 80132078	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 09/07/1975	EDAD: 50 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		CARGO: OFICIAL
EPS: CAPITAL SALUD EPS-S		ARP:

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación: - Tiempo en este Oficio:
Exigencia Visual del Oficio - Cercana (20/) Lejana (20/)

Considera que las condiciones en que trabaja son adecuada para sus ojos: SI
Por que

Utiliza Alguna Protección: SI - Cual:

Oficios Anteriores - Tiempo:

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Le Han Practicado Alguna Visiometria Anteriormente: SI - Fecha del Examen 1 AÑO

Tiene Lentes Formulados: NO

Usa Lentes Actualmente: NO - -

EXAMEN EXTERNO: OD - NORMAL OI - NORMAL	ESTADO MOTOR: NORMAL

EVALUACIÓN DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL:	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
LEJOS OD:	20/40	
OI:	20/40	
AO:	20/40	
CERCA OD:	20/50	
OI:	20/50	
AO:	20/50	

Oftalmoscopia Directa: Medios Transparentes	IDX - AMETROPE, PRESBICIA

- Observaciones: NINGUNA

Cromatica: Normal - Observaciones: NINGUNA

Test Estereopsis: 40 Seg de Arco

Interpretación: PTE CON DIFICULTAD DE LEJOS Y CERCA SE REMITE PARA RX PERMANENTE Y PARA EL TRABAJO

Observaciones: NINGUNA

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual	Usar Elementos de Protección Visual Adecuados	

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

OPTOMETRA Esp Salud Ocupacional
CAROLINA CHAPARRO MARTINEZ
LICENCIA No. 5650/19

TRABAJADOR

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2 (COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

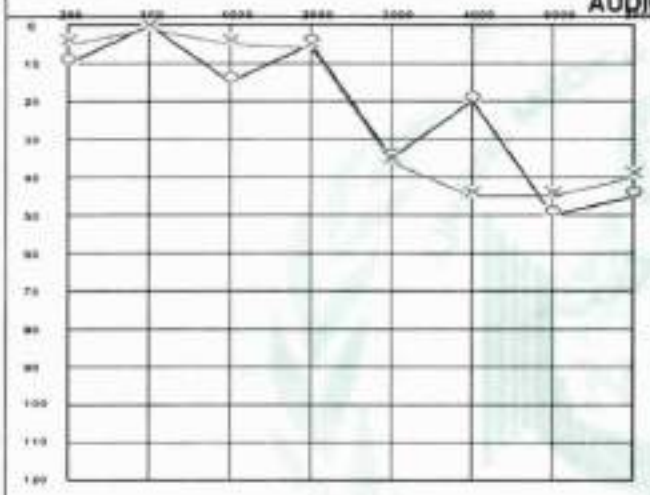
Código de prestador de servicios de la salud No. 1100105870
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 12958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO	Fecha de Realizacion: 24/02/2026	
NOMBRE: OSCAR SANCHEZ LESMES	DOCUMENTO NO.: 80132078	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 9/07/1975	EDAD: 50 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		EPS: CAPITAL SALUD EPS-S
CARGO: OFICIAL		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si	Utiliza Protectores Auditivos - Si De que tipo: DESECHABLES	

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: DESCENSO LEVE EN 3000 4000 6000 8000 HZ SIN COMPROMISO PTA

OD: DESCENSO LEVE EN 3000 6000 HZ MODERADO EN 6000 HZ SIN COMPROMISO PTA

Observaciones: CONTROL ANUAL, USO DE EPA EN CASO DE EXPOSICIÓN A RUIDO
INGRESAR A LA ZONA DE RUIDO CON LOS EPA VERIFICANDO ANTES EL SELLE DE ESTOS EN EL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, REPOSO AUDITIVO LUEGO DE LA JORNADA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Otalgia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Traumas - No -	Cirugias - No -	Acufenos - No -
Transtornos del Equilibrio - No -	Hipertención Arterial - No -	Sinusitis - No -
Diabetes - No -		

HABITOS

OTOSCOPIA

OD NORMAL -	OI NORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en un año	Uso Doble de Protección Auditiva	No Utilizar Audifonos (MP3)
Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral		

Fonoaudiologa Esp Salud Ocupacional

ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ

LICENCIA No. RESO 25/1210/2017

TRABAJADOR

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 7.222.827

MORANTES DIAZ

APELLIDOS

JOSE ELIAS

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1967

CERINZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-FEB-1985 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-01077805-M-0007222827-20190628 0065648141A 1 9908710741

Powered by CamScanner

Medellín, 11 de March 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 CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS.

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:	0000000004 OPERARIOS TRANSPORTE		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C7222827	MORANTES DIAZ JOSE ELIAS	12/03/2026		j1928217	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 11/03/2026 16:55:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.51.118.248, 198.143.37.45, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

ARL | sura

JOSE ELIAS
MORANTES DIAZ

C.C 7222827
Nit N901850515
Afiliado DEP
Empresa CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 13/03/2026, el empleador CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS identificado con NIT número 901850515 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10111376	13/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7222827	JOSEELIAS MORANTES DIAZ	1750905	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS	2026-03-12

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Bogotá D.C., 12 de Marzo de 2026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 12/3/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 7222827
Nombres y Apellidos	JOSE ELIAS MORANTES DIAZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NT 901850515
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	12/3/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	12/3/2026
Cargo	OPERARIO
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código L8IegHX4S

Vigilado Supersubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MORANTES DIAZ JOSE ELIAS** identificado(a) con **CC** número **7.222.827** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de julio de 1996 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 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 12 de marzo de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

830015894-4



VALORACIÓN VISUAL LABORAL

EXAMEN DE: VISIOMETRIA	Fecha de Realizacion: 10/03/2026	
NOMBRE: JOSE ELIAS MORANTES DIAZ	DOCUMENTO NO: 7222827	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 15/01/1967	EDAD: 59 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		CARGO: AYUDANTE DE OBRA
EPS: NUEVA EPS		ARP:

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación: AYUDANTE DE OBRA - Tiempo en este Oficio: 30 AÑOS
Exigencia Visual del Oficio - Cercana (20/) Lejana (20/)

Considera que las condiciones en que trabaja son adecuada para sus ojos: SI
Por que

Utiliza Alguna Protección: SI - Cual:

Oficios Anteriores - Tiempo:

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Le Han Practicado Alguna Visiometria Anteriormente: SI - Fecha del Examen AGOSTO 2025

Tiene Lentes Formulados: NO

Usa Lentes Actualmente: NO -

EXAMEN EXTERNO: OD - NORMAL
OI - NORMAL

ESTADO MOTOR: NORMAL

EVALUACIÓN DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL:	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
LEJOS OD:	20/30	
OI:	20/60	
AO:	20/30	
CERCA OD:	20/100	
OI:	20/100	
AO:	20/100	

Oftalmoscopia Directa: Medios Transparentes

IDX - AMETROPE

Cromatica: Normal - Observaciones:

Test Estereopsis: 40 SEG DE ARCO Seg de Arco

Interpretación: PTE CON DIFICULTAD DE LEJOS Y CERCA SE REMITE PARA RX PERMANENTE Y PARA EL TRABAJO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual	Remisión EPS	Remisión IPS
Remisión Optometria	Usar Elementos de Protección Visual Adecuados	Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

TRABAJADOR

OPTOMETRA Esp Salud Ocupacional
CAROLINA CHAPARRO MARTINEZ
LICENCIA No. 5660/19

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Powered by CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010043390
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1201 de Mayo 26 de 1997.
Dra. María Lilia Molina M. CPIP No. 13155 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Ut.: de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO	Fecha de Realizacion: 10/03/2026	
NOMBRE: JOSE ELIAS MORANTES DIAZ	DOCUMENTO NO.: 7222827	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 15/01/1967	EDAD: 59 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		EPS: NUEVA EPS
CARGO: AYUDANTE DE OBRA		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si Tiempo de Exposición al Ruido: Ocasionalmente	Utiliza Protectores Auditivos - Si De que tipo: COPA DESECHABLES	

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL.DESCENSO DE GRADO LEVE FR 3000 HZ.

OD: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL.DESCENSO DE GRADO LEVE FR 3000.4000 HZ, EN MODERADO FR 8000 HZ.

Observaciones: CONTROL Y SEGUIMIENTO POR EPS, ORL Y EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE AUDIOLOGIA
CLINICA USO DE EPA EN EXPOSICIÓN A RUIDO, INGRESAR A LA ZONA DE RUIDO CON LOS EPA
BANDAS CONVERSACIONALES CONSERVADAS.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES AUDITIVOS

	Otitis - No -	Otorrea - No -
Otalgia - No -	Cirugias - No -	Acufenos - No -
Traumas - No -	Hipertención Arterial - No -	Sinusitis - No -
Transtornos del Equilibrio - No -		
Diabetes - No -		

HABITOS

OTOSCOPIA

OD NORMAL -	OI NORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en seis meses	Uso Doble de Protección Auditiva	No Utilizar Audifonos (MP3)
Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral	Remisión a la EPS - Para validar por: REMISION A OTORRINOLARINGOLOGO	

Fonoaudiólogo Esp Salud Ocupacional
ARGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels: 278 5555 - 266 5291 - 239 1657
Cel: 311 [illegible] - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.004.326

RAMIREZ

APELLIDOS

EULOGIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1960

SAN LUIS
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

09-DIC-1979 SAN LUIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00134203-M-0006004326-20081206 0007567264A 1 9921524882

Powered by CamScanner

Medellín, 02 de March 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 CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS.

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: 0000000004 OPERARIOS TRANSPORTE			Clase: 4	Porcentaje Cotización: 4.35 %		
C6004326	RAMIREZ EULOGIO	03/03/2026		135151M1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 02/03/2026 11:04:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.51.118.247, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

ARL | sura

EULOGIO
RAMIREZ

C.C 6004326
Nit N901850515
Afiliado DEP
Empresa CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012724431
9012724431

No. de Radicación SAT: 30375849

Fecha de Radicación: 04 03 2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación:	A. Individual:	A. Contributivo: X	SI:	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades: X	- Cotizante o cabeza de familia: X	B. Subsidiado:	NO:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	- Beneficiario o afiliado adicional:			C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	B. Colectiva:			D. Afiliado adicional:		
	C. Institucional:					
	D. De oficio:					

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

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: RAMIREZ	Segundo Apellido:	Primer Nombre: EULOGIO	Segundo Nombre:

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	6004326	Femenino: Masculino: X	F: M: T: NB: Otro: Cual:	

14. Lugar de nacimiento	Pais	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
				26 D 09 M 1960 A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoria discapacidad	19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo de población especial
		SI: NO: X		SI: NO:	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA		$1.750.905	

26. Residencia			
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabezera Municipal: Rural Disperso: Centro Poblado: Resto Rural:

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

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

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

33. Lugar de nacimiento	Pais	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

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

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

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

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN		48. Clasificación SISBEN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	NIVEL	GRUPO	SI	NO	CATEGORÍA DISCAPACIDAD	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES	NT	901850515	

59. Ubicación				
CR 82 J N 64 64 Dirección	31159963 Teléfono	Correo electrónico	BOGOTA Municipio / Distrito	DISTRITO CAPITAL Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D 03 M 03 A 2026	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

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

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	
Cantidad:									TOTAL ANEXOS [ ]

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

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

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

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

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: OPERARIO DE LINEA DE ACABADO

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Versión Especial

Cambio Empleo

Bogotá D.C., 6 de Marzo de 2026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 6/3/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 6004326
Nombres y Apellidos	EULOGIO RAMIREZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NT 901850515
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	3/3/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	6/3/2026
Cargo	OPERARIO
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código bSeUJGVzS

Vigilado Supersubsidio

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 121166

FECHA : 25/02/2026 HORA:9:1		EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO	
NOMBRES: EULOGIO RAMIREZ	DOCUMENTO: 6004326	EDAD: 65 GENERO: M	
Empresa: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	Cargo: AYUDANTE	Tel: 3124617975 -	

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatologia	Si	
Audiometria	Si		Osteomuscular	Si	
Visiometria	Si		Cardiovascular	Si	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	Si		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	Si		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	Si		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	Si	Apto Para Trabajos en espacios Confinados			NA
Apto Para el cargo sin Restricciones			Si	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio			NA

RECOMENDACION: 1. USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA EN AREAS CON RUIDO EN NIVELES SUPERIORES A LOS PERMISIBLES.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	Si	Uso de Doble Protección Auditiva	Si	Evitar Posturas Prolongadas	NA		
Pausas Activas	Si	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA		
Ergonomia del Puesto de trabajo	Si	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA		
Uso de Elementos de Protección Personal	Si	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA		
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirométria	NA		
Control Audiometrico	Si	Estilos de Vida Saludable	Si	Control Médico Ocupacional Anual	Si		
					NA		

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

Entendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclinico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información requerida a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi il[illegible]

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/07/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL [illegible] sobre las generalidades [illegible] para SARS COV-2 (COVID 19 según circular [illegible] del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Cumplir con [illegible] emitidas por la Secretaria Distrital de salud UMED LTDA IPS Salud Ocupacional

Carrera 21 No. [illegible]-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Powered by CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830015894-4

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO	Fecha de Realizacion: 25/02/2026	
NOMBRE: EULOGIO RAMIREZ	DOCUMENTO NO.: 6004326	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 26/09/1960	EDAD: 65 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		EPS: FAMISANAR EPS
CARGO: AYUDANTE		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si	Utiliza Protectores Auditivos - Si De que tipo:	

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: DESCNESO LEVE EN 3000 MODERADO EN 4000 6000 8000 SIN COMPROMISO PTA

OD: DESCENSO LEVE EN 3000 6000 8000 HZ SIN COMPROMISO PTA

Observaciones: CONTROL ANUAL, USO DE EPA EN CASO DE EXPOSICION A RUIDO
INGRESAR A LA ZONA DE RUIDO CON LOS EPA VERIFICANDO ANTES EL SELLE DE ESTOS EN EL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, REPOSO AUDITIVO LUEGO DE LA JORNADA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Otalgia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Traumas - No -	Cirugias - No -	Acufenos - Si - OCASIONAL
Transtornos del Equilibrio - No -	Hipertención Arterial - Si - LOSARTAN	Sinusitis - No -
Diabetes - No -		

HABITOS

OTOSCOPIA

OD NORMAL -	OI NORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en un año	Uso Doble de Protección Auditiva	No Utilizar Audfonos (MP3)
Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral		

Fonoaudiologa Esp Salud Ocupacional

ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ

LICENCIA No. RESO 25/1210/2017

TRABAJADOR

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2 COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020
Realiza sus exámenes en instalaciones medicas aprobadas por la [illegible] UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Powered by CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT 830015894-4

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



LABORATORIO CLINICO

Empresa: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	Numero: 92563	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 25/02/2026	
Nombres Ap: EULOGIO RAMIREZ	6004326	Edad: 65

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glucosa Basal	72	Vr: 65 - 99 Mg/dl
Colesterol	183	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto : Mayor de 240 Mg/dl
Triglicéridos	166	Limite : Hasta 150 Mg/dl

092563

Fecha de Impresion: 25/02/2026

Dra. Eliana T. Rodriguez C.
BACTERIÓLOGA P. U. J.
R.M. 52.084.956

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV 2/COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Realizar sus examenes en instalaciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud UMED LTDA I.P.S. Salud Ocupacional

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.383.432

CADENA JARA

APELLIDOS

CARLOS ARTURO

NOMBRES

Carlos Cadena Jara

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1987**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAR-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500113-45136655-M-1032383432-20050505 **04101** 05125A 02 179153052

Powered by CamScanner

Medellín, 20 de January 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 VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS.

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 DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1032383432	CADENA JARA CARLOS ARTURO	21/01/2026		17521838	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 20/01/2026 16:08:29 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.118.60.252, 198.143.41.41, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CARLOS ARTURO CADENA JARA identificado(a) con CC. 1032383432 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2013/01/13**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO GRAN PLAZA SOACHA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 02 días del mes de 03 del año 2026.

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) **CADENA JARA CARLOS ARTURO** identificado(a) con **CC** número **1.032.383.432** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de marzo de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 20 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) CARLOS ARTURO CADENA JARA identificado(a) con CC No. 1032383432, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS con NIT 9013407448:

- Fecha de afiliación a la Caja: 21/01/2026.
- Fecha de ingreso a la empresa: 21/01/2026.

En su grupo familiar figura el siguiente registro, como beneficiario de los servicios de la caja.

Nombre	Identificación	Parentesco	Subsidio	Discapacidad	Fecha de Afiliación	Estado
JEISON FELIPE CADENA AGUILAR	1000131057	Hijo	NO	NO	21/01/2026	VIGEN

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 21/01/2026

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830015894-4



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 120865

FECHA : 16/02/2026 HORA:7:31			EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO		
NOMBRES: CARLOS ARTURO CADENA JARA			DOCUMENTO: 1032383432	EDAD: 39 GENERO: M	
Empresa: VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS			Cargo: OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA	Tel: 3223140679 -	

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	SI		Respiratorio	SI	
Espirometria	NA		Dermatologia	SI	
Audiometria	SI		Osteomuscular	SI	
Visiometria	SI		Cardiovascular	SI	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	SI	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	SI	
Psicologia Laboral	NA		Radiologia Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiologia Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	SI		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	SI		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	SI		Frotis Faringeo	NA	
Serologia	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	SI	Apto Para Trabajos en espacios Confinados			NA
Apto Para el cargo sin Restricciones			SI	Aplazado	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			NA	No Apto Para Este Cargo	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	Examen de EGRESO Satisfactorio			NA

PRUEBA PSICOSENSOMETRICA DENTRO DE LIMITES NORMALES.

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	NA
Ergonomia del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Fisico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirometria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	SI	Control Médico Ocupacional Anual	SI
					NA

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(a) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leido y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ
LICENCIA No. 6660 DE 30/07/2019
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma Trabajador

C.C. No

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todas las medidas de bioseguridad para SARS COV-2/COVID 19 según lineamiento MIN del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Realiza sus examenes en instalaciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud. UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Scanned with CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



LABORATORIO CLINICO

Empresa: VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS	Numero: 92312	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 16/02/2026	
Nombres Apls: CARLOS ARTURO CADENA JARA	1032383432	Edad: 39

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glucosa Basal	76	Vr: 65 - 99 Mg/dl
Colesterol	283	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite: 201 - 240 Mg/dl Alto: Mayor de 240 Mg/dl
Triglicentos	257	Limite: Hasta 150 Mg/dl

092312

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Fecha de Impresion: 16/02/2026

Dra. Elisa T. Rodriguez C.
BACTERIÓLOGA P. U. J.
R.M. 52.064.950

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2/COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Realizar sus examenes en instalaciones habilitadas por la Secretaria Distrital de salud UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Scanned with CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT 830015894-4

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO	Fecha de Realizacion: 16/02/2026	
NOMBRE: CARLOS ARTURO CADENA JARA	DOCUMENTO NO.: 1032383432	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 1/01/1987	EDAD: 39 Años
EMPRESA: VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS		EPS: FAMISANAR EPS
CARGO: OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - Si Tiempo de Exposición al Ruido: 6 Horas al dia, durante 10 Años		Utiliza Protectores Auditivos - No

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: AUDICION NORMAL

OD: AUDICION NORMAL

Observaciones: CONTROL ANUAL
USO DE EPA DURANTE LA JORNADA LABORAL
REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL

ANTECEDENTES FAMILIARES

Habito Tabaquismo: 2 CIGARRILLOS AL DIA		

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Otalgia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Traumas - No -	Cirugias - No -	Acufenos - No -
Transtornos del Equilibrio - No -	Hipertención Arterial - No -	Sinusitis - No -
Diabetes - No -		

HABITOS

Moto - HACE 10 AÑOS		

OTOSCOPIA

OD ANORMAL -	OI ANORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en un año	Reposo Auditivo despues de la Jornada Laboral	

Fonoaudiologa Esp Salud Ocupacional

ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ

LICENCIA No. RESO 25/1210/2017

TRABAJADOR

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2 COVID 19 segun resolución vigente del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Realiza sus examenes en instalaciones habilitadas y aprobadas por la Secretaria Distrital de salud. UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Scanned with CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Resultados del examen motriz equipo AGX

Datos del evaluado				
Nombres y apellidos: Carlos Arturo Cadena Jara			**Fecha:** 16 de febrero del 2026	
No. de cedula: 1032383432			**Edad:** 39 Años	
categoria: B2			**Estatus prueba:** Aprobado	
1. Atención concentrada y resistencia a la monotonía			Parámetros de aprobación	
Variables calificadas	Resultado	Bueno	Medio	Reprueba
NTE (Número Total de Errores+Anticipos+Sin respuesta)	0	0>	1-5	<5
PTT (Tiempo Medio de reacción de Respuestas)	603	250ms>	250ms -690ms	<690ms
PTA (Tiempo medio de reacción de los aciertos)	603	250ms>	250ms -690ms	<690ms
2. Reacciones múltiples			Parámetros de aprobación	
Variables calificadas	Resultado	Bueno	Medio	Reprueba
NTE (Número Total de Errores+Anticipos+sin respuesta)	0	0>	1-7	<7
PTT (Tiempo medio de reacción de Respuestas)	1065	560ms>	560ms -1140ms	<1140ms
PTA (Tiempo medio de reacción de los aciertos)	1061	560ms>	560ms -1140ms	<1140ms
3. Reacción al frenado			Parámetros de aprobación	
Variables calificadas	Resultado	Bueno	Medio	Reprueba
TPR (Tiempo Promedio de Reacción)	654	430ms>	430ms - 750ms	<750ms
4.Coordinación bimanual			Parámetros de evaluación	
Variables calificadas	Resultados	Bueno	Medio	Reprueba
NTE (Número total de errores).	5	1>	1-15	<15
TTE (Tiempo total del error).	1024	10ms>	10ms - 4830ms	<4830ms
5. Percepción de la velocidad			Parámetros de evaluación	
Variables calificadas	Resultados	Bueno	Medio	Reprueba
V1 (Tiempo medio de desviación Velocidad 1).	887.17	360ms>	360ms - 830ms	<830ms
V2 (Tiempo medio de desviación Velocidad 2).	17.67	6,42>	6,42 – 15.02	<15.02
Concepto				
El examinado registro una adecuada capacidad tanto de atención como también de concentración, así como también registro una adecuada capacidad de memoria a corto plazo, a su vez también registro una adecuada capacidad de reacción al frenado y registro también también registro una adecuada motricidad, se le recomienda conducir a una velocidad moderada con precaución.				
Estatus psicométrico	Aprobado	X	No Aprobado	
Firma del especialista	Carolina Martinez Pastrana Psicólogo Esp. SST. Res. 12294/2024 C.C. 52.818.339			

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24 Abril 2020

Realice sus exámenes en instalaciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud. UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

CARLOS ARTURO CADENA JARA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1032383432

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

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

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en BARRANCABERMEJA. A los tres (3) días del mes de Mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



1859378 - 03/05/2024
No Y FECHA REGISTRO

EDGAR ALFONSO NAVAS ROJAS
Subdirector (E) CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO
REGIONAL SANTANDER

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95400027010112022 41CC1032383432C.

Traducido del inglés al español - www.onlinedoctranslator.com

EJE Z-Serie 3 Versión corta con giro trasero

HITACHI

ZAXIS 75 US



EXCAVADORA HIDRÁULICA

- **Código de modelo**:ZX75US-3
- **Potencia nominal del motor**:39,4 kW (52,8 CV) ISO 9249, neto
- **Peso operativo**:7 200 - 8 000 kilogramos
- **Cucharón retroexcavadora**:SAE, PCSA colmado: 0,13 - 0,33 m^3
  CECE Colmado : 0,12 - 0,29 m^3

El poder de actuar

La serie ZAXIS-3 es una nueva generación de excavadoras diseñadas para proporcionar potencia más eficiente, productividad y mayor comodidad del operador. Al escuchar atentamente los deseos del usuario final, HITACHI no solo comprende su negocio, sino que también le brinda las soluciones confiables que ha estado buscando.

NUEVO Y MEJORADO

- ***Actuación:***
  5% más de producción

- ***Comodidad:***
  Excelente visibilidad
  Controlabilidad mejorada
  Menor nivel de ruido

- ***Nuevo equipamiento:***
  Sistema antirrobo
  Cámara de visión trasera (opcional)

- ***Costos de funcionamiento reducidos:***
  Menor consumo de combustible por m^3
  Durabilidad y confiabilidad mejoradas



Productividad
modo electrónico
Control de detección de velocidad
Capacidad de swing mejorada
Movilidad mejorada
Rendimiento de apiñamiento de cuchillas mejorado
Página 4-5

Comodidad del operador
Alta visibilidad dentro de la cabina
Palancas de recorrido corto
Asiento de diseño cómodo
Controlabilidad y comodidad del operador mejoradas
Página 6-7

monitor multifunción
Soporte de mantenimiento
Sistema antirrobo
Cámara de visión trasera (opcional)
Página 8-9

Durabilidad y confiabilidad
Estructura superior reforzada Tren de rodaje reforzado Accesorio delantero reforzado ***Página 10-11***

Mantenimiento
Puntos de inspección convenientemente ubicados
Cubierta del motor ampliamente abierta
Disposición paralela del paquete de refrigeración.
Página 12-13

Medidas de seguridad
Cabina CRES II
Barras de protección derechas de la cabina
Palanca de cierre del control piloto Perilla de parada del motor
Página 14

Medidas medioambientales
Conjunto de mecanismos de bajo ruido Diseño ecológico
Página 15

Piezas y servicio
Página 16

Especificaciones
Página 18-23

- **El nuevo motor cumple con la normativa sobre emisiones US EPA Tire 3 y EU Stage III A.**

- **El diseño avanzado de bajo ruido cumple con el próximo reglamento de ruido de la UE 2000/14/CE, FASE II**



Notas: Las fotografías de este catálogo muestran excavaciones con un brazo de 2,12 m y un accesorio de cuchilla opcional instalado.
Algunas de las imágenes de este catálogo muestran una máquina no tripulada con accesorios en posición operativa. Estas se tomaron únicamente con fines de demostración y las acciones que se muestran no se recomiendan en condiciones normales de funcionamiento.

Productividad impulsada

El giro de cola corto hace posible operaciones eficientes en diversos lugares de trabajo confinados.
Para el ZAXIS-3 se desarrolló un sistema hidráulico eficiente y un nuevo motor diésel con turbocompresor con intercooler. Estas tecnologías avanzadas están trabajando para producir una mayor producción con una mayor eficiencia de combustible.



Aplicable en varios sitios de trabajo

El corto radio de giro trasero de 1.290 mm promete operaciones eficientes en espacios reducidos.

- ***El radio de giro trasero es más corto que el de la ZX70-3.***
- ***Radio de giro mínimo corto de 1.810 mm.***

La estabilidad supera al modelo estándar

La estabilidad aumenta mediante el uso del contrapeso ponderado exclusivo de EE. UU.

- ***Estabilidad: aumento del 17 % (vs. ZX70-3)***

* En la figura las máquinas están expresadas mediante códigos de modelo para su presentación.
La foto muestra una excavadora con un brazo de 1,62 m instalado.

Más producción, menos consumo de combustible

Producción incrementada

Una combinación del sistema hidráulico y el nuevo motor turbocompresor con intercooler permite el uso eficiente de la presión hidráulica para aumentar las velocidades de los actuadores e impulsar la producción con una mayor eficiencia de combustible. La productividad aumenta un 5% en comparación con el modelo anterior ZAXIS-1.

modo electrónico

El modo E y el modo P se pueden seleccionar para adaptarse a las necesidades del trabajo.
El modo E puede ahorrar consumo de combustible hasta un 12% en comparación con el modo P del modelo anterior, al tiempo que produce una producción similar.

Aumento del par de giro y la fuerza de tracción

El par de giro y la fuerza de tracción aumentan significativamente.

- Par de giro 9% ARRIBA

- Fuerza de tracción 8% ARRIBA

Control hidráulico eficiente

Sistema hidráulico

El Sistema Hidráulico provoca mayor satisfacción del usuario que otros modelos debido a su mayor comodidad para el operador y facilidad de operación.
Durante las operaciones de introducción del brazo, el sistema hidráulico de 3 bombas se fusiona, lo que permite operaciones de nivelación rápidas. Dependiendo de las operaciones, el uso de las 3 bombas se cambia automáticamente, ofreciendo una excelente operatividad.
Apoya la estabilidad y la operatividad combinada, como el equilibrio de velocidad y el despeje del terreno.

Control de detección de velocidad

Se utiliza un sistema de detección de velocidad para el control de potencia hidráulica. Se controla el flujo de entrega de la bomba hidráulica, que varía con los cambios en las RPM del motor según la carga. Esto significa un uso eficiente de la potencia del motor y también contribuye a una reducción en el consumo de combustible.

Concepto de desarrollo de nuevo motor.

Motor turbocompresor con intercooler

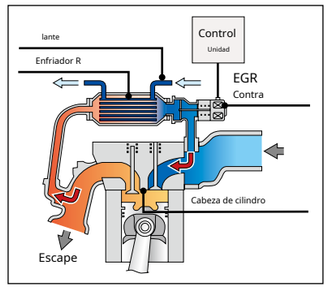
El nuevo motor turbocompresor con intercooler está desarrollado y fabricado para cumplir con las rigurosas regulaciones de emisiones aplicadas en 2008 en EE. UU. y la UE. Este nuevo motor contribuye a la preservación del medio ambiente. Al mismo tiempo, logra una alta durabilidad y un bajo consumo de combustible adaptando la última tecnología avanzada de motor.

Sistema EGR* enfriado

Los gases de escape se mezclan parcialmente con el aire de admisión para reducir la temperatura de combustión y reducir los NOx y el consumo de combustible.
Es más, el enfriador de EGR enfría los gases de escape para aumentar la concentración de aire para una combustión completa, reduciendo las PM** (penacho de diésel).

** De recirculación de gases de escape*
** * Materia particular*

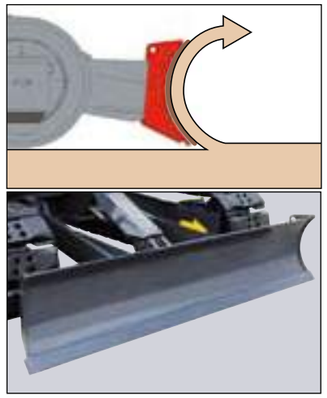




Hacinamiento mejorado
actuación

Hoja remodelada (opcional)

La hoja se reforma para apiñarla sin pérdida.



Un nuevo estándar en comodidad del operador

El asiento del operador de la serie ZAXIS-3 le brinda al operador una excelente vista del lugar de trabajo.

El amplio espacio para las piernas, las palancas de carrera corta y un asiento grande garantizan condiciones de trabajo óptimas para el operador durante largas jornadas.



La cabina de la serie ZAXIS-3 ha sido rediseñada para satisfacer las demandas de los clientes. Desde el asiento del operador, el operador tiene una excelente vista del lugar de trabajo. En el monitor LCD en color de pantalla ancha, el operador puede ver las condiciones de la máquina y, con la cámara de visión trasera (opcional), lo que hay detrás de la máquina. El amplio espacio para las piernas, las palancas de carrera corta y un asiento cómodo garantizan unas condiciones de trabajo óptimas. El asiento cuenta con ajustes horizontales y verticales y tiene un respaldo contorneado para mayor comodidad, con el logotipo de HITACHI.





Se incluyen amplios reposabrazos ajustables y un cinturón de seguridad retráctil. Las palancas de carrera corta permiten un funcionamiento continuo con menos fatiga. Se pueden configurar tres interruptores en la palanca (opcional) para operar accesorios distintos a los cucharones. La cabina está presurizada para evitar la entrada de polvo. Los ruidos y las vibraciones se reducen al mínimo gracias a los soportes elásticos rellenos de aceite de silicona sobre los que se apoya la cabina.

La visibilidad mejora especialmente para la vista derecha hacia abajo. Las ventanas corredizas en la parte frontal y lateral permiten la comunicación directa entre el operador y otros trabajadores. La visibilidad aumenta con la cuchilla (opcional). La hoja tiene una forma que permite al operador confirmar visualmente que está en contacto con el suelo. Un suelo plano permite una fácil limpieza. Controles e interruptores ergonómicos, aire acondicionado totalmente automático y radio completan el paquete.

Tecnología de la información integrada

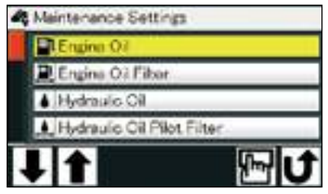
La serie ZAXIS-3 está equipada con un monitor LCD en color de pantalla ancha con contraste ajustable para turnos de día y de noche. Con el monitor, el operador puede comprobar los intervalos de mantenimiento y conectarse a la cámara de visión trasera (opcional). También está disponible un sistema antirrobo y selección en varios idiomas.

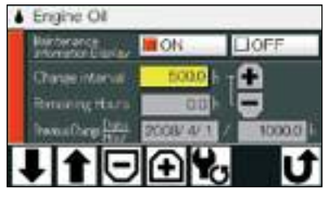
monitor multifunción



El monitor LCD en color, ubicado en la cabina, indica la temperatura del refrigerante, el nivel de combustible y datos de mantenimiento. También permite el ajuste del accesorio con un solo toque. La pantalla también se puede ajustar al turno de día o de noche.

Soporte de mantenimiento

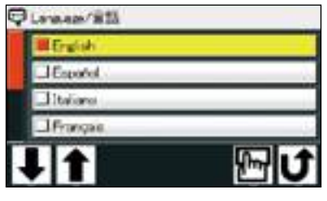




El tiempo de reemplazo de los filtros de combustible y aceite hidráulico se alerta al operador a través del monitor LCD de acuerdo con el cronograma preestablecido por el usuario cada vez que gira el interruptor de llave.

El mantenimiento programado puede evitar el fallo de la máquina.

Selección multilingüe



El menú permite la selección entre 12 idiomas.

Cámara de visión trasera (opcional)



La pantalla LCD en color panorámica, junto con la cámara de visión trasera en el contrapeso, proporciona una vista conveniente del área detrás de la unidad. La cámara de visión trasera funciona automáticamente cuando se viaja hacia atrás y también se puede encender manualmente con un interruptor de selección en el monitor.

Sistema antirrobo



El inmovilizador electrónico requiere la introducción de un código de contraseña en el monitor multifuncional cada vez que se arranca el motor para evitar robos y vandalismo.



La foto muestra una excavadora con una cuchilla opcional instalada.

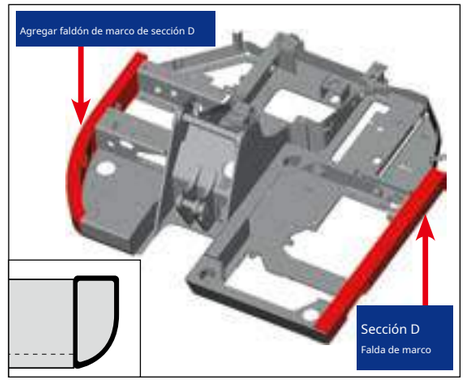
Una base sólida para una larga vida

La tecnología de HITACHI se basa en una gran experiencia y conocimientos de una variedad de condiciones exigentes en todo el mundo. El tren de aterrizaje del ZAXIS 75US se ha vuelto mucho más resistente.

La foto muestra una excavadora con una zapata opcional instalada.

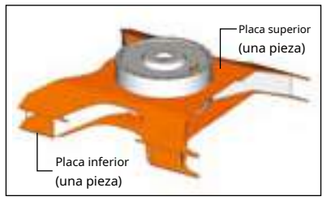
Estructura superior reforzada

La nueva excavadora ZAXIS ahora tiene un faldón de bastidor de sección D, que fue muy aclamado en modelos anteriores. Como resultado de este faldón del marco de sección D, la rigidez y durabilidad de la maquinaria superior mejoran enormemente.



Viga X reforzada

Se utilizan placas superiores e inferiores de una pieza en lugar de placas convencionales de 4 piezas, lo que elimina las soldaduras. Esto aumenta la resistencia del marco de la oruga.



Fijación frontal reforzada

En la unión brazo-cucharón, la parte superior del brazo está endurecida con pulverización térmica WC (carburo de tungsteno) para una mayor resistencia al desgaste en su superficie de contacto con el cucharón, reduciendo las sacudidas.



WC Pulverización térmica

Mantenimiento simplificado

La serie ZAXIS-3 satisface las demandas de los clientes de mantenimiento simplificado. El mantenimiento regular es la clave para mantener el equipo en óptimas condiciones, lo que puede ayudar a evitar costosos tiempos de inactividad. Además, una máquina con un mantenimiento regular tiene un valor residual más alto. Hay muchas funciones de servicio que se pueden encontrar en la serie ZAXIS-3.



La foto muestra una excavadora con una zapata opcional instalada.

Puntos de inspección convenientemente ubicados

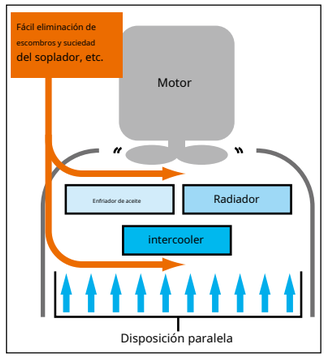
Las amplias puertas dan acceso, desde el nivel del suelo, al filtro de combustible, al separador de agua y al filtro de aceite del motor.



Disposición paralela del paquete de refrigeración.

El refrigerador de aceite y el radiador están dispuestos en paralelo, en lugar de la disposición en línea convencional. Esta disposición paralela es mucho más fácil de limpiar alrededor del motor.





Disposición paralela

Intervalos extendidos de cambio de aceite y filtro

Intervalos de lubricación del pasador delantero y reemplazo de consumibles		
		Nuevo ZAXIS 75US
Lubricante	Balde	500 horas
	Pie de pluma	500 horas
	Frente	500 horas
Consumibles	Aceite de motor	500 horas
	Filtro de aceite de motor	500 horas
	Aceite hidráulico	5 000 horas
	Filtro de aceite hidráulico	1 000 horas
	Filtro de combustible	500 horas

Los intervalos de cambio de aceite y filtros se han ampliado considerablemente, reduciendo el tiempo y los gastos de mantenimiento. El consumo de aceite del motor es menor. El aceite hidráulico se puede utilizar hasta 5.000 horas.

El depósito de combustible es una versión de cola corta de 135 litros, la misma capacidad que el utilizado en el modelo estándar ZAXIS 70. Con 135 litros, no es necesario repostar con tanta frecuencia.



Caracteristicas de seguridad

Garantizar la seguridad del operador y de otros trabajadores en el lugar de trabajo es una preocupación importante para HITACHI. Es por eso que la serie ZAXIS-3 tiene una serie de características de seguridad que incluyen una nueva cabina reforzada y mecanismos de apagado para los controles piloto y del motor.



Características ambientales

HITACHI actúa de forma responsable en lo que respecta al medio ambiente. Nuestras instalaciones de producción cuentan con la certificación ISO 14001.
La máquina HITACHI no contiene plomo y tiene un diseño silencioso, por lo que los clientes de HITACHI obtienen una de las excavadoras hidráulicas más respetuosas con el medio ambiente disponibles en la actualidad.

Cabina CRES II

La cabina CRES II está diseñada para ayudar con la protección del operador "por si acaso". Se mejora la seguridad en caso de vuelco. La parte superior de la cabina, por ejemplo, puede soportar aproximadamente 1,4 veces la carga convencional cuando se aplica una carga lateral a la parte superior de la cabina hasta que su deformación alcanza los 200 mm.



soportar carga: aumento de 1,4 veces

Características adicionales

Barras de protección derechas de cabina

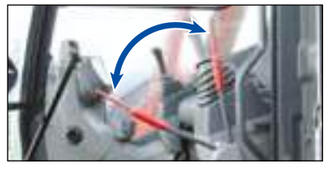


Martillo de evacuación





Palanca de cierre del control piloto



Guardia superior OPG, nivel II



(opcional)



Otras características incluyen un cinturón de seguridad retráctil, un martillo de evacuación y una perilla de parada de emergencia del motor. Una palanca de cierre para el control piloto ayuda a evitar movimientos involuntarios. Además, está disponible opcionalmente una protección de estructura protectora contra la caída de objetos (protección superior OPG, nivel II). Para las ventanas de la cabina se puede elegir entre vidrio laminado o templado.

Una máquina más limpia

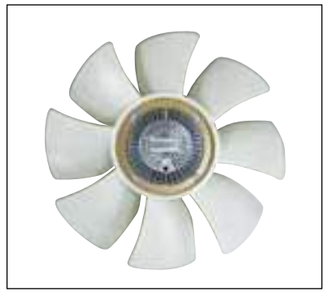
La serie ZAXIS-3 está equipada con un motor limpio pero potente que cumple con las normas de emisiones Tier y Stage III A, vigentes en la EPA de EE. UU. y la Unión Europea desde 2008. Los gases de escape se vuelven a quemar parcialmente para reducir las partículas (PM). producción y menores niveles de óxido de nitrógeno (NOx).



Una máquina más silenciosa

Muchas características contribuyen a la reducción de ruido en el nuevo ZAXIS. En primer lugar, el ventilador con embrague lineal responde a la temperatura del motor: la velocidad de rotación del ventilador aumenta suavemente a medida que aumenta la temperatura del motor. Este control reduce el ruido en operaciones con carga ligera, ya que la velocidad de rotación del ventilador no aumenta más allá de lo necesario. Esto también significa que no se aplica carga al motor, lo que reduce el consumo de combustible.

El bloque de cilindros y el bastidor de escalera del nuevo motor están reforzados, lo que reduce el ruido del motor. Gracias a la sobrealimentación del turbo con intercooler y a la optimización del tiempo de inyección de combustible, el ruido del escape se reduce en 10 dB (en comparación con los modelos anteriores).



Una máquina reciclable

Todas las piezas de resina están marcadas para facilitar el reciclaje. La máquina está completamente libre de plomo. El radiador y el enfriador de aceite están hechos de aluminio y todos los cables no tienen cables. Además, hay disponible aceite hidráulico biodegradable para lugares de trabajo donde se requiere un cuidado ambiental especial.



Piezas y servicio

A lo largo de los años, hemos adquirido experiencia en uno de los mercados de servicios más competitivos del mundo: Japón. Utilizando nuestro conocimiento en el trato directo con los clientes, hemos creado un sistema de soporte mundial que es altamente capaz.



La máquina (ZAXIS 225US) incluye equipo opcional instalado por el cliente.

Partes

HITACHI sólo ofrece piezas originales de alta calidad. Garantizamos que estas piezas tienen un alto rendimiento y una larga vida útil. Gestionamos alrededor de 1.000.000 tipos de piezas en todo el mundo. Están diseñados y fabricados para ser la mejor combinación para su equipo HITACHI. HITACHI cuenta con una red global de distribución de repuestos que garantiza que usted obtenga lo que necesita lo más rápido posible. Contamos con más de 150 distribuidores en todo el mundo que brindan el soporte más cercano a sus necesidades. En la mayoría de los casos, su distribuidor tendrá la pieza de repuesto que necesita. Si un distribuidor no tiene una determinada pieza, puede solicitarla en cuatro depósitos de piezas completamente abastecidos ubicados en todo el mundo. Todos estos centros de distribución están conectados por un sistema en línea que les da acceso a información compartida sobre existencias, como el número y tipo de piezas disponibles. Los depósitos, que a su vez están abastecidos por un centro de repuestos en Japón, minimizan el tiempo de entrega y le permiten obtener sus repuestos lo antes posible.



de la manera más eficiente y rápida posible.

Servicio

Nuestro objetivo es "mantener los equipos del cliente en un nivel máximo de rendimiento". Para cumplir este objetivo, hemos establecido más de 150 distribuidores en todo el mundo. Cuentan con técnicos altamente capacitados y brindan una serie de programas de soporte.

HITACHI ofrece un programa exclusivo de garantía extendida llamado HITACHI Extended Life Program o HELP.

Para minimizar el tiempo de inactividad durante la resolución de problemas, desarrollamos un sistema de diagnóstico basado en PDA llamado "Dr.ZX". Para mantener los equipos de nuestros clientes en óptimas condiciones, un buen servicio es indispensable. Creemos que la capacitación del personal es la clave para brindar el mejor servicio.

Si desea obtener más información sobre piezas y/o servicio, consulte con su distribuidor HITACHI más cercano. No todos los programas y/o servicios son disponible en cada mercado o región.

ESPECIFICACIONES

MOTOR

Modelo .....Isuzu AU-4LE2X
Tipo ..... 4 ciclos, refrigeración por agua, inyección directa
Aspiración ... . Turboalimentado, intercooler
No. de cilindros 4
Potencia nominal
CEE 80/1269, (sin VENTILADOR) ... 40,5 kW (54,3 CV) a 2 000 min-1(rpm)
SAE J1349, (sin VENTILADOR) ... 40,5 kW (54,3 HP) a 2 000 min-1(rpm) ISO 9249, neto ..... 39,4 kW (52,8 HP) a 2 000 min-1(rpm) CEE 80/1269, neto..... 39,4 kW (52,8 CV) a 2 000 min-1(rpm) SAE J1349, neto ..... 39,4 kW (52,8 HP) a 2 000 min-1(rpm) Par máximo ..... 215 N·m (21,9 kgf·m) a 1 500 min-1(rpm) Cilindrada del pistón ..... 2.179 L
Diámetro y carrera ..... 85 mm x 96 mm
Baterías .... 2 x 12 V / 52 Ah

SISTEMA HIDRÁULICO

- Sistema hidráulico de 3 bombas independiente del giro
- OHS (Sistema Hidráulico Óptimo) asegura operaciones totalmente independientes y combinadas
- El motor automático de 2 velocidades aumenta la fuerza de tracción y la velocidad de desplazamiento
- Sistema de detección de velocidad del motor

Bombas principales ..... 3 bombas de pistones axiales de caudal variable
Flujo máximo de aceite.. 2 x 79,2 L/min
1 x 61,6 l/min
Bomba piloto ..... 1 bomba de engranajes
Flujo máximo de aceite.. 22,0 l/min

Motores hidráulicos

Desplazamiento ..... 2 motores de pistones axiales de cilindrada variable 1
Columpio ..... motor de pistones axiales

Configuración de la válvula de alivio

Circuito del implemento ..... 26,0 MPa (265 kgf/cm3)2)
Circuito de giro ..... Circuito 25,0 MPa (255 kgf/cm3)2)
de desplazamiento ..... 31,4 MPa (320 kgf/cm2)
Circuito piloto .... 3,9 MPa (40 kgf/cm2)

Cilindros hidraulicos

Vástagos y tubos de pistón de alta resistencia. Mecanismos de amortiguación de cilindros provistos en los cilindros de la pluma y el brazo para absorber los impactos en los extremos de la carrera.

Dimensiones

	Cantidad	Aburrir	diámetro de la varilla
Auge	1	115 milímetros	65mm
Brazo	1	95 milímetros	60mm
Balde	1	85mm	55mm

Filtros hidráulicos

Los circuitos hidráulicos utilizan filtros hidráulicos de alta calidad. Se incorpora un filtro de succión en la línea de succión y filtros de flujo total en la línea de retorno y en las líneas de drenaje del motor de giro/desplazamiento.

CONTROL S

Controles piloto. Válvula antigolpes original de Hitachi.
Implementar palancas 2
Palancas de desplazamiento con pedales 2

SUPERESTRUCTURA

Marco giratorio

Construcción de caja robusta soldada, que utiliza placas de acero de gran calibre para mayor robustez. Marco de sección D para resistencia a la deformación.

Dispositivo de giro

Motor de pistones axiales con reductor planetario bañado en aceite. El círculo de giro es un rodamiento de bolas de tipo cizalla de una hilera con engranaje interno endurecido por inducción. El engranaje interno y el piñón están sumergidos en lubricante. El freno de estacionamiento de giro es del tipo disco accionado por resorte/liberado hidráulicamente.

Velocidad de giro ..... 10,5 minutos-1(rpm)
Par de giro ..... 16,0 kN·m (1 630 kgf·m)

Cabina del operador

Amplia cabina independiente de 1.005 mm de ancho por 1.675 mm de alto, conforme a Normas ISO*. Ventanas de cristal reforzado en los 4 lados para mayor visibilidad. Las ventanillas delanteras (superior e inferior) se pueden abrir. Asiento reclinable con reposabrazos; Ajustable con o sin palancas de control.
* Organización Internacional de Normalización

TREN DE ATERRIZAJE

Pistas

Tren de rodaje tipo tractor. Bastidor de carril soldado con materiales seleccionados. Marco lateral soldado al marco de oruga. Rodillos, ruedas guía y ruedas dentadas lubricadas con sellos flotantes.
Zapatas con garras triples hechas de aleación laminada endurecida por inducción. Pasadores de conexión tratados térmicamente con sellos contra suciedad. Ajustadores de oruga hidráulicos (engrase) con resortes de retroceso que absorben los impactos.

Número de rodillos y zapatas en cada lado

Rodillos superiores 1
Rodillos inferiores 5
Zapatas de oruga 40

Dispositivo de viaje

Cada oruga es accionada por un motor de pistones axiales de 2 velocidades a través de un engranaje reductor planetario para la contrarotación de las orugas. Las ruedas dentadas son reemplazables.
El freno de estacionamiento es del tipo disco accionado por resorte/liberado hidráulicamente. La válvula de alivio de viaje sin golpes incorporada en el motor de viaje absorbe los golpes al detener el viaje. Sistema de transmisión automática: Alta-Baja.

Velocidades de desplazamiento ..... Alta: 0 a 5,0 km/h
Baja: 0 a 3,1 km/h
Fuerza de tracción máxima.. 71,0 kN (7240 kgf)
Capacidad de ascenso ..... 70 % (35 grados) continuo

PESOS Y PRESIÓN DEL SUELO

ZX75US-3:

Equipado con pluma de 3,72 m, brazo de 1,62 m y brazo de 0,28 m3
(SAE, PCSA colmado).

tipo de zapato	Anchura del zapato	Peso operativo	Presión del suelo
Triple garra	450 milímetros	7 200 kilogramos	31 kPa (0,32 kgf/cm3)2)
	600 milímetros	7 400 kilos	25 kPa (0,25 kgf/cm3)2)
Almohadilla	450 milímetros	7 300 kilogramos	31 kPa (0,32 kgf/cm3)2)
Goma	450 milímetros	7 200 kilogramos	31 kPa (0,32 kgf/cm3)2)
Departamento	450 milímetros	7 400 kilos	32 kPa (0,33 kgf/cm3)2)

ZX75US-3con cuchilla (opcional):

Equipado con pluma de 3,72 m, brazo de 1,62 m y brazo de 0,28 m3
(SAE, PCSA colmado).

tipo de zapato	Anchura del zapato	Peso operativo	Presión del suelo
Triple garra	450 milímetros	7 800 kilogramos	34 kPa (0,35 kgf/cm3)2)

Los pesos de las máquinas básicas [incluidos 1.380 kg de contrapeso y zapatas de triple garra, sin incluir el accesorio frontal, la cuchilla, el combustible, el aceite hidráulico, el aceite de motor y el refrigerante, etc.] son:

ZX75US-3..... 5 800 kg con zapatas de 450 mm
con hoja
ZX75US-3..... 6 400 kg con zapatas de 450 mm

CAPACIDADES DE RECARGA DEL SERVICIO

Depósito de combustible .... 135 L Refrigerante del motor .... 10,3 L
Aceite de motor .... 12,1 L
Dispositivo de viaje .... 1,2 L (cada lado)
Sistema hidráulico .... Depósito de aceite hidráulico de 100 L .... 56 litros

ACCESORIOS PARA RETROEXCAVADORA

La pluma y los brazos tienen un diseño de sección en caja soldado. Están disponibles una pluma de 3,72 m y brazos de 1,62 m.

CUCHARONES

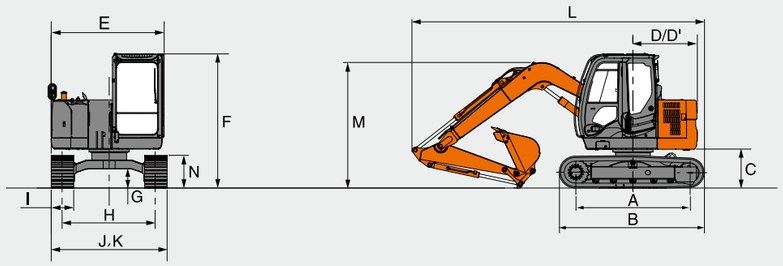
Capacidad		Ancho		No. de dientes	Peso	Recomendación	
						ZX75US-3	
SAE, PCSA colmado	CECE colmado	Sin cortadores laterales	Con cortadores laterales			Brazo de 1, 2 m	brazo de 2,12 m
0,13 metros3	0,12 metros3	360 milímetros	450 milímetros	3	141 kilos	◎	◎
0,17 metros3	0,15 metros3	450 milímetros	550 milímetros	3	168 kilos	◎	◎
0,19 metros3	0,17 metros3	490 milímetros	590 milímetros	3	175 kilos	◎	◎
0,23 metros3	0,20 metros3	560 milímetros	650 milímetros	3	186 kilogramos	◎	◎
0,28 metros3	0,24 metros3	660 milímetros	750 milímetros	4	211 kilogramos	◎	◎*2
0,33 metros3	0,29 metros3	770 milímetros	860 milímetros	5	230 kilogramos	◎	—
*1 0,23 metros3	0,20 metros3	560 milímetros	650 milímetros	3	225 kilos	◎	◎
*1 0,28 metros3	0,24 metros3	660 milímetros	750 milímetros	4	254 kilogramos	◎	○
*1 0,33 metros3	0,29 metros3	770 milímetros	850 milímetros	5	277 kilos	◎	—

*1 Cuchara reforzada
*2 Sólo con zapatas de 600 mm

◎ Adecuado para materiales con una densidad de 2 000 kg/m3 o menos Adecuado
○ para materiales con una densidad de 1 600 kg/m3 o menos Servicio de acabado
◇ de pendientes
- No aplica

ESPECIFICACIONES

DIMENSIONES

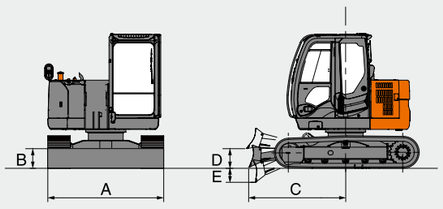


Unidad: mm

	ZX75US-3
Una distancia entre vasos	2 290
B Longitud del tren de rodaje	2 920
* C Espacio libre del contrapeso	* 760
D Radio de giro trasero	1 290
D' Longitud trasera	1 290
E Ancho total de la estructura superior	2 250
F Altura total de la cabina	2 690
F' Altura total del pasamanos	
* G mín. claridad del piso	* 360
Ancho de vía H	1 870
I Ancho de zapata	G 450 / G 600
j Ancho del tren de rodaje	2 320 / 2 470
K Ancho total	2 320 / 2 470
LLongitud total	
Con brazo de 1,62 m	5 870
Con brazo de 2,11 m	5 950
M Altura total de la pluma	
Con brazo de 1,62 m	2 690
Con brazo de 2,11 m	2 830 (2 690 sin Buket)
* N Altura de vía con zapatas de triple garra	655

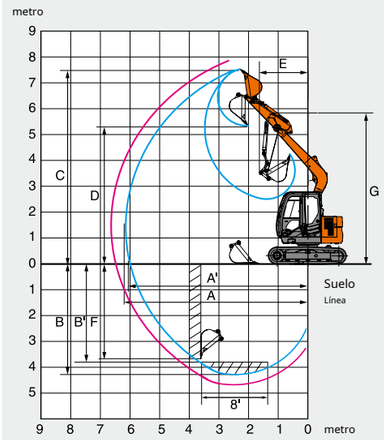
* Excluyendo la orejeta de la zapata de oruga G: Zapata de triple garra

ZX75US-3con cuchilla (opcional)



A Ancho total de la hoja ..... 2 320 mm B
Altura total de la hoja ..... 460 mm C
Distancia de la hoja ..... 1 880 milímetros
*D máx. altura de elevación sobre el suelo ..... 360 mm
* E máx. Profundidad de descenso desde el suelo ..... 300 mm
* Excluyendo orejeta de zapata

RANGOS DE TRABAJO



Unidad: mm

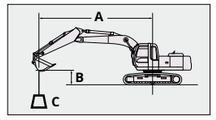
	ZX75US-3	
Largo del brazo	1,62 metros	2,12 metros
Un máx. alcance de excavación	6 430	6 920
A' Máximo. alcance de excavación (en el suelo)	6 260	6 760
B máx. profundidad de excavación	4 110	4 610
B'máx. profundidad de excavación (nivel de 8')	3 760	4 330
C máx. altura de corte	7 210	7 610
D Máx. altura de descarga	5 120	5 510
E mín. radio de giro	1 810	2 170
F máx. pared vertical	3 670	4 210
G mín. altura del radio de giro	5 590	5 610
Fuerza de excavación del cucharón ISO	55 kN (5 600 kgf)	
Fuerza de excavación del cucharón SAE: PCSA	47kN (4 800 kgf)	
Fuerza de multitud de brazos ISO	38kN (3 900 kgf)	32 kN (3 300 kgf)
Fuerza de multitud de brazos SAE: PCSA	36kN (3 700 kgf)	31kN (3 200 kgf)

Excluyendo orejeta de zapata

CAPACIDADES DE ELEVACIÓN

medida métrica

Notas: 1. Las clasificaciones se basan en SAE J1097.
2. La capacidad de elevación de la serie ZAXIS no supera el 75 % de la carga de vuelco con la máquina en terreno firme y nivelado o el 87 % de la capacidad hidráulica total.
3. El punto de carga es un gancho (no equipo estándar) ubicado en la parte trasera del cucharón.
4. *Indica carga limitada por la capacidad hidráulica.
5, 0 m = Tierra.



A: Radio de carga
B: Altura del punto de carga
C: Capacidad de elevación

ZX75US-3

Clasificación lateral o 360 grados | Calificación por adelantado | Unidad: 1 000 kg

Condiciones	Carga punto altura	Radio de carga 1,5 metros		3,0 metros		4,5 metros		6,0 metros		Al máximo alcanzar		
												metro
Brazo 1,62m Balde SAE, PCSA: 0,28m3 Contrapeso 1 380 kilos Zapata 450 mm	4,5 metros					* 1.34	* 1,34			* 0,88	* 0,88	5.35
	3,0 metros			* 1,78	* 1,78	1.36	* 1,50			0,82	* 0,87	5,97
	1,5 metros					1.28	1,48			0,76	0,88	6.10
	0 (tierra)			2.26	2.73	1.21	1.41			0,81	0,95	5.79
	- 1,5 metros	* 3.44	* 3.44	2.27	2.73	1.19	1,40			1.05	1.23	4.94
	- 3,0 metros			2.34	* 2,48					0	0	0.00

Condiciones	Carga punto altura	Radio de carga 1,5 metros		3,0 metros		4,5 metros		6,0 metros		Al máximo alcanzar		
												metro
Brazo 2,12m Balde SAE, PCSA: 0,28m3 Contrapeso 1 380 kilos Zapata 450 mm	4,5 metros					* 1.10	* 1.10			* 0,78	* 0,78	5.91
	3,0 metros			* 1.34	* 1.34	* 1.27	* 1.27			0,70	* 0,76	6.47
	1,5 metros			2.46	* 2,61	1.29	1,50	0,78	0,91	0,65	0,76	6.59
	0 (tierra)			2.26	2.73	1.20	1.41	0,75	0,88	0,69	0,81	6.31
	- 1,5 metros	* 2,84	* 2,84	2.23	2.69	1.17	1.37			0,85	1.00	5.55
	- 3,0 metros	* 4.72	* 4.72	2.28	2.74					1,50	* 1,55	3,98

EQUIPO

EQUIPAMIENTO ESTANDAR

El equipo estándar puede variar según el país, así que consulte a su distribuidor Hitachi para obtener más detalles.

MOTOR
- Control del modo E
- alternador de 50 A
- Filtro de aire tipo seco con válvula evacuadora (con indicador de restricción del filtro de aire)
- Filtro de aceite de motor tipo cartucho
- Filtro de combustible tipo cartucho
- Filtros dobles de filtro de aire.
- Radiador, enfriador de aceite e intercooler con red protectora contra el polvo.
- Tanque de reserva del radiador
- Protector del ventilador
- Motor montado con aislamiento
- Sistema de ralentí automático

SISTEMA HIDRÁULICO
- Válvula de control con válvula de alivio principal.
- Puerto adicional para válvula de control
- Filtro de succión
- Filtro de flujo total
- Filtro piloto
- Filtro de drenaje oscilante

TAXI
- Cabina CRES II (estructura reforzada con pilar central)
- Cabina que cumple con el nivel I (ISO10262) con protección superior OPG
- Cabina de acero con aislamiento acústico para todo clima
- Equipado con ventanas de vidrio reforzado tintado (color verde)
- 4 soportes elásticos llenos de líquido
- Las ventanillas delanteras superiores, inferiores e izquierdas se pueden abrir
- Limpiaparabrisas intermitentes
- Lavacristales delantero
- Asiento reclinable ajustable con reposabrazos ajustables
- Reposapiés
- Bocina eléctrica
- Radio AM-FM con reloj digital
- Cinturón de seguridad
- Portabebidas
- Encendedor
- Cenicero
- Caja de almacenaje
- Guantera
- Soporte para extintor de incendios.
- Alfombra del piso
- Palancas de control de muñeca cortas.
- Palanca de cierre del control piloto.
- Pomo de parada del motor.
- Aire acondicionado con control automático.
- Techo transparente con cortina corredera

SISTEMA DE MONITOREO
- Visualización de contadores: temperatura del agua, hora, consumo de combustible, reloj.
- Otras pantallas: ralentí automático, condiciones de funcionamiento incandescentes, etc.
- Alarmas: sobrecalentamiento, aviso de motor, presión de aceite del motor, alternador, nivel mínimo de combustible, filtro de aire restricción, sobrecarga, etc.
- Zumbadores de alarma: sobrecalentamiento, presión de aceite del motor, sobrecarga

LUCES
- 2 luces de trabajo

SUPERESTRUCTURA
- Encubierto
- 1.380 kg de contrapeso
- Flotador de nivel de combustible
- Indicador de nivel de aceite hidráulico
- Espejo retrovisor (lado derecho, izquierdo y parte trasera de la cabina)
- Freno de estacionamiento de giro

TREN DE ATERRIZAJE
- Freno de estacionamiento de viaje
- Cubiertas del motor de desplazamiento
- Ajustador de oruga hidráulico
- Piñón atornillado
- Rodillos superiores e inferiores
- Enlaces de cadena reforzados con sellos de pasador
- 2 ganchos de amarre
- Zapatas de triple garra de 450 mm

ACCESORIOS FRONTALES
- casquillo HN
- Pulverización térmica WC (carburo de tungsteno)
- Placa de empuje de resina reforzada
- Pasador con brida
- Sello de suciedad en todos los pasadores del cucharón.
- brazo de 1,62 m
- 0,28 metros3(SAE, PCSA colmado) balde

MISCELÁNEAS
- Juego de herramientas estándar
- Cubiertas de máquina con cerradura
- Tapa de llenado de combustible con cerradura
- Pasamanos antideslizantes
- Marca de dirección de viaje en el marco de la oruga.
- Controlador de información a bordo
- Sistema antirrobo

EQUIPAMIENTO OPCIONAL

El equipo opcional puede variar según el país, así que consulte a su distribuidor Hitachi para obtener más detalles.

TAXI
- Asiento con suspensión
- Guardia superior OPG, Nivel II
- Asiento con suspensión neumática y calefacción.
- Protector de lluvia
- Parasol
- Fuente de alimentación de 12 V
- Palanca de tres interruptores.

LUCES
- Luz de trabajo adicional (lado derecho de la pluma)
- Luz adicional (en la parte superior de la cabina)
- Luz adicional (Luz trasera)
- Lámpara giratoria

TREN DE ATERRIZAJE
- Seguimiento encubierto
- Cuchilla

ESTRUCTURA SUPERIOR
- Cámara trasera
- Cobertura tropical
- Dispositivo de alarma de movimiento de viaje.
- Bomba eléctrica de llenado de combustible con parada automática.
- Dispositivo de alarma de movimiento de giro con lámparas.

ARCHIVOS ADJUNTOS
- Fijación de tuberías básicas.
- Accesorios para martillo
- Accesorios para rompedor y trituradora.
- Accesorios para selector de 2 velocidades.
- Bomba adicional
- Tuberías auxiliares
- Acumulador piloto
- Válvula de ruptura de manguera
- Frente desplazado

OTROS
- Pre limpiador
- Aceite biodegradable
- Pantalla frontal del enfriador de combustible y condensador de aire.

Estas especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso.
Las ilustraciones y fotografías muestran los modelos estándar y pueden incluir o no equipos opcionales, accesorios y todo el equipo estándar con algunas diferencias en color y características.
Antes de usar, lea y comprenda el Manual del operador para un funcionamiento adecuado.

Maquinaria de construcción Hitachi Co., Ltd.
www.hitachi-cm.com

KS-EN092 08.07 (KA/KA,GT3)

	HOJA DE VIDA MAQUINARIA AMARILLA	F-04
		Versión: 01

CLASE DE MAQUINARIA	EXCAVADORA HIDRAULICA DE ORUGAS
MARCA	HITACHI
TIPO MODELO	EXCAVADORA
AÑO DE FABRICACION	2012
COLOR	NARANJA
MOTOR	
SERIE DEL MOTOR	4LE2-280919
COMBUSTIBLE	DIESEL
MARCA DEL MOTOR	ISUZU
TORQUE	12,244 LB.-FT (16 600 Nm)
DESPLAZAMIENTO	2 MOTORES DE PISTONES AXIALES DE CILINDRADA VARIABLE 1
SISTEMA HIDRAULICO	
BOMBA HIDRAULICA PRINCIPAL	2 x 79,2 L/min 1 x 61,6 l/min
BOMBA HIDRAULICA PILOTO	22,0 l/min
ESPECIFICACIONES DE PESO	
PESO TOTAL DE LA MAQUINA	7200-8000
INFORMACION DE LA CABINA	1.005 mm de ancho x 1.675 mm alto
CAPACIDAD DE ACSENSO	70% (35°) CONTINUO
FUERZA DE TRACCION MAXIMA	71,0 Kn (7240 kgf)
ELECTRICIDAD	
BATERIA	2 x 12 volt
ALTERNADOR	50 amp

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2023**

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

4. Número de formulario

352023000327342-0

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
830116807	7	PARTEQUIPOS MAQUINARIA S.A.S			
13. Dirección	**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cód. Ciudad Municipio**	
DG 16 96 G 85 FONTIBON	4926260	35	11	001	

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
830008623	6	AGENCIA DE ADUANAS HECADUANAS SAS NIVEL 1	26	0261
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
66945737		BULLA BERNAL MONICA MILENA		

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	25578	No. 116575013580219	2023 - 07 - 20	No. KOB/BNV-E22306031	2023 - 05 - 31

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
OWL353-011A	2023 - 05 - 23	399	1	580	11	NAVEMAR SAS	3,980.20

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

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	399	8,000.00	8,000.00	YY	4	1	u	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
24,475.79	L	40013312

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2023	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

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

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

DO 405131923. Operador economico: OE0346. Pedido Tramite: MQ407. Declaracion(2-2). NOS ACOGEMOS AL DECRETO 0925 DEL 09-MAYO DEL 2013, NOS ACOGEMOS A LA RESOLUCION 057 DEL 13 DE ABRIL DE 2015, MERCANCIA USADA//CON PARTES Y ACCESORIOS PARA SU INSTALACION Y NORMAL FUNCIONAMIENTO. LICENCIA DE IMPORTACION NO. LIC-40013312-20230714N CON FECHA DE APROBACION: 2023-07-14 FECHA VIGENCIA 2023-08-29 ; VISTO BUENO ICA FITOSANITARIO VIFS-2023-12834 CON FECHA APROBACIÓN: 2023-07-13 . DOCUMENTO DE REQUISITOS FITOSANITARIOS NO: SV-014424-23 FECHA DE EXPEDICIÓN: 31/05/2023 FECHA DE VALIDEZ: 29/08/2023, CERTIFICADO FITOSANITARIO PARA NACIONALIZACIÓN, NO CFN-8-006663-23, FECHA DE PRESENTACIÓN: 24/07/2023, NOS ACOGEMOS A LA RESOLUCIÓN 46 DE 2019 ARTÍCULO 124 NUME(continúa al respaldo)

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 352023000327342 133. Feha: 2023 07 24

134. Levante No. 352023000293977	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023 - 07 - 24		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	**980. Pago Total $** 0 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92352301535128 Fecha presentación 2023-07-24 16:01:26 Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2023-07-24 16:05:41

20233791245567

DIAN REPÚBLICA DE COLOMBIA	MUISCA	**Declaración de Importación**	Aceptación : **352023000327342-0** Subpartida : **8429520000** Página 1 de 1

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

RO 4.1. Cant (1) Unidades o artículos Producto: EXCAVADORA. Marca: HITACHI. Modelo: ZX75US-3. Referencia: ZX75US-3. Serial: HCM1P 300C00062622. Uso o destino: EQUIPO ESPECIAL PARA REALIZAR MOVIMIENTO DE TIERRA EN OBRAS CIVILES Y DE CONSTRUCCION. SERIE CHASIS: HCM1P300C00062622, MARCA DEL MOTOR: ISUZU, MODELO DEL MOTOR: AU-4LE2X, SERIE MOTOR: 4LE2-280919, COLOR: NARANJA, PAIS DE ORIGEN: JAPON, AÑO DE FABRICACION: 2012, AÑO MODELO: 2012, VALOR CUANDO NUEVA: 7.134.600 USD, MERCANCIA USADA //XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS
SOLUCIONES A TU ALCANCE

Nit 901.340.744-8

CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO

Por medio de la presente certifico, que se le realizo un mantenimiento preventivo a la Retro Excavadora HITACHI ZAXIS 75 US /SERIE HCM1P300C00082622, Modelo 2012.

Y serial del motor 4LE2-280919.

1. Revisión general de funcionamiento óptimo del motor
2. Cambio de filtros de combustibles
3. Cambio de aceite
4. Revisión de sistema eléctrico general
5. Revisión de corrección de fugas del sistema Hidráulico
6. Revisión de luces
7. Horómetro

Se expide en la ciudad de Bogotá a los (07) siete días del mes de Marzo de 2026.

Atentamente,

Anderson Julián Cardona Raigoso
Ingeniero Mecánico
C.C 1073686063
T.P CN230- 12124

[+57] 313 265 4270
Vgequiposymaquinariasas@gmail.com
Cra. 13 F # 57 – 25 Sur

HITACHI Bobcat





REPARACION DE MAQUINA PESADA
Mantenimiento preventivo correctivo de todo tipo de maquinaria. Venta y asesoría de repuestos.

A QUIEN INTERESE

REF: FUNCIONAMIENTO OPTIMO DE LA RETRO EXCAVADORA HITACHI MODELO 2012 – ZAXIS75US-E

Luego de inspección realizada a la **Retro Excavadora HITACHI MODELO 2012 ZX75US-3, EL DÍA 07 DE MARZO DE 2026**, se determinó que esta se encuentra en óptimas condiciones técnico-mecánicas de operación de acuerdo con los parámetros establecidos por el fabricante.

A la fecha se encuentra al día en mantenimientos, tanto correctivo (cambio de aceite, pasadores, cuchillas de arrastre y reforzamiento del cucharon; (cambio de empaques de los cilindros hidráulicos del brazo y reparación del motor) como preventivo (Cambio de aceite del aceite del motor, filtros de aceite, aire y combustible y con un **ODÓMETRO** 6044

Dado en Bogotá a los (07) siete días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente;

Anderson Julián Cardona Raigoso
Ingeniero Mecánico
C.C 1073686063
T.P CN230- 12124

VG EQUIPOS Y MAQUINARIA SAS
SOLUCIONES A TU ALCANCE

Nit 901.340.744-8

Bogotá D.C. 07 de marzo de 2026

A QUIEN INTERESE

Yo, **VICENTE GÜIZA PINZON** identificado con cedula de ciudadanía **No 80.127.447de la ciudad de Bogotá,** me hago responsable del mantenimiento de la máquina **RETRO EXCAVADORA ZX75US-3 MODELO 2012**, en realizar los respectivos mantenimientos preventivos y correctivos en los tiempos establecidos cada 250 horas.

Se expide en la ciudad de Bogotá a los (07) siete días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

Vicente Guiza Pinzón
C.C No 80127447
Bogotá D.C.

[+57] 313 265 4270
Vgequiposymaquinariasas@gmail.com
Cra. 13 F # 57 – 25 Sur

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

CERTIFICADO DE MATRICULA PROFESIONAL

Original

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONES AFINES SECCIONAL DE CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

1. Que en cumplimiento de la Ley 51 de 1986 y del Decreto 1873 de 1996, ANDERSON JULIAN CARDONA RAIGOSO, identificado con Cédula de Ciudadanía 1.073.686.063 de Soacha (Cundinamarca), presentó solicitud de matrícula profesional de Ingeniero Mecánico ante el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Cundinamarca, acreditando para el efecto su grado profesional, otorgado por la Universidad ECCI el día 28 de Octubre de 2016.



2. Que, estudiada la solicitud, el Consejo Profesional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, Seccional de Cundinamarca, mediante la Resolución 42 del 8 de Noviembre de 2016 expidió la matrícula profesional a ANDERSON JULIAN CARDONA RAIGOSO para ejercer la profesión de INGENIERO MECÁNICO de acuerdo con lo señalado en la ley y el decreto antes citados.

3. Que, mediante la Resolución 108 del 8 de Noviembre de 2016, el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines confirmó la matrícula anterior y le asignó el número de registro:

CN230-121246

Este certificado se expide en Bogotá el día 8 de Noviembre de 2016.

GLORIA ÁLVAREZ TOVAR
Presidente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.210.190

CABALLERO
APELLIDOS

LUIS CARLOS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

09-MAR-1992 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2500100-63149281-M-0079210190-20050704 0720500161A 02 2002261706

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 CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS.

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:	0000000004 OPERARIOS TRANSPORTE		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C79210190	CABALLERO LUIS CARLOS	17/02/2026		193169Xz	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 14:32:40 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.51.118.247, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016354715	1|7|0|2|2|0|2|6

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

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen	4.Contribución Solidaria
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐	Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7.Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
CABALLERO (Primer apellido)	(Segundo apellido)	LUIS (Primer nombre)	CARLOS (Segundo nombre)

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	79210190	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento	15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA Departamento: BOGOTA Municipio: BOGOTA	0|5|1|2|1|9|7|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 6 8 13		3115355516	LUISCARLOSCABALLERO@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
CUNDINAMARCA	SOACHA	57	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

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

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS	NIT	901850515	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CR 82 J NO 64 64	3115996308	CONSTRUCCIONESYTRANSPORTES21@GMAIL.COM	BOGOTA	BOGOTA

No de Radicacion
4016354715

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

65.EPS anterior	66.Fecha de Novedad	67.Motivo de traslado Código:	68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	1|7|0|2|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Luis Caballero	CTXX|8717

X.ANEXOS

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

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

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

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

Bogotá DC. 17 de Febrero de 2.026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 17/2/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 79210190
Nombres y Apellidos	LUIS CARLOS CABALLERO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901850515
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	17/2/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	17/2/2026
Cargo	OPERARIO
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el

303Z77R9S

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110015A0190
Aprobada por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 0701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molino M. CPS# No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/09/2019 de la Secretaría Distrital de Salud

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas



VALORACIÓN VISUAL LABORAL

EXAMEN DE: VISIOMETRIA	Fecha de Realizacion: 01/09/2025	
NOMBRE: LUIS CARLOS CABALLERO	DOCUMENTO NO.: 79210190	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 05/12/1972	EDAD: 52 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		CARGO: CONDUCTOR
EPS: SALUD TOTAL		ARP:

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ocupación: - Tiempo en este Oficio:
Exigencia Visual del Oficio - Cercana (20') Lejana (20')

Considera que las condiciones en que trabaja son adecuada para sus ojos: SI
Por que

Utiliza Alguna Protección: SI - Cual:

Oficios Anteriores - Tiempo:

EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL

Le Han Practicado Alguna Visiometria Anteriormente: SI - Fecha del Examen 2 AÑOS

Tiene Lentes Formulados: NO

Usa Lentes Actualmente: NO - -

EXAMEN EXTERNO: OD - NORMAL OI - NORMAL	ESTADO MOTOR: NORMAL

EVALUACIÓN DE PRUEBA

AGUDEZA VISUAL:	SIN CORRECCIÓN	CON CORRECCIÓN
LEJOS OD:	20/20	
OI:	20/20	
AO:	20/20	
CERCA OD:	20/50	
OI:	20/50	
AO:	20/50	

Oftalmoscopia Directa: Medios Transparentes	IDX - AMETROPE VP

- Observaciones: NINGUNA

Cromatica: Normal - Observaciones: NINGUNA

Test Estereopsis: 40 Seg de Arco

Interpretación: PTE CON DIFICULTAD DE CERCA, SE RECOMIENDA RX PARA VP

Observaciones: NINGUNA

RECOMENDACIONES LABORALES

Control Anual	Usar Elementos de Protección Visual Adecuados	

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

OPTOMETRA Esp Salud Ocupacional
CAROLINA CHAPARRO MARTINEZ
LICENCIA No. 5869/19

TRABAJADOR

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2/COVID 19 segun resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaría Distrital de salud. UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umedltda@gmail.com- www.umedips.co

Powered by CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010436910
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 3701 de Mayo 26 de 1997
Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



EXAMEN DE AUDIOMETRIA LABORAL

INGRESO	Fecha de Realizacion: 1/09/2025	
NOMBRE: LUIS CARLOS CABALLERO	DOCUMENTO NO.: 79210190	
GENERO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO: 5/12/1972	EDAD: 52 Años
EMPRESA: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS		EPS: SALUD TOTAL
CARGO: CONDUCTOR		ARP:
Ha Trabajado en Ambientes Ruidosos - No	Utiliza Protectores Auditivos - No	

AUDIOGRAMA



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

OI: DISMINUCIÓN DE GRADO MODERADO DESDE 3000HZ HASTA 6000HZ

OD: AUDICION NORMAL

Observaciones: CONTROL EN UN AÑO.

UTILIZAR E.P.A EN CASO DE EXPOSICIÓN A RUIDO SUPERIOR A 85 dB.

CONDUCIR CON LA VENTANA CERRADA.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES AUDITIVOS

Otalgia - No -	Otitis - No -	Otorrea - No -
Traumas - No -	Cirugias - No -	Acufenos - No -
Trastornos del Equilibrio - No -	Hipertensión Arterial - No -	Sinusitis - No -
Diabetes - No -		

HABITOS

Motor - VOLQUETA DESDE HACE 35 AÑOS	Polígono - CON EPA	Servicio Militar - 2 AÑOS

OTOSCOPIA

OD NORMAL -	OI NORMAL -

RECOMENDACIONES DE AUDIOLOGIA EN MEDICINA LABORAL

Control Auditivo en un año	No Utilizar Audifonos (MP3)	Reposo Auditivo después de la Jornada Laboral

Fonoaudiologa Esp Salud Ocupacional
ANGELA JULIETH HURTADO MUÑOZ
LICENCIA No. RESO 25/1210/2017

TRABAJADOR

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 segun resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realice sus exámenes en centros médicos aprobados por la Secretaría Distrital de salud. UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Powered by CamScanner

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2026-02-07	2026-02-08	2027-02-07

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3308006347171000	AFE182	CARGA O MIXTO	PARTICULAR	5700	1955

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	VOLCO

LÍNEA VEHÍCULO
SIN LINEA

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
468TM2U44592	00000000000000000		4.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OJEDA SILVA, BLANCA IDALY	*******067	CC	1053684054	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	33	14562	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
310	$ 582900	$ 303100	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 888400

FIRMA AUTORIZADA

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

Decreto 3644 de 2022: Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 190, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio **portar la póliza del SOAT**, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: **Digital:** a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o **Físico:** impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Circular Externa 013 de 2024 emitida por la **Superintendencia Financiera de Colombia**, se permite que la vigencia mínima del SOAT para **vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera sea diaria**. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMIN

No. 187525338

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA RASTRILLANTAS LTDA

NIT: 832002212

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

Fecha de expedición: 2026/02/07

Fecha de vencimiento: 2027/02/07

DATOS VEHÍCULO

PLACA: AFE182

MARCA: CHEVROLET

SERVICIO: Particular

CILINDRAJE: 5700

NRO. CHASIS:

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: ROJO

CLASE: CAMION

MODELO: 1955

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 468TM2U44592*

VIN:

NOMBRE PROPIETARIO: BLANCA I. OJEDA S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

DIEGO FERNANDO TORRES VILLALOBOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018919624

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
AFE182	CHEVROLET	SIN LINEA	1955

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.700	ROJO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
CAMION	VOLCO	DIESEL	4000

NÚMERO DE MOTOR	LIMI	INM
468TM2U44582*	S	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
0049913F35N	S	******	N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES — IDENTIFICACIÓN

OJEDA SILVA BLANCA IDALY — C.C. 1032694924

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ****** — POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 53705

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

NO: I — FECHA IMPORT: 16/12/1954 — PUERTAS: 2

FECHA MATRÍCULA: 01/01/1955 — FECHA EXPEDICIÓN: 06/08/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO: SDM - BOGOTA D.C.

LT06002312470

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79210190

NOMBRE

LUIS CARLOS CABALLERO

FECHA DE NACIMIENTO

05-12-1972

SANGRE-RH

A+



FECHA DE EXPEDICION

06-02-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL GIRARDOT

Scanned with CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	06-02-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	06-02-2022	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

60947.0.0-23 10/18

I C03003487397

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.246.263

SANTANA JIMENEZ

APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES



Carlos Santana

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUL-1983**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-AGO-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00227116-M-0080246263-20100320 0021723986A 1 7720668329

Powered by CamScanner

Medellín, 28 de January 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 CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS.

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:	6.96 %	
C80246263	SANTANA JIMENEZ CARLOS ANDRES	29/01/2026		135793q1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 28/01/2026 16:52:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.51.118.248, 198.143.37.45, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016219332	2|9|0|1|2|0|2|6

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

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

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

3.Regimen
A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4.Contribución Solidaria
Si ☐ No ☒

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

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

7.Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
SANTANA Primer apellido	JIMENEZ Segundo apellido	CARLOS Primer nombre	ANDRES Segundo nombre

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	80246263	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:		
COLOMBIA	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA		2|0|0|7|1|9|8|3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

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

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

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PORVENIR FPC	1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 65 C 19 A 52		3219018219	ANDRESSANTANA20@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA	57	Urbana cabecera municipal ☒ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

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

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

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

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

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

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

Datos complementarios del Beneficiario

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

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

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

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS	NIT	901850515	01

59.Ubicación

CR 82 J NO 64 64 Dirección	3219018219 Teléfono fijo o celular	CONSTRUCCIONESYTRANSPORTES21@GMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTA Departamento	BOGOTA Municipio/distrito

No de Radicacion
4016219332

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	2|9|0|1|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad
☐	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Carlos Santana	Jose Silvera Ojeda

X. ANEXOS

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

  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

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

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

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

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

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

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 ANDRES SANTANA JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.246.263**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Marzo del 2026.

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.

Bogotá DC. 30 de Enero de 2.026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 30/1/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 80246263
Nombres y Apellidos	CARLOS SANTANA JIMENEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901850515
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE
Código Sucursal	
Código Centro de Costo	
Fecha de Ingreso Empresa	29/1/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	30/1/2026
Cargo	OPERARIO
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el

yeuDnFxqS

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

SOAT

2025 07 10 — 2025 07 12 — 2026 07 11

15230073669O3 | SMA801 | VOLQUETA | PUBLICO | 6170 | 2007

2 | FREIGHTLINER | M2 106 | 13 - PLATON

30698000607487 | 3ALHCYC5X7DY22655 | 3ALHCYC5X7DY22655

JOSE LEON | 3102104641 | CC | 80168437 | BOGOTA D.C

40864 | 1141 | 40864 | 15230073669O3 | BOGOTA

330 | $1,061,500.00 | $551,900.00 | $2,400.00

$1,615,800.00

A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	701,68	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77	
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
	750	



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de tránsito:

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183312340

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL ROBLE

NIT: 901227395

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-019

Fecha de expedición: 2025/08/19

Fecha de vencimiento: 2026/08/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SMA801

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FREIGHTLINER

MODELO: 2007

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 6370

NRO. MOTOR: 90698000607487

NRO. CHASIS: 3ALHCYCSX7DY22655

VIN:

LÍNEA: M2 106

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE S. LEON G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ADRIANA MARINA MARIN JIMENEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012490949

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SMA801	FREIGHTLINER	M2 106	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.370	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	18000 - 2

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
90698000607487	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3ALHCYCSX7DY22655	N	3ALHCYCSX7DY22655	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
LEON GONZALEZ JOSE SANTIAGO	C.C. 80168437

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
****

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
23831012049582

I/E
I

FECHA IMPORT.
05/12/2006

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

FECHA MATRÍCULA
25/01/2007

FECHA EXP. LIC. TTO.
09/09/2016

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE MOVILIDAD MPAL FUSAGASUGA

LT01006926281

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	11-06-2026	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-07-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	02-07-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004596754

Servicios Integrales 00347.2.0-2

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80246263

Libertad y Orden

NOMBRE

CARLOS A. SANTANA JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

20-07-1983

SANGRE-RH

O+



FECHA DE EXPEDICION

18-09-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
80.231.144
POVEDA GONZALEZ
JOSE HUMBERTO
Jose Poveda
17-AGO-1980
TUNJA
(BOYACA)
1.66
A+
M
25-AGO-1998 BOGOTA D.C.

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 CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES SIGLO XXI SAS.

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:	0000000004 OPERARIOS TRANSPORTE		Clase: 4	Porcentaje Cotización:	4.35 %	
C80231144	POVEDA GONZALEZ JOSE HUMBERTO	17/02/2026		14663920	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 14:36:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.51.118.247, 192.230.104.11, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012688040
9012688040

No. de Radicación SAT: 30318273

Fecha de Radicación: 18 02 2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación:	A. Individual:	A. Contributivo: X	SI:	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades: X	- Cotizante o cabeza de familia: X	B. Subsidiado:	NO:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	- Beneficiario o afiliado adicional:			C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	B. Colectiva:			D. Afiliado adicional:		
	C. Institucional:					
	D. De oficio:					

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

8. Apellidos y nombres			
POVEDA	GONZALEZ	JOSE	HUMBERTO
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	80231144	Femenino: Masculino: X	F: M: T: NB: Otro: Cual:	

14. Lugar de nacimiento	Pais	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
				17 D 08 M A 1980 A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoria discapacidad	19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo de población especial
		SI: NO: X		SI: NO:	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA		$1.750.905	

26. Residencia			
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabezera Municipal: Rural Disperso: Centro Poblado: Resto Rural:

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

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

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

33. Lugar de nacimiento	Pais	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

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

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

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

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN		48. Clasificación SISBEN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	NIVEL	GRUPO	SI	NO	CATEGORÍA DISCAPACIDAD	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

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

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES	NT	901850515	

59. Ubicación				
CR 82 J N 64 64 Dirección	31159963 Teléfono	Correo electrónico	BOGOTA Municipio / Distrito	DISTRITO CAPITAL Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D D M M A A 17 02 2026	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

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

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	
Cantidad:									TOTAL ANEXOS [ ]

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

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

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

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

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

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

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: OPERARIO DE LINEA DE ACABADO

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Versión Expresada

Cambio Empleo

Bogotá DC. 17 de Febrero de 2.026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 17/2/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 80231144
Nombres y Apellidos	JOSE HUMBERTO POVEDA GONZALEZ
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 901850515
Razón Social Empleador	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	17/2/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	17/2/2026
Cargo	OPERARIO
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1750905

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el

b4uyQAhAS

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

NIT: 830.015894-4

Código de prestador de servicios de la salud No. 110010556590
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997.
Dra. María Luisa Medina M. COPP No. 13958 -T
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaría Distrital de Salud



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

Nro. 120866

FECHA : 16/02/2026 HORA:7:39		**EXAMEN: PREOCUPACIONAL O INGRESO**	
NOMBRES: JOSE HUMBERTO POVEDA GONZALEZ	DOCUMENTO: 80231144	EDAD: 45 GENERO: M	
Empresa: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	Cargo: CONDUCTOR	Tel: 3218913047 -	

EXAMENES LABORALES REALIZADOS

Valoración Medica Laboral	Si		Respiratorio	Si	
Espirometria	NA		Dermatología	Si	
Audiometria	Si		Osteomuscular	Si	
Visiometria	Si		Cardiovascular	Si	
Optometria	NA		Prueba de equilibrio	NA	
Electrocardiograma	NA		Prueba Psicometrica	NA	
Psicología Laboral	NA		Radiología Columna	NA	
Vacunas	NA		Radiología Torax	NA	

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

Cuadro Hematico IVG	NA		Parcial de Orina	NA	
Glicemia	Si		RH-Grupo Sanguineo	NA	
Colesterol	Si		KOH Uñas	NA	
Triglicéridos	Si		Frotis Faringeo	NA	
Serología	NA		Coprologico	NA	

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SE CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ES:

Apto Para Trabajos en Alturas	NA	**Apto Para Trabajos en espacios Confinados**			NA
Apto Para el cargo sin Restricciones			**Si**	**Aplazado**	NA
Apto Para el Cargo con Restricciones que Intervienen con su Trabajo			NA	**No Apto Para Este Cargo**	NA
Apto Para Trabajos en Superficies sin Infradesnivel			NA		
Examen PERIODICO Satisfactorio	NA	**Examen de EGRESO Satisfactorio**			NA

RECOMENDACION: 1. CONSULTA Y MANEJO POR EPS - NUTRICION

RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

Higiene Postural	SI	Uso de Doble Protección Auditiva	NA	Evitar Posturas Prolongadas	NA
Pausas Activas	SI	Control Optometrico Periodico	NA	Uso de Medias de Compresión Graduado	SI
Ergonomia del Puesto de trabajo	SI	Uso de Lentes Permanentes	NA	Valoración y Manejo en IPS	NA
Uso de Elementos de Protección Personal	SI	Uso de Lentes Visión Cercana	NA	Dieta - Ejercicio Físico	NA
Valoración por Medicina Laboral de EPS	NA	Control de Tension Arterial	NA	Control Espirómetria	NA
Control Audiometrico	NA	Estilos de Vida Saludable	SI	Control Médico Ocupacional Anual	SI
					NA

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

CONSENTIMIENTO INFORMADO (De lectura Obligatoria)

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y los riesgos del examen médico, paraclínico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el profesional de salud ocupacional de UMED LTDA.tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta,Los autorizo para que den a conocer por cualquier medio electrónico o físico la información requerida a la persona o entidad contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en la capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

NESTOR RAUL GARZON RODRIGUEZ **LICENCIA No. 5660 DE 30/07/2019** **Medico Especialista en Salud Ocupacional**	**Firma Trabajador** **C.C. No**

UMED LTDA IPS MEDICINA LABORAL maneja todos los protocolos de bioseguridad para SARS COV-2,COVID 19 según resolución 666 del Ministerio de Salud del 24/Abril/2020

Realiza sus exámenes en instituciones medicas aprobadas por la Secretaria Distrital de salud UMED LTDA I.P.S Salud Ocupacional

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Powered by CamScanner

EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de especialistas

UMED LTDA. I.P.S.

Licencia de Prestación de Servicios en seguridad y Salud en el Trabajo No. 1799 de 26/02/2020

Codigo de prestador de servicios de la salud No. 1100105690
Aprobado por la Secretaria de Salud de Bogotá segun
Resolución No. 1701 de Mayo 28 de 1997
Dra. Maria Salvia Molina M. CPTP No. 13958 -1
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Lic. de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 7402 de 27/08/2019 de la Secretaria Distrital de Salud



LABORATORIO CLINICO

Empresa: CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	Numero: 92313	
INFORMACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR	Fecha de Realizacion: 16/02/2026	Edad
Nombres Ape JOSE HUMBERTO POVEDA GONZALEZ	80231144	45

EXAMEN	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
Glucosa Basal	78	Vr: 65 - 99 Mg/dl
Colesterol	223	Optimo: Menos de 200 Mg/dl Limite : 201 - 240 Mg/dl Alto Mayor de 240 Mg/dl
Trigliceridos	230	Limite : Hasta 150 Mg/dl

092313

Lea este codigo QR con su celular para validar su autenticidad

Fecha de Impresion: 16/02/2026

Dra. Eliana T. Rodriguez C.
BACTERIÓLOGA P. U. J.
R.M. 52.054.958

José Poveda

Laboratorio - Medicina - Radiologia - Ecografia - Audiometria - Salud Ocupacional - Cursos de Alturas

Carrera 21 No. 26-00/06 Sur
Barrio Olaya - Bogotá D.C.
Tels.:278 5555 - 366 5291 - 239 1657
Cels: 311 265 5841 - 301 541 2992
umeditda@gmail.com- www.umedips.co

Powered by CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2026 2 16	2026 2 17	2027 2 16

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/WATIOS	MODELO
95433073 - 615269042	SNF516	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	5800	1952

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	FORD	PLATON
LÍNEA VEHÍCULO	SINLINEA	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
469GM2U1002275	F6R2EG28767	NA	4,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
WILSON OJEDA SILVA	3156728053	CC	1053684048	SIBATE

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	95433073	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONYTSA	TASA RUNT
31	$ 582.900	$ 303.100	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 888.400

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no 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: 2026.02.16 11:43:11 -05:00

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 185481419

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA RASTRILLANTAS LTDA

NIT: 832002212

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

Fecha de expedición: 2025/11/22

Fecha de vencimiento: 2026/11/22

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SNF516

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FORD

MODELO: 1952

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5800

NRO. MOTOR: 469GM2U1002275

NRO. CHASIS: F6R2EG28767

VIN:

LÍNEA: SIN LINEA

COLOR: ROJO

NOMBRE PROPIETARIO: WILSON J. OJEDA S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

DIEGO FERNANDO TORRES VILLALOBOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024627962

PLACA: SNF516	MARCA: FORD	LÍNEA: SIN LINEA	MODELO: 1952
CILINDRADA CC: 5.800	COLOR: ROJO		SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: VOLQUETA	TIPO CARROCERÍA: PLATON	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ: 4000
NÚMERO DE MOTOR: 469GM2U1002275	REG: N	VIN: ******	
NÚMERO DE SERIE: F6R2EG28767	REG: N	NÚMERO DE CHASIS: F6R2EG28767	REG: S
PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: OJEDA SILVA WILSON JIOVANY			IDENTIFICACIÓN: C.C. 1053684048

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

SEMBRAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 1

HP: 1

FECHA IMPORT.: 01/01/1954

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 13/04/1981

FECHA EXP. LIC. TTO.: 29/11/2021

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTEY MOV CUNDISBATE



LT07001178783

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80231144

NOMBRE
JOSE HUMBERTO POVEDA GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO
17-08-1980

SANGRE RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
26-07-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEy MOV CUND/SIBATE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	26-07-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	26-07-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000936796

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 1-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSORCIO COCO

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 7:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
FRANCISCO DORAN	93288011	CONDUCTOR	COCO	

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
FRANCISCO DURAN	90288311	CONDUCTOR	SURA	NUEVA EPS	N/A	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 1-3-26	Cargo a desempeñar: CONDUCTOR

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

GAFAS	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN		GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARRA DE RIJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo o indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo). Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo FRANCISCO DURAN identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 93286311 DE DE LIBANO conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** CONDUCTOR que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 1-3-26 en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON CASTELLANOS
Coordinador SG-SST

Lugar: PUNTO COCA

Fecha: 1-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ANDEDIPREN

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: FRANCISCO DURAN

Cédula: 93288311

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: FRANCISCO DURAN CARGO: CONDUCTOR

INDUCCIÓN: ___ RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 1-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

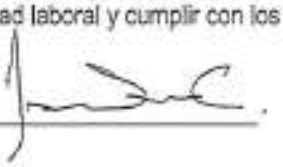
Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajedores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo FRANCISCO DURAN identificad@ con documento de identidad N° 93288311 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma 

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 2-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSORCIO COCO

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO- NORMAS DE SEGURIDAD.

HORA DE INICIO: 7:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
DANIELA A. PAREDA	1010071945	AUX-TECNICA	COCO	Daniela Pareda.

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Daniela A. Pineda	1010074943	AUX TECNICA	SURA	Compensar	Colpensiones	Daniela Pineda.

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-008
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 2-3-26	Cargo a desempeñar: AUX. TECNICA

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN		GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibración, Temperatura extremas, Radiaciones no Ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Rebrar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaráexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo DANIELA A. POVEDA identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1010071943 DE DE CHIA

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AUX-TECNICA

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 2-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Daniela Poveda.
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: PUNTO CREA

Fecha: 2-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ANMEDIPREV

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Daniela Poveda.

Nombre: DANIELA POVEDA

Cédula: 1010071943

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: DANIELA A. POVEDA CARGO: AUX-TECNICA

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 2-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo DANIELA A. POVEDA Identificad@ con documento de identidad N° 1010071943 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Daniela Poveda.

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 2-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSORCIO COCO

TEMA: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
CINDY J. ALVAREZ	1012381808	AUX SOCIAL	COCO	C. Alvarez

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
CARLOS M. ALVAREZ	1016080108	AUX. SOCIAL	SURA	SALUDTOTAL	PROTECCIÓN	CARLOS ALVAREZ

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 02-3-26	Cargo a desempeñar: AUX SOCIAL

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE DARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARRA DE EJES		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no Ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Electrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad: Mecanicos** (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, Inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo, correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo CINDY J. ALVAREZ identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1012381508 DE BOGOTA

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AUX-SOCIAL

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 2-3-26

en la ciudad de Bogotá.

CINDY ALVAREZ
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: PUNTO CREA

Fecha: 2-3-25

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ANMEDIPREV

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: CINDY ALVAREZ

Nombre: CINDY ALVAREZ

Cédula: 1012361508

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO COCO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Cindy Alvarez CARGO: Aux- Social

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 2-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo CINDY ALVAREZ Identificad@ con documento de identidad N° 1012381608 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma CINDY ALVAREZ

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 5-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON CASTIERREZ

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Santiago Barrera	1024962980	Residente Ambiental	Consorcio Coco	

(Firma) ERICSON CASTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Santiago Barrera	1049649580	Residente Ambiental	Sura	Sanitas	Porvenir	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-810
		versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 5-3-26	Cargo a desempeñar: RESIDENTE AMBIENTAL

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibración, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, flayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biológico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecánicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervención de vías.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Químico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se proribe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo SANTIAGO BARRERA identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1049649585 DE DE TUNJA conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** RESIDENTE AMBIENTAL que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 5-3-26 en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

EDISON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: PUNTO CREA

Fecha: 5-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ANMEDIPREV

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: Santiago Barrera

Cédula: 1044649580.

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: SANTIAGO BARRERA CARGO: RESIDENTE AMBIENTAL

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 5-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo SANTIAGO BARRERA Identificad@ con documento de identidad N° 1049649580 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma 

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 14-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON CASTIBLANCO

EMPRESA: CONSORCIO COCO

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Eduardo Cadena	80128761	P. PATIO MAESTRANZA	COCO	

(Firma) ERICSON CASTIBLANCO
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jesus Eduardo Cadena	80129761	Pintor Mantenimiento	Sura	Sanitas	Colpensiones	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010 versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 14-3-26	Cargo a desempeñar: PROFUNDIZA TECNICA

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

OVEROL	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		CUAMPER DE VIRGUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUAMPA DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		ENVASE DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibración, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biológico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavación con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como lo retroexcavadora y guiado siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo, correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaráexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Luis Eduardo Cadena B. identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80128764 DE DE Bogotá conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** 14-3-26

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 12/Marzo/2026.

en la ciudad de Bogotá.

Luis Eduardo.
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: PUNTO CREA

Fecha: 14-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ANMEDIPIEL

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: Luis Eduardo Cadena

Cédula: 80128761

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
COCO CONSORCIO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: LUIS EDUARDO CADENA CARGO: APOYO AREA TECNICA

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 14-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo Jesus Eduardo Cadena B. Identificad@ con documento de identidad N° 80128761 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Jesus Eduardo.

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 9-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSORCIO COCO

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Maikol A. Pinto	80473233	Almacenista	COCO	

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
MANUELA PUERTO	80478233	ALMACENISTA	SURA	SANITAS	COLFONDOS	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010 versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO ALZADO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 9-3-26	Cargo a desempeñar: ALMACENISTA

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION		GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		GAFAS O GAFAS PIEDAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizados.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo MANUELA A. PUERTO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1004780233 DE DE BOGOTA

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** ALMACENISTA

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 9-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON CARTAGENA
Cordinador SG-SST

Lugar: PUNTO CREA

Fecha: 9-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al articulo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ALMEDIPREV

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: MANUEL PUERTO

Cédula: 80,473,233

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
COCO CONSORCIO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: MANUEL A. PUERTO CARGO: ALMACENISTA

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 9-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo MANUEL A. PUERTO identificad@ con documento de identidad N° 80473203 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: PUNTO CREA 9-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSORCIO COCO

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JOSE LEONARDO MORENO	6888159	AUX-TRAFICO	COCO	

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jose L Morelo	6888159	AUX TRAFICO	SURA	COOMEVA	PORVENIR	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-059
		Versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 9-3-26	Cargo a desempeñar: AUX-TRAFICO

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	X
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		GAFAS DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no Ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo). Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Apiastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo JOSE L. MORENO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 6888159 DE DE BOGOTA

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AUX-TRAFICO

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 9-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON CASTIBLANCO
Coordinador SG-SST

Lugar: PUNTO CREA

Fecha: 9-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ANMEDIPREV

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Monica J.

Nombre: JOSE L MORENO

Cédula: 6888159

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: JOSE L. MORENO CARGO: AUX-TRAFICO

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 9-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al sucaso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo JOSE L MORENO identificad@ con documento de identidad N° 6888159 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Moreno J.

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA C.V. COCO 1200 G 3-2 C E

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: INNOVAR CONSTRUCCIÓN

TEMA: IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 08:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 09:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JESUS CASAS	80321964	OPERADOR	INNOVAR	JESUS CASAS

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
JESUS CANAS	BODEGUERA	OPERADOR	SURA	SURA	Particular	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-810
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 6-3-26	Cargo a desempeñar: OPERADOR

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN		GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCION VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	X	MASCARILLA		BARBIQUEJO	X	OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia electrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiado siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo JESUS CASAS identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80094604 DE DE CUNDINAMARCA conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** OPERADOR

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 6-3-26 en la ciudad de Bogotá.

Jesus Casas
Firma Trabajador

ERICSON CONTRERAS
Cordinador SG-SST

Lugar: Frente de Obra Cuba Cod 200

Fecha: 6-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** Salud en la S.A.S

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Jesus A Cas

Nombre: Jesus Casas

Cédula: 80321964

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO COCO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: JESUS CABRAL CARGO: CONDUCTOR

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 6-12-2025

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo Jesus Casas Identificad@ con documento de identidad N° 80821964 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CIVIL COCO332 - 2-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSTRUCTORA CIVIL DEL BARCO

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO- NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JOSE A. MOSE	1022967017	AYUDANTE	BARCOS	

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
JOSE A. MUÑOZ	1002[illegible]07	AYUDANTE	SURA	[illegible]	Porvenir	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 2-3-26	Cargo a desempeñar: AYUDANTE

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCION VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pegos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimicos:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo JOSE A. MUSE identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1022962077 DE DE BOGOTA

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: AYUDANTE

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el dia 2-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON CASTIBLANCO
Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA C.I COCO 2

Fecha: 2-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ALIADOS S.O

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: JOSE A. MUÑOZ

Cédula: 1002967017

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: JOSE A. MUÑOZ CARGO: AYUDANTE

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 2-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y el área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo JOSE A. MOSE identificad@ con documento de identidad N° 1122967017 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CL 60 D BIS 72 2-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON CASTIBLANCO

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BORCOS

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ELIAS RODRIGUEZ	7433885	OFICIAL	BORCOS	Elias Rodriguez

(Firma) ERICSON CASTIBLANCO
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
ALIRIO RODRIGUEZ	74330250	OFICIAL	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	Alirio Rodriguez

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 2-3-26	Cargo a desempeñar: OFICIAL

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

OVEROL	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA		
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLICRETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO		
PROTECCION VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		CHORRO. DE DOS PIEZAS	X			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, Inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavación con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo ALIRIO RODRIGUEZ identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 74333256 DE DE TOCA conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** OFICIAL que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados, la cual se firma el día 2-3-26 en la ciudad de Bogotá.

ALIRIO Rodriguez
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Coordinador SG-SST

Lugar: PARQUE DE OBRA CIVIL COCO SAS

Fecha: 2-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** COSMOS

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Alirio Rodriguez

Nombre: ALIRIO RODRIGUEZ.

Cédula: 74333056

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: ALIRIO RODRIGUEZ CARGO: OFICIAL

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 2-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo ALIRIO RODRIGUEZ Identificad@ con documento de identidad N° 7433512 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Alirio Rodriguez

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CL COCO 8R 2-3-06

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON RODRIGUEZ

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
FELICIANO CORREDOR	3118987	OFICIAL	BURGOS	Feliciano C.

(Firma) ERICSON CASTIBLANCO
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Feliciano Cordero	8018987	Oficial	Sura	Salud total	Porvenir	Feliciano C

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-060 versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 2-3-26	Cargo a desempeñar: OFICIAL

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargs, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, Inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo FELICIANO CORREDOR identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 3118981 DE DE VILLAVICENCIO conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** OFICIAL

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados, la cual se firma el día, 2-3-26 en la ciudad de Bogotá.

Feliciano C
Firma Trabajador

ERICSON CONTRERAS
Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA CVL COCO 012

Fecha: 2-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** CUIDE 5.0

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Feliciano C.

Nombre: FELICIANO CORREDOR

Cédula: 3118987

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO COCO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: FELICIANO CORREDOR CARGO: OFICIAL

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 2-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo FELICIANO CORREDOR Identificad@ con documento de identidad N° 3118987 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Feliciano C.

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CLL COMUNAL 2-3-26

NOMBRE DEL PROFESSIONAL ERICSON CASTIERREZ

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BARCOS

TEMA: NOTIFICACION DEL RIESGO- NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
REINALDO CANCINO	1079191987	AYUDANTE	BARCOS	Reinaldo

(Firma) ERICSON CASTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Reinaldo Caicedo	6791987	Ayudante	Sura	Famisanar	Colfondos	Reinaldo

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-007-010 versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 2-3-26	Cargo a desempeñar: AYUDANTE

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Electrico:** Redes de energia eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, friccion o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, en igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo REINALDO CARREÑO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 6791987 DE DE BOGOTA

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AYUDANTE

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día 2-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Reinaldo
Firma Trabajador

Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA Cal Cocosolar

Fecha: 2-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** ALADOS 5.0

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Reinaldo

Nombre: REINALDO CANCEDO

Cédula: 6791987

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: REINALDO CAICEDO CARGO: AYUDANTE

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 2-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo REINALDO CAICEDO Identificad@ con documento de identidad N° 6791987 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Reinaldo

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CN CODO372 - 11-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON CONTRERAS

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO. NORMAS DE SEGURIDAD.

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JAIFER UECA	79857917	AYUDANTE	BURGOS -	

[Firma] ERICSON CONTRERAS
[Nombre]
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jander Vecca	79857917	Ayudante	Sura	Salud total	Protección	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO ADOPTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 11-3-26	Cargo a desempeñar: AYUDANTE

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		MANES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		ARNES/ARNEJUCO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humo, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo JAIDER VEGA identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79859917 DE DE BOGOTA

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AYUDANTE

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el dia, 11-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON CONTRERAS
Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA CIVIL COCO SST

Fecha: 11-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** CLÍNICA 5.0

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: _____

Nombre: JAIDER VEGA

Cédula: 79857917

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO COCO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: JAVIER VEGA CARGO: AYUDANTE

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 11-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo JAVIER VEGA Identificad@ con documento de identidad N° 79859917 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA Cra 6 Cra 11-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

TEMA: NOTIFICACION DEL RIESGO- NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
WILMER MARTINEZ	1085167086	OFICIAL	BURGOS	

ERICSON GUTIERREZ
(Firma)
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
WALTER MARQUEZ	1006[illegible]86	OFICIAL	SURA	[illegible]	PORVENIR	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-013
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Contrato No: 613-2025	Fecha: 11-3-26	Cargo a desempeñar: OFICIAL

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		BRAZOS		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCION VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no Ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo, correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estará expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo WILMER NARANJO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1085967086 DE Cucuta

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** OFICIAL

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día 11-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICA DAL GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA CNL COCO 3

Fecha: 11-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** CUMBRE 50

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: WILMER JARAMEZ

Cédula: 1088167086

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: WILMER NARVAEZ CARGO: OFICIAL

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 11-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		V
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		V
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		V

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. **B.** Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. **C.** Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	V		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	**A.** Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. **B.** Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. **C.** Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			V
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero **B.** Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo **C.** No debo reportarlo ya que me pasó a mí		V	
RIESGO	**A.** Desviación de los procedimientos de trabajo seguro **B.** Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo WILMER NARVAEZ Identificad@ con documento de identidad N° 1085167086 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CVL COCO0372 11-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON CASTIERREZ

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

TEMA: IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 09:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
DARWIN CASTRO	1093804987	AYUDANTE	BURGOS	

[NOMBRE] ERICSON CASTIERREZ
[CARGO]
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no he sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
DARWIN CASTRO	1095804961	AYUDANTE	SURA	SANITAS	PORVENIR	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 11-3-26	Cargo a desempeñar: AYUDANTE

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO		PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibración, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idones para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo DARWIN CASTRO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1093804987 DE DE CUCUTA conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AYUDANTE, que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 11-3-26 en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA CM 6000372

Fecha: 11-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** CUMBRE 6.0

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: DARLIN CASTRO

Cédula: 1093804987

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
COCO CONSORCIO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: DARWIN CASTRO CARGO: AYUDANTE

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 11-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo DARLIN CASTRO Identificad@ con documento de identidad N° 1093804987 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CV COCO 1015 17-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

TEMA: NOTIFICACIÓN DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
BLAS H. CARTON	3004630	OFICIAL	BURGOS	Blas H.

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
BLAS M. CARZON	3064630	OFICIAL	SURA	[illegible]	[illegible]	Blas M.

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	PO-SST-018
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 17-3-26	Cargo a desempeñar: OFICIAL

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCION VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo BLAS H. CARTON identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 3064630 DE DE JUNIN conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: OFICIAL que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 17-3-26 en la ciudad de Bogotá.

Blas. H
Firma Trabajador

ERICSON CARTAGENA
Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA CNL COCO1013

Fecha: 17-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** COSMOS

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: BLAS M

Nombre: BLAS M. CORTES

Cédula: 3064630

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: BLAS H. CARZON CARGO: OFICIAL

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 17-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo BLAS M. CARTON Identificad@ con documento de identidad N° 30040830 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Blas M.

Código: PO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: FRENTE DE OBRA CIV COCO1013 18-3-26

NOMBRE DEL PROFESIONAL ERICSON GUTIERREZ

EMPRESA: CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS

TEMA: NOTIFICACION DEL RIESGO - NORMAS DE SEGURIDAD

HORA DE INICIO: 07:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 08:00 AM

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JOSE M ROMERO	1108120057	AYUDANTE	BURGOS	Jose manuel

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
JOSE M. ROMERO	1108120038	AYUDANTE	SURA	COOMEVA	PORVENIR	Jose manuel

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010
		VERSIÓN: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 18-3-26	Cargo a desempeñar: AYUDANTE

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TAPA OÍDA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo JOSE M. ROMERO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1108120037 DE DE ESPINAL

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** AYUDANTE

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día 18-3-26

en la ciudad de Bogotá.

Jose manuel
Firma Trabajador

EDICSON GUTIERREZ
Coordinador SG-SST

Lugar: FRENTE DE OBRA C.J Cocco1013

Fecha: 18-3-26

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** COMBE 5.0

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Jose manuel

Nombre: JOSE M. ROMERO

Cédula: 1108120037

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: JOSE M. ROMERO CARGO: AYUDANTE

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 18-3-26

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? SURA

Yo JOSE M. ROMERO Identificad@ con documento de identidad N° 1108100037 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Jose manuel

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de Obra civ: 6000372 17-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo- Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Victor Alfonso Duarte	79890946	Conductor	Burgos	

[Firma] ERICSON GUTIERREZ
[Nombre]
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadia en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Victor Duarte	79890946	Conductor	Sura	Sanitas	Protección	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-GST-012 versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 17-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA			
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN		GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO			
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X				

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibración, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	Riesgo Psicosocial: Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	Riesgo Eléctrico: Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	Riesgo Mecanico: Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Victor Alfonso Duarte. identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79890946 DE DE Boyaca.

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor.

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día 17-03-2026 en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Coordinador SG-SST

Lugar: Frente de Obra av: 6000372

Fecha: 17-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** San Jose.

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: _____

Nombre: Victor Duarte

Cédula: 79890946

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO COCO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Victor Alfonso Duarte CARGO: Conductor

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 17-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Victor Alfonso Duarte Identificad@ con documento de identidad N° 79890946 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de obra AV. 6000372 17-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jorge Alarcon Socha	74362009	Conductor	Burgos	Jorge Alarcon

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jorge Alarcon	74362009	Conducto	Sura	Famisanar	Protección	Jorge Alarcon

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-033
		Versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 17-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargo, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, Inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Jorge Alarcon Socha identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 94362009 de Boyacá conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día 17-03-2026 en la ciudad de Bogotá.

Jorge Alarcon
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Coordinador SG-SST

Lugar: Frente de obra cid:6000372

Fecha: 17-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** Medipro Ips

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Jorge Alarcon

Nombre: Jorge Alarcon Socha

Cédula: 74362009

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Jorge Alarcon Socha CARGO: Conductor

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 17-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Jorge Alarcon Socha Identificad@ con documento de identidad N° 74362009 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Jorge Alarcon

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de Obra civ: 6000372 17-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo- Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	x	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jorge Buitrago	7185022	Conductor	Burgos	Jorge Buitrago

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no he recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jorge Burtrago	7185022	Conductor	Sura	Sanitas	Porvenir	Jorge Burtrago

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-028 versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 17-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

GANCHO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibración, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biológicos: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecánicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervención de vías.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulación manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Químicos:** Polvos orgánicos, inorgánicos, gases y vapores, material particulado, humus, metálicos y no metálicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Jorge Alberto Buitrago identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7181022 DE DE Boyaca conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados, la cual se firma el día 17-03-2026 en la ciudad de Bogotá.

Jorge Buitrago
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: Frente de obra cv: 6000372

Fecha: 17-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** Lecmac Medic SAS

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Jorge Buitrago

Nombre: Jorge Buitrago

Cédula: 7185022

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Jorge Alberto Buitrago CARGO: Conductor

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 17-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Jorge Albeiro Buitrago Identificad@ con documento de Identidad N° 7185022 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Jorge Buitrago

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de obra civ: 6000372 17-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo- Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	x	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Rafael Galindez	70615384	Conductor	Burgos	

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Rafael Galindez	7065833 84	Conductor	Sura	Compensar	Porvenir	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	PD-SST-018 versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 17-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	Riesgo Eléctrico: Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	Fenomenos Naturales: lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	Riesgo Mecanico: Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Rafael Galindez A. identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 70618394 de Bogotá

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados, la cual se firma el día 17-03-2026 en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: Frente de obra cu: 6000372

Fecha: 17-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** Medicina Laboral El Trebol

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: _____

Nombre: Rafael Galindez A.

Cédula: 70658384

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
CONSORCIO COCO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Rafael Galindez Arenas CARGO: Conductor

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 17-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Rafael Galindez Arenas Identificad@ con documento de identidad N° 70578384 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma 

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de obra CIV: 6000372 17-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio coco

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jaime Alarcon Sache	4168664	Conductor	Burgos	

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jaime Alarcon	4168664	Conductor	Sura	Compensar	Colpensiones	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-033
		versión: 03

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 17-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MANGUILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** Lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizados.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Químico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, friccion o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se proribe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Jaime Alarcon Sacha identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4168664 DE DE Boyacá

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 17-03-2026

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ
Cordinador SG-SST

Lugar: Frente de obra CN: 6000372

Fecha: 17-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** Medipro Ips

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma:

Nombre: Jaime Alarcón

Cédula: 4168664

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Jaime Alarcon Socha CARGO: Conductor

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 17-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Jaime Alarcon Socha Identificad@ con documento de identidad N° 4168664 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de obra civ: 6000857 24-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de Seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Oscar Sanchez	80132078	Oficial	Siglo XXI	Osca. SanChez

(Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier méquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - □ Trabajo en alturas.
  - □ Trabajos en caliente.
  - □ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Oscar Sanchez	80232013	Oficial	Sura	S.Total	Colpensiones	Oscar Sanchez

Observaciones:

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de Obra civ: 6000857 24-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de seguridad.

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Carlos Arturo Jara	1032383432	Operador	Siglo xxi	Carlos Cadena

(Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Carlos Cadena	1032383432	Operador	Sura	famisanar	Protección	Carlos Cadena

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-033
		versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO ADOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 24-03-2026	Cargo a desempeñar: Operador

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA			
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO			
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X				

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, friccion o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaspuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Carlos Arturo Cadena identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1032383432 de Bogotá conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Operador que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día 24-03-2026 en la ciudad de Bogotá.

Carlos Cadena Jard
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ.
Cordinador SG-SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-012
		Versión: 01
		Diciembre 2025

Lugar: Frente de Obra OV: 6000857

Fecha: 24-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al articulo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** El buen niño Jesus.

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibi

Firma: Carlos Cadena Tara

Nombre: Carlos Arturo Cadena

Cédula: 1032383432

COCO CONSORCIO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Carlos Arturo Cadena CARGO: Operador

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 24-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Carlos Arturo Cadena identificad@ con documento de identidad N° 1032383432 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Carlos Cadena

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de obra civ: 6000857 24-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	x	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Caballero	79210190	Conductor	Siglo XXI	Luis Caballero

(Firma) ERICSON GUTIERREZ
(Nombre)
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Luis Caballero	79210190	Conductor	Sura	S Total	Colfondos	Luis caballero

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-GST-012 versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 24-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCION VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no Ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, Inorganicos, gases y vapores, maberial particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevendón y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atencion a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo, correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Luis Caballero identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79210190 DE DE Bogotá

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma

permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el dia, 24-03-2026

en la ciudad de Bogotá.

Luis caballero.
Firma Trabajador

ERICSON GUNERRET
Cordinador SG-SST

Lugar: Frente de obra civ: 6000657

Fecha: 24-03-2026.

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vinculo con la empresa, esto de acuerdo al articulo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco dias hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** El divino niño jesus

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Luis caballero

Nombre: Luis Caballero.

Cédula: 79210190

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Luis Carlos Caballero CARGO: Conductor Volqueta

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 24-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Luis Carlos Caballero. Identificad@ con documento de identidad N° 79210190 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Luis caballero.

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de obra CVL: 6000857 24-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez.

EMPRESA: Consorcio Coco

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de seguridad

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	x	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Carlos Andres Santana	80246263	Conductor	Siglo XXI	Carlos Santana

(Firma) ERICSON GUTIERREZ.

(Nombre)

Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Menténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Carlos Santana	80246263	Conductor	Sura	S. Total	Porvenir	Carlos Santana

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	FO-SST-010 versión. 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 24-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	Riesgo Psicosocial: Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia electrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tubería en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Carlos Andres Santana identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80246263 DE DE Bogotá.

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 24-03-2026.

en la ciudad de Bogotá.

Carlos Santana
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ.
Coordinador SG-SST

Lugar: Frente de obra CW: 6000817

Fecha: 24-03-2026.

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** El chuno niño jesus.

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Carlos Santana

Nombre: Carlos Andres Santana

Cédula: 80246263

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Carlos Andres Santana CARGO: Conductor Volqueta

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 24-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Carlos Andres Santana Identificad@ con documento de identidad N° 80246263 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Carlos Santana

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
versión: 01		

CONTRATANTE	
CONTRATISTA	CONSORCIO COCO

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: Frente de Obra cl. 60a Sur 24-03-2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Coco.

TEMA: Notificación del riesgo - Normas de seguridad.

HORA DE INICIO: 8:00am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jose Humberto Poveda	80231144	Conductor	Siglo xxi	Jose Poveda

[Firma] ERICSON GUTIERREZ.
[Nombre]
Coordinador SG-SST

Código: FO-SST-041	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	
Versión: 01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

• Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.

• Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:

- Casco de seguridad.
- Calzado de seguridad.
- Protección auditiva
- Monogafas

• Está PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.

• Está PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas

• No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.

• Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.

• Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales

• No pase por debajo de materiales transportados por cualquier máquina.

• No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.

• No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.

• Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones

• Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

- ☐ Trabajo en alturas.
- ☐ Trabajos en caliente.
- ☐ Trabajos en espacios confinados

• Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento

• Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.

• Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.

• En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial

• No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.

• Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.

• Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.

• Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

• Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.

• Uso de tapabocas obligatorio

• Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	FIRMA
Jose Poveda	80231144	Conductor	Sura	famisanar	Colfondos	Jose Poveda

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	PG-SST-010
		Versión: 01

OBJETO DEL CONTRATO:	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

Contrato No: 613-2025	Fecha: 24-03-2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO		CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE GARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCION VISUAL		PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBIQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Físico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energia eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** lluvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, friccion o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 2.00 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavacion, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se este realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavacion con la ayuda de maquinaria idonea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohibe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador.

Yo Jose Humberto Poveda identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80231144 de Tunja

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Conductor .

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados, la cual se firma el día, 24-03-2026

en la ciudad de Bogotá.

Jose Poveda
Firma Trabajador

ERICSON GUTIERREZ.
Coordinador SG-SST

Lugar: Frente de Obra CU: 6000817

Fecha: 24-03-2026

NOTIFICACIÓN DE DERECHO AL EXAMEN DE EGRESO

Por medio de la presente, se informa que tiene derecho a realizarse el **EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE EGRESO** una vez termine su vínculo con la empresa, esto de acuerdo al artículo sexto de la resolución 2346 de 2007 (Ministerio de la protección social).

La orden médica de examen de egreso estará vigente durante los cinco días hábiles siguientes a la fecha de terminación del contrato.

Su examen se realizará en la **IPS** El buen niño Jesús

Al firmar este documento usted acepta que tiene conocimiento de este tipo de examen y es responsabilidad suya realizárselo.

Recibí

Firma: Jose Poveda

Nombre: Jose Humberto Poveda

Cédula: 80231144

	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	BOGOTÁ
COCO CONSORCIO	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Versión: 01 Diciembre 2025

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Jose Humberto Poveda CARGO: Conductor Volqueta

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 24-03-2026

APROBÓ X NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	DEFINICIÓN	F	V
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas En seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mi		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias			

	C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X
CONDICIÓN INSEGURA	A. Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes B. Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador C. Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	A. Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo B. Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes C. Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	A. Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo B. Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) C. Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Jose Humberto Poveda identificad@ con documento de identidad N° 80231144 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Jose Poveda.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901359599-1	PROCOM INGENIERIA SAS	CALLE 93 # 17-45	2177285	procomingenieriasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67720683	18/03/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$36,732,954	$10.353.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	148.100	0		0		0	0	0	0	148.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	353.600	0		0		0	0	0	0	353.600	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	131.700	0		0		0	0	0	0	131.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	588.000	0		0		0	0	0	0	588.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	258.200	0	0	0	0	0	0		258.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.857.700	0	0	0	0	0	0		2.857.700	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.632.400	0	0	55.000	55.000	0	0		2.742.400	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.588.300				1.588.300	0	0	1.588.300			15.883	1.588.300	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	1.469.700	0	0	1.469.700	13

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.437.400	1.437.400
Pensión	3	5.858.300	5.858.300
Riesgos Laborales	1	1.588.300	1.588.300
CCF	1	1.469.700	1.469.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	10.353.700	10.353.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901359599-1	PROCOM INGENIERIA SAS	CALLE 93 # 17-45	2177285	procomingenieriasas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67720683	18/03/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$36,732,954	$10.353.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000121947	CHACON RUBIO DANIELA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1000384619	TORRES CARDENAS JUAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	2.200.000	30	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	30	88.000	14-4	2.200.000	30	5	153.200	CCF21	2.200.000	30	88.000	0	0	0	0	0
3	CC 1015414821	MARTINEZ SOLANO EDGAR JULIO	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS017	3.000.000	30	120.000	14-4	3.000.000	30	1	15.700	CCF21	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
4	CC 1015419427	OSTOS SALAZAR DERLY MARCELA	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	5	121.900	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 1023878165	HUERFANO OCAMPO HOLLMAN FARID	1	0			S																	230301	3.700.000	30	592.000	0	0	0	0	EPS010	3.700.000	30	148.000	14-4	3.700.000	30	1	19.400	CCF21	3.700.000	30	148.000	0	0	0	0	0
6	CC 1067968821	MAJUL ZAPPA ANDRES FELIPE	1	0			S	X																25-14	1.750.905	22	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	22	70.100	14-4	1.750.905	22	5	121.900	CCF21	1.750.905	22	70.100	0	0	0	0	0
7	CC 1078366133	SALDAÑA OSORIO JUAN DAVID	1	0			S																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS002	1.950.000	30	78.000	14-4	1.950.000	30	5	135.800	CCF21	1.950.000	30	78.000	0	0	0	0	0
8	CC 1121943249	BONILLA HOMEZ KAREN TATIANA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
9	CC 1192789349	LOPEZ DIAZ ANDRES FELIPE	1	0			S		X															230201	1.613.333	22	258.200	0	0	0	0	EPS005	1.613.333	22	64.600	14-4	1.613.333	22	5	112.300	CCF21	1.937.466	22	77.500	0	0	0	0	0
10	CC 1193325765	GULLERMO CHICRE LUIS	1	0			S	X																230301	1.540.000	21	246.400	0	0	0	0	EPS008	1.540.000	21	61.600	14-4	1.540.000	21	5	107.200	CCF21	1.540.000	21	61.600	0	0	0	0	0
11	CC 1193581333	LOPEZ GIL VALENTINA	1	0			S																	230301	2.400.000	30	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	30	96.000	14-4	2.400.000	30	1	12.600	CCF21	2.400.000	30	96.000	0	0	0	0	0
12	CC 30321513	CASTRO GOMEZ ANGELA PATRICIA	1	0			S																	25-14	11.000.000	30	1.760.000	0	0	55.000	55.000	EPS010	11.000.000	30	440.000	14-4	11.000.000	30	5	765.600	CCF21	11.000.000	30	440.000	0	0	0	0	0
13	CC 52016692	OLAYA PEÑARANDA LUZ MARY	1	0			S		X															230301	817.089	14	130.800	0	0	0	0	EPS005	817.089	14	32.700	14-4	817.089	14	1	4.300	CCF21	1.301.506	14	52.100	0	0	0	0	0
14	CC 52016692	OLAYA PEÑARANDA LUZ MARY	1	0			S												X					230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS005	700.362	12	28.100	14-4	700.362	12	1	0	CCF21	700.362	12	28.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902010258-8	CONSORCIO COCO	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67723724	13/04/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$31,459,546	$14.211.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.207.100	0		0		0	31	24.600	0	1.231.700	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	473.100	0		0		0	31	9.700	0	482.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.130.700	0		0		0	31	23.100	0	1.153.800	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.100.100	0		0		0	31	22.400	0	1.122.500	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	229.400	0	0	0	0	31	4.700	0	234.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.688.200	0	0	0	0	31	54.800	0	2.743.000	10
231001	Colfondos	800227940-6	344.000	0	0	0	0	31	7.100	0	351.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.744.000	0	0	0	0	31	35.600	0	1.779.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.177.900				2.177.900	31	44.400	2.222.300			21.779	2.222.300	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.258.800	31	25.700	1.284.500	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
629.600	31	12.900	642.500	15
ICBF				
944.200	31	19.300	963.500	15
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	3.911.000	3.990.800
Pensión	4	5.005.600	5.107.800
Riesgos Laborales	1	2.177.900	2.222.300
CCF	1	1.258.800	1.284.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	944.200	963.500
MEN	0	0	0
SENA	1	629.600	642.500
TOTALES	12	13.927.100	14.211.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902010258-8	CONSORCIO COCO	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67723724	13/04/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$31,459,546	$14.211.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1002995875	ARAUJO MOLINA MARIA VICENTA	1	0			N	X																230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS037	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
2	PT 1004495	MORENO ALVARADO LEONAR GREGORIO	1	0			N	X							X									230301	1.955.011	28	312.900	0	0	0	0	EPS002	1.955.011	28	244.400	14-11	1.955.011	28	5	136.100	CCF24	1.955.011	28	78.300	1.955.011	39.200	58.700	0	0
3	CC 1022985289	NIETO TRIVIÑO JOHANA MARCELA	1	0			N																	230301	2.850.000	30	456.000	0	0	0	0	EPS002	2.850.000	30	356.300	14-11	2.850.000	30	5	198.400	CCF24	2.850.000	30	114.000	2.850.000	57.000	85.500	0	0
4	CC 1033729101	DUSSAN DUSSAN MAYRA ALEJANDRA	1	0			N		X															230201	1.433.333	20	229.400	0	0	0	0	EPS008	1.433.333	20	179.200	14-11	1.433.333	20	5	99.800	CCF24	1.507.866	20	60.400	1.507.866	30.200	45.300	0	0
5	CC 1033780860	GAMEZ TABIMBA WENDY JULIET	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS008	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
6	CC 1061816007	GUZMAN ÑAÑEZ EDGAR DANIEL	1	0			N																	25-14	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS037	4.500.000	30	562.500	14-11	4.500.000	30	5	313.200	CCF24	4.500.000	30	180.000	4.500.000	90.000	135.000	0	0
7	CC 1067816960	SIERRA OÑATE SARAIMA PATRICIA	1	0			N																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
8	CC 1076669398	PULGA HERRERA GUILLERMO ANDRES	1	0			N		X															25-14	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS037	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.251.767	30	90.100	2.251.767	45.100	67.600	0	0
9	CC 1085226564	ORTEGA MARTINEZ EDUAR JOSE	1	0			N	X																230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS008	700.362	12	87.600	14-11	700.362	12	5	48.800	CCF24	700.362	12	28.100	700.362	14.100	21.100	0	0
10	CC 1085227822	GARCIA MATUTE SERGIO JOSE	1	0			N	X																230301	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS002	700.362	12	87.600	14-11	700.362	12	5	48.800	CCF24	700.362	12	28.100	700.362	14.100	21.100	0	0
11	CC 1127917495	DELGADO CORONADO CESAR AUGUSTO	1	0			N	X																230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	EPS005	1.634.178	28	204.300	14-11	1.634.178	28	5	113.800	CCF24	1.634.178	28	65.400	1.634.178	32.700	49.100	0	0
12	CC 19705889	MAESTRE FAREDES GEOVANNY	1	0			N																	230301	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	30	250.000	14-11	2.000.000	30	5	139.200	CCF24	2.000.000	30	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
13	CC 3022659	BAQUERO RIVEROS JOAQUIN EMILIO	1	0			N	X																230301	510.000	6	81.600	0	0	0	0	EPS008	510.000	6	63.800	14-11	510.000	6	5	35.500	CCF24	510.000	6	20.400	510.000	10.200	15.300	0	0
14	CC 53134703	VANEGAS RODRIGUEZ MARITZA MAYERLY	1	0			N																	231001	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS005	2.150.000	30	268.800	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	2.150.000	43.000	64.500	0	0
15	CC 98388497	CASTRO GUERRERO JAVIER HERNANDO	1	0			N																	25-14	4.250.000	30	680.000	0	0	0	0	EPS008	4.250.000	30	531.300	14-11	4.250.000	30	5	295.800	CCF24	4.250.000	30	170.000	4.250.000	85.000	127.500	0	0

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

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2026-03-27, 03:51:44 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1080213036

Periodo Cotización: 202602 **Periodo Servicio:** 202603

PAGADA 2026-03-06 14:57:51.0

Se certifica que en la fecha 06/03/2026, la empresa GEOMATRIX SAS, con documento de identificación NI800021390, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ALDANA AREVALO JOSE MIGUEL, con CC 1024550603, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
AFP	N800229739	230201	PROTECCION
EPS	N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS
CCF	N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO

Tarifa ARL	Clase Riesgo
0.0696	5

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10766686	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	Calle 29A No. 21A-30	3008143837	jorge.ibarrah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	56034444	$632.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	272.400	0		0		0	0	0	0	272.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	348.700	0	0	0	0	0	0		348.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	272.400	272.400
Pensión	1	348.700	348.700
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	632.500	632.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	10766686	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	Calle 29A No. 21A-30	3008143837	jorge.ibarrah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	56034444	$632.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	10766686	IBARRA HERNANDEZ JORGE ELIECER	59	0			N																			25-14	2.179.008	348.700	0	0	0	0	EPS010	2.179.008	272.400	14-23	2.179.008	1	11.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	AK 30 X CL 144	3204042691	camuing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	17/02/2026	51724144	$975.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	420.300	0		0		0	0	0	0	420.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	538.000	0	0	0	0	0	0		538.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.600				17.600	0	0	17.600			176	17.600	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	420.300	420.300
Pensión	1	538.000	538.000
Riesgos Laborales	1	17.600	17.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	975.900	975.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049622088	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON		AK 30 X CL 144	3204042691	camuing@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	17/02/2026	51724144	$975.900	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | |

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80851640	JULIAN RICARDO BENAVIDES GIL	CARR 77 C 64 H 21	4915199	afiliacionempresas.ss@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72183968	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$534.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.200	534.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80851640	JULIAN RICARDO BENAVIDES GIL	CARR 77 C 64 H 21	4915199	afiliacionempresas.ss@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72183968	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$534.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80851640	BENAVIDES GIL JULIAN RICARDO	3	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900		0	0		0	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901846534-0	CONSORCIOVIASCB2024	Cra15 #93a84	6014770190	Rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67751789	13/03/2026	50	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$128,300,669	$39.271.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	97.700	0		0		0	4	300	0	98.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.668.600	0		0		0	4	4.300	0	1.672.900	18
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.389.200	0		0		0	4	3.600	0	1.392.800	10
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	257.200	0		0		0	4	700	0	257.900	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.900	0		0		0	4	1.000	0	376.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	336.800	0		0		0	4	900	0	337.700	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	813.600	0		0		0	4	2.100	0	815.700	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	97.000	0		0		0	4	300	0	97.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	4.710.800	0	0	50.000	50.000	4	12.200	400	4.823.400	9
230301	Porvenir	800224808-8	9.528.800	0	0	0	0	4	24.500	0	9.553.300	26
231001	Colfondos	800227940-6	1.408.600	0	0	0	0	4	3.700	0	1.412.300	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.490.700	0	0	0	0	4	11.600	0	4.502.300	12

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.761.600				8.761.600	4	22.600	8.784.200			87.616	8.784.200	50

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	5.133.900	4	13.200	5.147.100	50

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901846534-0	CONSORCIOVIASCB2024	Cra15 #93a84	6014770190	Rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67751789	13/03/2026	50	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$128,300,669	$39.271.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	5.036.000	5.049.200
Pensión	4	20.238.900	20.291.300
Riesgos Laborales	1	8.761.600	8.784.200
CCF	1	5.133.900	5.147.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	39.170.400	39.271.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901846534-0	CONSORCIOVIASCB2024	Cra15 #93a84	6014770190	Rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67751789	13/03/2026	50	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$128,300,669	$39.271.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80820454	HERNANDEZ NIÑO NELSON ALBERTO	1	0			S																	230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS017	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000	30	5	313.200	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
2	CC 1031145002	BERMUDEZ MONCADA HERNAN DAVID	1	0			S																	230201	4.300.000	30	688.000	0	0	0	0	EPS005	4.300.000	30	172.000	14-11	4.300.000	30	5	299.300	CCF24	4.300.000	30	172.000	0	0	0	0	0
3	CC 80132029	RODRIGUEZ RINCON JOHN ALEJANDRO	1	0			S																	230201	10.000.000	30	1.600.000	0	0	50.000	50.000	EPS005	10.000.000	30	400.000	14-11	10.000.000	30	5	696.000	CCF24	10.000.000	30	400.000	0	0	0	0	0
4	CC 1023926407	BARRETO DELGADO JESSICA PAOLA	1	0			S																	230301	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	30	160.000	14-11	4.000.000	30	5	278.400	CCF24	4.000.000	30	160.000	0	0	0	0	0
5	CC 80229640	GUTIERREZ SANCHEZ ERICSON HERNAN	1	0			S																	230301	4.300.000	30	688.000	0	0	0	0	EPS002	4.300.000	30	172.000	14-11	4.300.000	30	5	299.300	CCF24	4.300.000	30	172.000	0	0	0	0	0
6	CC 1033780457	CRUZ RINCON MARIA FERNANDA	1	0			S																	25-14	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS005	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
7	CC 75074775	CASTRO GOMEZ ANDRES MAURICIO	1	0			S								x									230301	3.240.909	30	518.600	0	0	0	0	EPS010	3.240.909	30	129.700	14-11	3.240.909	30	5	225.600	CCF24	3.240.909	30	129.700	0	0	0	0	0
8	CC 52328935	TRIANA CARRERO MARTHA LILIANA	1	0			S	x																25-14	4.300.000	30	688.000	0	0	0	0	EPS005	4.300.000	30	172.000	14-11	4.300.000	30	5	299.300	CCF24	5.858.033	30	234.400	0	0	0	0	0
9	CC 1067031269	CAMPUSANO VALLE DEINER	1	0			S								x									230301	2.327.908	30	372.500	0	0	0	0	EPS005	2.327.908	30	93.200	14-11	2.327.908	30	5	162.100	CCF24	2.327.908	30	93.200	0	0	0	0	0
10	CC 80245298	RESTREPO IZQUIERDO OSCAR LEONARDO	1	0			S																	25-14	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS002	2.550.000	30	102.000	14-11	2.550.000	30	5	177.500	CCF24	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
11	CC 1012346153	BORBON BRIÑEZ BRALLAN ESTIVEN	1	0			S								x									25-14	1.900.130	30	304.100	0	0	0	0	EPS002	1.900.130	30	76.100	14-11	1.900.130	30	5	132.300	CCF24	1.900.130	30	76.100	0	0	0	0	0
12	CC 1049621328	PIRACHICAN PARRA JOHN EDISSON	1	0			S								x									230301	2.392.572	30	382.900	0	0	0	0	EPS005	2.392.572	30	95.800	14-11	2.392.572	30	5	166.600	CCF24	2.392.572	30	95.800	0	0	0	0	0
13	CC 1010218800	MONTENEGRO RAMIREZ EDWIN	1	0			S								x									230301	2.424.904	30	388.000	0	0	0	0	EPS002	2.424.904	30	97.000	14-11	2.424.904	30	5	168.800	CCF24	2.424.904	30	97.000	0	0	0	0	0
14	CC 1001279393	SALAZAR CARDENAS YORMAIRA YARINSA	1	0			S								x									230201	2.273.192	30	363.800	0	0	0	0	EPS008	2.273.192	30	91.000	14-11	2.273.192	30	5	158.300	CCF24	2.273.192	30	91.000	0	0	0	0	0
15	CC 5969575	TRIANA GUTIERREZ ALEXANDER	1	0			S																	25-14	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS037	2.550.000	30	102.000	14-11	2.550.000	30	5	177.500	CCF24	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
16	CC 1014231344	PERDOMO TRUJILLO ANYI KATERIN	1	0			S																	231001	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS005	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
17	CC 1106309176	URREGO URREGO FLAMINIO	1	0			S								x									230301	2.370.188	30	379.300	0	0	0	0	EPS037	2.370.188	30	94.900	14-11	2.370.188	30	5	165.000	CCF24	2.370.188	30	94.900	0	0	0	0	0
18	CC 1022949674	GONZALEZ CARRION FABIAN LEONARDO	1	0			S								x									230301	2.153.409	30	344.600	0	0	0	0	EPS017	2.153.409	30	86.200	14-11	2.153.409	30	5	149.900	CCF24	2.153.409	30	86.200	0	0	0	0	0
19	CC 80855128	RUSSI GUSTAVO	1	0			S																	230301	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS002	3.000.000	30	120.000	14-11	3.000.000	30	5	208.800	CCF24	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
20	CC 1033761151	MARIN PERDOMO YUBARCID	1	0			S								x									230301	2.387.598	30	382.100	0	0	0	0	EPS037	2.387.598	30	95.600	14-11	2.387.598	30	5	166.200	CCF24	2.387.598	30	95.600	0	0	0	0	0
21	CC 1005206217	NOVA GRANDAS DANIELA	1	0			S																	230201	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS037	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
22	CC 52133869	CARDENAS CARO ELVIA CECILIA	1	0			S								x									230301	2.275.679	30	364.200	0	0	0	0	EPS008	2.275.679	30	91.100	14-11	2.275.679	30	5	158.400	CCF24	2.275.679	30	91.100	0	0	0	0	0
23	CC 1024523401	AVILA QUIROGA JEISSON ANDRES	1	0			S								x									230201	2.253.295	30	360.600	0	0	0	0	EPS002	2.253.295	30	90.200	14-11	2.253.295	30	5	156.900	CCF24	2.253.295	30	90.200	0	0	0	0	0
24	CC 1065578614	ROJAS MOLINA DUVAL ARTURO	1	0			S								x									230301	2.170.455	30	347.300	0	0	0	0	EPS002	2.170.455	30	86.900	14-11	2.170.455	30	5	151.100	CCF24	2.170.455	30	86.900	0	0	0	0	0
25	CC 1022931809	CORREDOR GARCIA OSCAR ANDRES	1	0			S								x									231001	2.153.409	30	344.600	0	0	0	0	EPS010	2.153.409	30	86.200	14-11	2.153.409	30	5	149.900	CCF24	2.153.409	30	86.200	0	0	0	0	0
26	CC 1001032434	GONZALEZ USUGA BRAYAN STEVEN	1	0			S								x									230301	2.337.856	30	374.100	0	0	0	0	EPS037	2.337.856	30	93.600	14-11	2.337.856	30	5	162.800	CCF24	2.337.856	30	93.600	0	0	0	0	0
27	CC 1022950657	SANCHEZ PADILLA SANDRA MILENA	1	0			S								x									230301	2.367.701	30	378.900	0	0	0	0	EPS002	2.367.701	30	94.800	14-11	2.367.701	30	5	164.800	CCF24	2.367.701	30	94.800	0	0	0	0	0
28	CC 1000516593	PAZ HERNANDEZ LUIS CARLOS	1	0			S								x									230301	2.526.874	30	404.300	0	0	0	0	EPS002	2.526.874	30	101.100	14-11	2.526.874	30	5	175.900	CCF24	2.526.874	30	101.100	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901846534-0	CONSORCIOVIASCB2024		Cra15 #93a84	6014770190	Rhprocom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67751789	13/03/2026	50	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$128,300,669	$39.271.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
29	CC 1006826004	SARAY FUENTES HAIDER STIVEN	1	0			S								X									230201	2.362.294	30	378.000	0	0	0	0	EPS002	2.362.294	30	94.500	14-11	2.362.294	30	5	164.500	CCF24	2.362.294	30	94.500	0	0	0	0	0
30	CC 1023903329	ARDILA VIZCAINO JUAN DAVID	1	0			S																	25-14	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS002	2.550.000	30	102.000	14-11	2.550.000	30	5	177.500	CCF24	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
31	CC 1073675138	REYES TOVAR PAULA ANDREA	1	0			S																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS002	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
32	CC 80425250	TIQUE PRADA JOSE LISANDRO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
33	CC 1007114716	MUÑOZ TORRES EDWIN ANTONIO	1	0			S								X									230201	2.402.736	30	384.500	0	0	0	0	EPS005	2.402.736	30	96.200	14-11	2.402.736	30	5	167.300	CCF24	2.402.736	30	96.200	0	0	0	0	0
34	CC 1053772794	GUARNIZO VALDES HUMBERTO	1	0			S		X															230301	333.333	5	53.400	0	0	0	0	EPS037	333.333	5	13.400	14-11	333.333	5	5	23.200	CCF24	528.000	5	21.200	0	0	0	0	0
35	CC 1118572593	LEAL CAMARGO CARMEN KARINA	1	0			S																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS005	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
36	CC 1014180856	BERNAL FLOREZ CESAR AUGUSTO	1	0			S		X						X									230201	1.833.534	22	293.400	0	0	0	0	EPS002	1.833.534	22	73.400	14-11	1.833.534	22	5	127.700	CCF24	2.059.984	22	82.400	0	0	0	0	0
37	CC 92530811	PEREZ MERCADO ROBERT LUIS	1	0			S								X									25-14	2.440.800	30	390.600	0	0	0	0	CCFC33	2.440.800	30	97.700	14-11	2.440.800	30	5	169.900	CCF24	2.440.800	30	97.700	0	0	0	0	0
38	CC 1073678314	ROJAS FIGUEROA SHAIEL	1	0			S								X									25-14	1.876.989	30	300.400	0	0	0	0	EPS008	1.876.989	30	75.100	14-11	1.876.989	30	5	130.700	CCF24	1.876.989	30	75.100	0	0	0	0	0
39	CC 1073700745	SANCHEZ AREVALO AURA CRISTINA	1	0			S								X									230201	1.865.094	30	298.500	0	0	0	0	EPS037	1.865.094	30	74.700	14-11	1.865.094	30	5	129.900	CCF24	1.865.094	30	74.700	0	0	0	0	0
40	CC 1030604788	OSPINA GARCIA DAVID ALBEIRO	1	0			S		X						X									230301	1.344.581	21	215.200	0	0	0	0	EPS037	1.344.581	21	53.800	14-11	1.344.581	21	5	93.600	CCF24	1.553.522	21	62.200	0	0	0	0	0
41	CC 1110553605	RIVERA RIVERA DAIRO ALEJANDRO	1	0			S																	231001	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS002	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000	30	5	313.200	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
42	CC 79574426	GIL NARVAEZ NELSON	1	0			S																	25-14	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS005	2.550.000	30	102.000	14-11	2.550.000	30	5	177.500	CCF24	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
43	CC 79851357	MASMELA CASTAÑO HECTOR MANUEL	1	0			S		X															230301	765.000	9	122.400	0	0	0	0	EPS017	765.000	9	30.600	14-11	765.000	9	5	53.300	CCF24	977.500	9	39.100	0	0	0	0	0
44	CC 1193449453	BOTONERO SANTOS FRANCISCO JOSE	1	0			S								X									25-14	2.472.158	30	395.600	0	0	0	0	EPS037	2.472.158	30	98.900	14-11	2.472.158	30	5	172.100	CCF24	2.472.158	30	98.900	0	0	0	0	0
45	CC 1005485071	ROJAS VELASCO MAURA FERNANDA	1	0			S								X									25-14	2.424.904	30	388.000	0	0	0	0	EPS041	2.424.904	30	97.000	14-11	2.424.904	30	5	168.800	CCF24	2.424.904	30	97.000	0	0	0	0	0
46	CC 1024540508	MONROY JUAN GABRIEL	1	0			S								X									230301	2.516.926	30	402.800	0	0	0	0	EPS037	2.516.926	30	100.700	14-11	2.516.926	30	5	175.200	CCF24	2.516.926	30	100.700	0	0	0	0	0
47	CC 1000615574	SABOGAL FRANCO BRANDON STIV	1	0			S								X									230301	2.282.145	30	365.200	0	0	0	0	EPS002	2.282.145	30	91.300	14-11	2.282.145	30	5	158.900	CCF24	2.282.145	30	91.300	0	0	0	0	0
48	CC 80100449	PEÑA MARTA LUIS MARTIN	1	0			S		X															25-14	300.000	5	48.000	0	0	0	0	EPS002	300.000	5	12.000	14-11	300.000	5	5	20.900	CCF24	342.600	5	13.800	0	0	0	0	0
49	CC 1233507924	ROJAS RINCON JOHAN SEBASTIAN	1	0			S	X																230301	1.000.000	15	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	15	40.000	14-11	1.000.000	15	5	69.600	CCF24	1.000.000	15	40.000	0	0	0	0	0
50	PT 1281523	ALVAREZ GONZALEZ GABRIEL RICARDO	1	0			S	X																230301	480.000	8	76.800	0	0	0	0	EPS002	480.000	8	19.200	14-11	480.000	8	5	33.500	CCF24	480.000	8	19.200	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902012883-0	CONSORCIO VIAL KENNEDY 2025	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49250749	11/03/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$14,237,776	$6.414.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	124.100	0		0		0	20	1.600	0	125.700	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	372.300	0		0		0	20	4.800	0	377.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	304.600	0		0		0	20	3.900	0	308.500	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	141.700	0		0		0	20	1.900	0	143.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	87.600	0		0		0	20	1.200	0	88.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	343.700	0		0		0	20	4.400	0	348.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	87.600	0		0		0	20	1.200	0	88.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	318.800	0		0		0	20	4.100	0	322.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	910.100	0	0	0	0	20	11.700	0	921.800	4
230301	Porvenir	800224808-8	757.400	0	0	0	0	20	9.700	0	767.100	4
231001	Colfondos	800227940-6	112.100	0	0	0	0	20	1.500	0	113.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	499.000	0	0	0	0	20	6.400	0	505.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	991.400				991.400	20	12.700	1.004.100			9.914	1.004.100	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	570.000	20	7.300	577.300	12

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	902012883-0	CONSORCIO VIAL KENNEDY 2025	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49250749	11/03/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$14,237,776	$6.414.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
285.300	20	3.700	289.000	12
ICBF				
427.600	20	5.500	433.100	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	1.780.400	1.803.500
Pensión	4	2.278.600	2.307.900
Riesgos Laborales	1	991.400	1.004.100
CCF	1	570.000	577.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	427.600	433.100
MEN	0	0	0
SENA	1	285.300	289.000
TOTALES	16	6.333.300	6.414.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	902012883-0	CONSORCIO VIAL KENNEDY 2025		carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		49250749	11/03/2026	12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$14,237,776	$6.414.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000775159	ANGARITA OLARTE YEIMY ALEJANDRA	1	0			N	X																230201	1.218.333	17	195.000	0	0	0	0	EPS005	1.218.333	17	152.300	14-11	1.218.333	17	5	84.800	CCF24	1.218.333	17	48.800	1.218.333	24.400	36.600	0	0
2	CC 1003404397	RAMOS HOYOS NEIBYS MARIA	1	0			N	X																231001	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS010	700.362	12	87.600	14-11	700.362	12	5	48.800	CCF24	700.362	12	28.100	700.362	14.100	21.100	0	0
3	CC 1014241034	SALOM PARRA JOHN SEBASTIAN	1	0			N	X																230301	1.445.000	17	231.200	0	0	0	0	EPS017	1.445.000	17	180.700	14-11	1.445.000	17	5	100.600	CCF24	1.445.000	17	57.800	1.445.000	28.900	43.400	0	0
4	CC 1043980895	OLIVO PEÑA MOISES JOAQUIN	1	0			N	X																230301	992.180	17	158.800	0	0	0	0	CCFC55	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0
5	CC 1073811664	CAUSIL MONTALVO LUIS FERNANDO	1	0			N	X																230201	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS037	700.362	12	87.600	14-11	700.362	12	5	48.800	CCF24	700.362	12	28.100	700.362	14.100	21.100	0	0
6	CC 1118579454	PEÑA AMAYA JOHELVIS ENRIQUE	1	0			N	X																230301	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0
7	CC 1120750763	VEGA BRAVO JORGE ANDRES	1	0			N	X																230201	2.550.000	17	408.000	0	0	0	0	EPS041	2.550.000	17	318.800	14-11	2.550.000	17	5	177.500	CCF24	2.550.000	17	102.000	2.550.000	51.000	76.500	0	0
8	CC 4148422	LEGUIZAMON PERILLA LUIS ALEJANDRO	1	0			N	X																25-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0
9	CC 53141064	OVALLE PEÑA LUZ MERY	1	0			N	X																230201	1.218.333	17	195.000	0	0	0	0	EPS005	1.218.333	17	152.300	14-11	1.218.333	17	5	84.800	CCF24	1.218.333	17	48.800	1.218.333	24.400	36.600	0	0
10	CC 79701011	QUINTANILLA CAMACHO ARIEL	1	0			N	X																25-14	1.133.333	17	181.400	0	0	0	0	EPS008	1.133.333	17	141.700	14-11	1.133.333	17	5	78.900	CCF24	1.133.333	17	45.400	1.133.333	22.700	34.000	0	0
11	CC 79973228	ARAGON MARIO ANDRES	1	0			N	X																230301	1.303.333	17	208.600	0	0	0	0	EPS017	1.303.333	17	163.000	14-11	1.303.333	17	5	90.800	CCF24	1.303.333	17	52.200	1.303.333	26.100	39.100	0	0
12	CC 92188878	AVILES ACOSTA OMAR ANTONIO	1	0			N	X																25-14	992.180	17	158.800	0	0	0	0	EPS002	992.180	17	124.100	14-11	992.180	17	5	69.100	CCF24	992.180	17	39.700	992.180	19.900	29.800	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901851633-1	CONSORCIO SANPROTO	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67750289	13/03/2026	18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$48,632,197	$14.716.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	325.600	0		0		0	4	900	0	326.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	536.000	0		0		0	4	1.400	0	537.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	102.000	0		0		0	4	300	0	102.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	452.600	0		0		0	4	1.200	0	453.800	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	102.000	0		0		0	4	300	0	102.300	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	86.000	0		0		0	4	300	0	86.300	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	97.500	0		0		0	4	300	0	97.800	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	85.000	0		0		0	4	300	0	85.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	97.900	0		0		0	4	300	0	98.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.170.500	0	0	0	0	4	3.100	0	1.173.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	4.885.800	0	0	40.000	40.000	4	12.600	400	4.978.800	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.481.000	0	0	0	0	4	3.900	0	1.484.900	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.229.500				3.229.500	4	8.400	3.237.900			32.295	3.237.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.945.800	4	5.100	1.950.900	18

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901851633-1	CONSORCIO SANPROTO	carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67750289	13/03/2026	18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$48,632,197	$14.716.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	1.884.600	1.889.900
Pensión	3	7.617.300	7.637.300
Riesgos Laborales	1	3.229.500	3.237.900
CCF	1	1.945.800	1.950.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	14.677.200	14.716.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901851633-1	CONSORCIO SANPROTO		carrea 15 #93a-84	6014770190	rhprocom@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67750289	13/03/2026	18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$48,632,197	$14.716.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1033750244	RODRIGUEZ CRUZ KRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230201	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS037	2.550.000	30	102.000	14-11	2.550.000	30	5	177.500	CCF24	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
2	CC 1103713767	ACERO HERNANDEZ DIDIER ANDREY	1	0			S																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS041	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
3	CC 1193601990	ORTEGA MATUTE LUIS FERNANDO	1	0			S								X									25-14	2.437.339	30	390.000	0	0	0	0	EPS048	2.437.339	30	97.500	14-11	2.437.339	30	5	169.700	CCF24	2.437.339	30	97.500	0	0	0	0	0
4	CC 1052042571	ORTEGA MATUTE MANUEL FAUSTINO	1	0			S								X									230301	2.447.288	30	391.600	0	0	0	0	ESSC07	2.447.288	30	97.900	14-11	2.447.288	30	5	170.400	CCF24	2.447.288	30	97.900	0	0	0	0	0
5	CC 1019101939	RODRIGUEZ FERNANDEZ CRISTIAN ANDRES	1	0			S																	230301	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS002	4.500.000	30	180.000	14-11	4.500.000	30	5	313.200	CCF24	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
6	CC 1032443367	RODRIGUEZ PINTO DAVID ENRIQUE	1	0			S																	230201	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS005	2.550.000	30	102.000	14-11	2.550.000	30	5	177.500	CCF24	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
7	CC 1092393528	MARTINEZ BERMUDEZ JIMMY	1	0			S								X									230301	3.106.960	30	497.200	0	0	0	0	EPS017	3.106.960	30	124.300	14-11	3.106.960	30	5	216.300	CCF24	3.106.960	30	124.300	0	0	0	0	0
8	CC 1000462901	RIVERA AVILA MARIA FERNANDA	1	0			S	X																230301	1.218.333	17	195.000	0	0	0	0	EPS002	1.218.333	17	48.800	14-11	1.218.333	17	5	84.800	CCF24	1.735.050	17	69.500	0	0	0	0	0
9	CC 1026568860	GONZALEZ SILVA CRISTIAN GUSTAVO	1	0			S																	230301	2.850.000	30	456.000	0	0	0	0	EPS005	2.850.000	30	114.000	14-11	2.850.000	30	5	198.400	CCF24	2.850.000	30	114.000	0	0	0	0	0
10	PT 5836385	BERNAL RIVAS RAMON ISIDRO	1	0			S								X									25-14	2.419.930	30	387.200	0	0	0	0	EPS002	2.419.930	30	96.800	14-11	2.419.930	30	5	168.500	CCF24	2.419.930	30	96.800	0	0	0	0	0
11	CC 1022950246	MENJURA CARO LAURA ALEJANDRA	1	0			S								X									25-14	2.248.321	30	359.800	0	0	0	0	EPS017	2.248.321	30	90.000	14-11	2.248.321	30	5	156.500	CCF24	2.248.321	30	90.000	0	0	0	0	0
12	CC 1001048025	SANTAMARIA GONZALEZ ESTEBAN	1	0			S								X									230301	2.122.727	30	339.700	0	0	0	0	EPSC34	2.122.727	30	85.000	14-11	2.122.727	30	5	147.800	CCF24	2.122.727	30	85.000	0	0	0	0	0
13	CC 1004361762	CASTAÑEDA MEJIA FERNANDO JOSE	1	0			S								X									230301	1.273.778	19	203.900	0	0	0	0	EPS017	1.273.778	19	51.000	14-11	1.273.778	19	5	88.700	CCF24	1.273.778	19	51.000	0	0	0	0	0
14	CC 1004361762	CASTAÑEDA MEJIA FERNANDO JOSE	1	0			S												X					230301	715.000	11	114.400	0	0	0	0	EPS017	715.000	11	28.600	14-11	715.000	11	5	0	CCF24	715.000	11	28.600	0	0	0	0	0
15	CC 1018460808	DIAZ CERCHIARO DUVAN JOSE	1	0			S	X																230301	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS005	8.000.000	30	320.000	14-11	8.000.000	30	5	556.800	CCF24	8.810.667	30	352.500	0	0	0	0	0
16	CC 1000007707	SOTTO YATE OVER STICK	1	0			S																	230301	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS017	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
17	CC 1007423483	BUSTOS BUSTOS MAICOL ANDRES	1	0			S								X									230201	1.815.137	30	290.500	0	0	0	0	EPS017	1.815.137	30	72.700	14-11	1.815.137	30	5	126.400	CCF24	1.815.137	30	72.700	0	0	0	0	0
18	CC 1030685386	VASQUEZ ROJAS LAURA DANIELA	1	0			S																	25-14	2.150.000	30	344.000	0	0	0	0	EPS008	2.150.000	30	86.000	14-11	2.150.000	30	5	149.700	CCF24	2.150.000	30	86.000	0	0	0	0	0
19	CC 1022341629	VEGA HERRERA ABEL SADIR	1	0			S	X																230201	400.000	6	64.000	0	0	0	0	EPS008	400.000	6	16.000	14-11	400.000	6	5	27.900	CCF24	600.000	6	24.000	0	0	0	0	0

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

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 26 de marzo de 2026 05:02:31 PM

Período del informe: 202602

Pagada 26/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WHITE WORK CONSULTING SAS	**Sucursal**	006 SUCURSAL 6
Documento	NI901786359	**Dirección**	CL 135 #46 - 35
Tipo de Empresa		**Teléfono**	9272707
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	TORRES CIPAMOCHA ANGELA PATRICIA	**Identificación**	CC52452119

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 79707323	MORENO PINEDA JOHN FREDY	1080665512	26/03/2026	202602	202603																		30	30	30	30	25-14	EPS002	14-11	CCF22	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$1.750.905	$280.200	$70.100	$76.200	$70.100	$0	$0	$0	$0	$496.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900882480	0	A&V SOLUCIONES DE INGENIERIA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV ROJAS 65 A 71 OF 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4800206	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	149917975	9501545363	E	2026/03/18	2026/03/18	BANCO DAVIVIENDA		$3,515,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1054120391	ALARCON DUEÑAS HENRY JAIR	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	4168664	ALARCON SOCHA JAIME	Dependiente	0	No	No																												
3	CC	74362009	ALARCON SOCHA JORGE	Dependiente	0	No	No																												
4	CC	74362262	ALARCON SOCHA ALONSO	Dependiente	0	No	No																												
5	CC	74333573	JIMENEZ BECERRA CARLOS	Dependiente	0	No	No																												
6	CC	79619183	JORDAN CABALLERO JAVIER	Dependiente	0	No	No																												
7	CC	79252040	MEDINA SAAVEDRA JAIRO	Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión	0	No	No																												
Total		**Afiliados(7)**																																	

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.750.905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		FAMISANAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		FAMISANAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		FAMISANAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200		SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
							$ 1.750.905	No	Fijo		0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		FAMISANAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	$
																					$ 1.681.200						$ 490.700	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
0	$ 70.100		COMPENSAR	30	$ 1.750.905	4%	$ 70.100	ARL SURA	30	$ 1.750.905	6,96%	5	$ 121.900	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$ 490.700						$ 490.700						$ 853.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900882480	0	A&V SOLUCIONES DE INGENIERIA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV ROJAS 65 A 71 OF 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4800206	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	149917975	9501545363	E	2026/03/18	2026/03/18	BANCO DAVIVIENDA		$3,515,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,681,200	$0	$1,681,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,120,800	$0	$1,120,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$853,300	$0	$853,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$853,300	$0	$853,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$490,700	$0	$490,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	7	$490,700	$0	$490,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$490,700	$0	$490,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,100	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$280,400	$0	$280,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$0	$70,100
TOTAL				**7**	**$3,515,900**	**$0**	**$3,515,900**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-08, 07:35:50 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079924865

Periodo Cotización: Febrero de **Periodo Servicio:** Marzo de 2026

PAGADO 08/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INNOVAR CONSTRUCCIONES CASTILLO SAS		
Documento	NI901798937	**Dirección**	CL 53B SUR #35 A - 89
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3188404721
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	CASTILLO GALEANO ERNESTO	**Identificación**	CC 1105690003
Total Afiliados	8	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1105690003	ERNESTO CASTILLO GALEANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 79809096	LUIS ALEJANDRO CORREAL SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 80120925	HECTOR PERDOMO PULIDO	01	00	X																0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 933.816	$ 149.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 933.816	$ 37.400	6,960	$ 933.816	$ 65.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300
CC 93129408	JAVIER MORENO PRADA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 4065833	ABELARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	01	00																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 933.816	$ 149.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 933.816	$ 37.400	6,960	$ 933.816	$ 65.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300
CC 74020237	ANGEL MARIA CORCOBADO RISCANEVO	01	00																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 933.816	$ 149.500	(EPS001) FAMISANAR EPS	$ 933.816	$ 37.400	6,960	$ 933.816	$ 65.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300
CC 4197320	JOSE GUILLERMO PAEZ RAMOS	01	00																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 933.816	$ 149.500	(EPS003) NUEVA EPS	$ 933.816	$ 37.400	6,960	$ 933.816	$ 65.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300
CC 1408467	RAFAEL ANGEL ZAMBRANO ZAMBRANO	01	00																	0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 933.816	$ 149.500	(EPS003) NUEVA EPS	$ 933.816	$ 37.400	6,960	$ 933.816	$ 65.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 9.921.795	$ 9.921.795	$ 9.921.795	$ 9.921.795	$ 1.588.100	$ 397.300	$ 690.700	$ 397.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.916.200	$ 0	$ 3.073.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901447769	2	ARK INGENIERIA SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	RESIDENTES OBRA	carrera 70 #65a 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3005339367	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	149151416	9501538471	E	2026/03/16	2026/03/17	ALIANZA FIDUCIARIA	1	$16,376,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOSA BRASILIA (10 Afiliados)																								$16,983,779	$2,718,000			$16,983,779	$661,200			$16,983,779	$661,200			$16,983,779		$1,150,100		$0	$0		$5,190,500
Centro de Trabajo: BOGOTA (10 Afiliados)																								$16,983,779	$2,718,000			$16,983,779	$661,200			$16,983,779	$661,200			$16,983,779		$1,150,100		$0	$0		$5,190,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (10 Afiliados)																								$16,983,779	$2,718,000			$16,983,779	$661,200			$16,983,779	$661,200			$16,983,779		$1,150,100		$0	$0		$5,190,500
1	CC	11205906	ARCINIEGAS ROCHA JIMMY ANDRES																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
2	CC	1003033788	CAMARGO YENERIS DEIMER JOSE																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	1000467258	CORREDOR POVEDA MAICOL CHAYAAN											X								230301	4	$233,454	$37,400	EPS005	4	$233,454	$0	CCF24	4	$233,454	$0	14-11	4	$233,454	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$37,400
4	CC	1000467258	CORREDOR POVEDA MAICOL CHAYAAN																			230301	26	$1,517,451	$242,800	EPS005	26	$1,517,451	$60,700	CCF24	26	$1,517,451	$60,700	14-11	26	$1,517,451	6.960%	$105,700	26	$0	$0	Si	$469,900
5	CC	1030687649	COTE GUZMAN MANUEL ENRIQUE											X								230301	4	$233,454	$37,400	EPS037	4	$233,454	$0	CCF24	4	$233,454	$0	14-11	4	$233,454	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$37,400
6	CC	1030687649	COTE GUZMAN MANUEL ENRIQUE																			230301	26	$1,517,451	$242,800	EPS037	26	$1,517,451	$60,700	CCF24	26	$1,517,451	$60,700	14-11	26	$1,517,451	6.960%	$105,700	26	$0	$0	Si	$469,900
7	CC	1105681490	DEVIA URUEÑA ARBES HERMINSO																			230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
8	CC	3064630	GARZON CASTILLO BLAS MARIA																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
9	CC	15028200	LUGO SALAS JUAN JULIAN	X																		230301	21	$1,225,634	$196,200	EPS002	21	$1,225,634	$49,100	CCF24	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	6.960%	$85,400	21	$0	$0	Si	$379,800
10	CC	1052397175	RODRIGUEZ JIMENEZ JUAN GABRIEL																			231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
11	CC	4158877	RODRIGUEZ BONILLA MARCELIANO																			230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
12	CC	1101683818	SANCHEZ MARTINEZ JULIAN DAVID																			25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUBA VIAS (8 Afiliados)																								$13,131,788	$2,101,500			$13,131,788	$521,100			$13,131,788	$521,100			$13,131,788		$906,200		$0	$0		$4,049,900

Planilla Resumen

| | | |

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$8,571,200	$5,700	$0	$8,576,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$700,500	$500	$0	$701,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$1,961,400	$1,300	$0	$1,962,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$4,228,100	$2,800	$0	$4,230,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,681,200	$1,100	$0	$1,682,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$3,562,300	$2,300	$0	$3,564,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	32	$3,562,300	$2,300	$0	$3,564,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$2,116,200	$1,400	$0	$2,117,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$2,116,200	$1,400	$0	$2,117,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				32	$2,116,200	$1,600	$0	$2,117,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$710,400	$500	$0	$710,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$546,700	$400	$0	$547,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$100	$0	$70,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$504,800	$400	$0	$505,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$284,200	$200	$0	$284,400
TOTAL				**32**	**$16,365,900**	**$11,000**	**$0**	**$16,376,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901454513	3	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	av carrera 70 # 65a-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8537006	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	202415549	9502780680	E	2026/04/07	2026/04/07	BANCO CAJA SOCIAL	0	$22,964,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONSORCIO COCO (6 Afiliados)																						$11,459,987	$1,834,000			$11,459,987	$430,600			$11,459,987	$430,600			$11,459,987		$749,100		$0	$0		$3,444,300
Centro de Trabajo: BOGOTA (6 Afiliados)																						$11,459,987	$1,834,000			$11,459,987	$430,600			$11,459,987	$430,600			$11,459,987		$749,100		$0	$0		$3,444,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																						$11,459,987	$1,834,000			$11,459,987	$430,600			$11,459,987	$430,600			$11,459,987		$749,100		$0	$0		$3,444,300
1	PT	6791987	CAICEDO ESPINOZA REINALDO ANTONIO										X							25-14	2	$116,727	$18,700	EPS017	2	$116,727	$0	CCF24	2	$116,727	$0	14-11	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$18,700
2	PT	6791987	CAICEDO ESPINOZA REINALDO ANTONIO																	25-14	28	$1,634,178	$261,500	EPS017	28	$1,634,178	$65,400	CCF24	28	$1,634,178	$65,400	14-11	28	$1,634,178	6.960%	$113,800	28	$0	$0	Si	$506,100
3	CC	1093804987	CASTRO LUNA DARWIN ALEXIS	X																230301	19	$1,108,907	$177,500	EPS037	19	$1,108,907	$44,400	CCF24	19	$1,108,907	$44,400	14-11	19	$1,108,907	6.960%	$77,200	19	$0	$0	Si	$343,500
4	CC	1093804987	CASTRO LUNA DARWIN ALEXIS										X							230301	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$0	CCF24	1	$58,364	$0	14-11	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$9,400
5	CC	3118987	CORREDOR AGUILAR FELICIANO																	230301	30	$2,040,000	$326,400	EPS002	30	$2,040,000	$81,600	CCF24	30	$2,040,000	$81,600	14-11	30	$2,040,000	6.960%	$142,000	30	$0	$0	Si	$631,600
6	CC	13706921	MOJICA HERNANDEZ NELSON																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
7	CC	74333256	RODRIGUEZ BURGOS ALIRIO																	231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
8	CC	79857917	VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO										X							25-14	9	$525,272	$84,100	EPS002	9	$525,272	$0	CCF24	9	$525,272	$0	14-11	9	$525,272	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$84,100
9	CC	79857917	VEGA MARROQUIN JAVIER ELIFONSO																	25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS002	21	$1,225,634	$49,100	CCF24	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	6.960%	$85,400	21	$0	$0	Si	$379,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SALLE (16 Afiliados)																						$24,571,034	$3,932,200			$26,321,939	$1,049,200			$26,321,939	$1,049,200			$26,321,939		$1,824,500		$0	$0		$7,855,100

Planilla Resumen

| Centro de Trabajo: BOGOTA (16 Afiliados) | | |

Planilla Resumen

| | | |

Planilla Resumen

| | | |

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$11,743,800	$0	$0	$11,743,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,320,600	$0	$0	$1,320,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,596,700	$0	$0	$2,596,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$4,913,500	$0	$0	$4,913,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$2,913,000	$0	$0	$2,913,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$5,218,800	$0	$0	$5,218,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	47	$5,218,800	$0	$0	$5,218,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$3,000,800	$0	$0	$3,000,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	47	$3,000,800	$0	$0	$3,000,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				47	$3,000,800	$0	$0	$3,000,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$223,500	$0	$0	$223,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$240,200	$0	$0	$240,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$212,700	$0	$0	$212,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	$617,000	$0	$0	$617,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$533,600	$0	$0	$533,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$72,500	$0	$0	$72,500
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$841,100	$0	$0	$841,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$190,100	$0	$0	$190,100
TOTAL				**47**	**$22,964,200**	**$0**	**$0**	**$22,964,200**

ANEXO 3 CERTIFICADO PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

CONSORCIO COCO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo Jotam Maestre Diab, identificado con la cedula de ciudadanía 1067958661 de Valledupar cesar en mi condición de Representante Legal del **CONSORCIO COCO** con Nit, 902010258-8 se encuentra al día con el pago de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje y liquidaciones cuando a ello hubiere lugar, durante el periodo comprendido del 1 al 31 de marzo del 2026.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C, a los Veintiséis (26) días del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,



JOTAM MAESTRE DIAB

REPRESENTANTE LEGAL

CONSORCIO COCO

ANEXO 4 PAZ Y SALVO PERSONAL RETIRADO

CONSORCIO	FORMATO PAZ Y SALVO DEVOLUCION ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y HERRAMIENTAS MANUALES	CÓDIGO: 00 FECHA: 1/11/2024 VERSIÓN: 0 Página 1 de 1

DATOS DEL FUNCIONARIO (A)

NOMBRE Y APELLIDO	CLASE DE DOCUMENTO	No DE DOCUMENTO	CARGO	UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE:
Cesar Augusto Delgado	CC	1127917495	cadenero 2.	Consorcio Coco

Declaró que me encuentro a PAZ Y SALVO, por todo concepto de sueldos, prestaciones sociales y demás pagos a que hubo lugar como también, con herramientas manuales y elementos de protección personal.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por el Consorcio COCO, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyan a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo.

Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco	1	9-03-26	Maria Araujo
2	Chaleco	1	9-03-26	Maria Araujo
3				
4				
5				

EQUIPOS TECONOLOGICOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1				
2				
3				
4				
5				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Cesar Augusto Delgado Conrad	1127917495	Cadenero 11	

CONTRATO No. 613 de 2025

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

COCO CONSORCIO

FORMATO PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Por medio del presente documento, las diferentes áreas del CONSORCIO COCO, certifican que el señor(a) Cesar Augusto Delgado Coronado, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1127917495 expedida en Barinas - Venezuela quien desempeñaba el cargo de Cadenero 2. se encuentra a paz y salvo por todo concepto:

AREA	FECHA DE RECIBIDO	CONCEPTO S/N	FIRMA DEL RESPONSABLE
TECNICA	9-03-2026	Si	
AMBIENTAL			
SST	9-03-2026	Si	EDILSON GUTIERREZ
SOCIAL			
ALMACEN			

FECHA DE ENTREGA 9-3-2026

VISTO BUENO DIRECCIÓN DE OBRA

ELABORÓ: ING. ANGELA PATRICIA CASTRO G.

CONSORCIO COCO	FORMATO PAZ Y SALVO DEVOLUCION ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y HERRAMIENTAS MANUALES	CÓDIGO: 00 FECHA: 1/11/2024 VERSIÓN: 0 Página 1 de 1

DATOS DEL FUNCIONARIO (A)

NOMBRE Y APELLIDO	CLASE DE DOCUMENTO	No DE DOCUMENTO	CARGO	UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE:
WENDY JULIET CAMEZ	C.C	1003780860	P.A AMB	CONSORCIO COCO

Declaró que me encuentro a PAZ Y SALVO, por todo concepto de sueldos, prestaciones sociales y demás pagos a que hubo lugar como también, con herramientas manuales y elementos de protección personal.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por el Consorcio COCO, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo.

Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1	2-3-26	SARAIMA SIERRA
2	CHALECO	1	2-3-26	SARAIMA SIERRA
3				
4				
5				

EQUIPOS TECONOLOGICOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	COMPUTADOR	1	2-3-26	SARAIMA SIERRA
2				
3				
4				
5				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
WENDY JULIET CAMEZ	1003780860	P.A AMB	

CONTRATO No. 613 de 2025

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

COCO CONSORCIO

FORMATO PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Por medio del presente documento, las diferentes áreas del CONSORCIO COCO, certifican que el señor(a) WENDY JULIET CAMEZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1033780860 expedida en BOGOTA quien desempeñaba el cargo de P.A AMBIENTAL se encuentra a paz y salvo por todo concepto:

AREA	FECHA DE RECIBIDO	CONCEPTO S/N	FIRMA DEL RESPONSABLE
TECNICA			
AMBIENTAL			
SST		S.	ERICSON CONTRERAS
SOCIAL			
ALMACEN			

FECHA DE ENTREGA 2-3-26

VISTO BUENO DIRECCIÓN DE OBRA

CONSORCIO COCO	FORMATO PAZ Y SALVO DEVOLUCION ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y HERRAMIENTAS MANUALES	CÓDIGO: 00 FECHA: 1/11/2024 VERSIÓN: 0 Página 1 de 1

DATOS DEL FUNCIONARIO (A)

NOMBRE Y APELLIDO	CLASE DE DOCUMENTO	No DE DOCUMENTO	CARGO	UNIDAD DE GESTIÓN A LA QUE PERTENECE:
EDGAR DANIEL GUZMAN	C.C	1061816007	R TECNICO	CONSORCIO COCO

Declaró que me encuentro a PAZ Y SALVO, por todo concepto de sueldos, prestaciones sociales y demás pagos a que hubo lugar como también, con herramientas manuales y elementos de protección personal.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por el Consorcio COCO, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo.
Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12/: Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST
El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1	11-3-26	BARAIMA SIERRA
2	CHALECO	1	11-3-26	BARAIMA SIERRA
3				
4				
5				

EQUIPOS TECONOLOGICOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1				
2				
3				
4				
5				

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
EDGAR DANIEL GUZMAN	1061816007	R TECNICO	Daniel Guzmán

CONTRATO No. 613 de 2025

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FORMATO PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO

Por medio del presente documento, las diferentes áreas del CONSORCIO COCO, certifican que el señor(a) EDGAR DANIEL GUZMAN, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1006816007 expedida en POPAYAN quien desempeñaba el cargo de R. TECNICO se encuentra a paz y salvo por todo concepto:

AREA	FECHA DE RECIBIDO	CONCEPTO S/N	FIRMA DEL RESPONSABLE
TECNICA	11-3-26	S.	
AMBIENTAL			
SST	11-3-26	S.	ERICSON CONTRERAS
SOCIAL			
ALMACEN			

FECHA DE ENTREGA 11-3-26

VISTO BUENO DIRECCIÓN DE OBRA

ANEXO 5 CAPACITACION PERSONAL

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-009
		Versión: 01
		Diciembre 2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 13-03-2026

OBJETO DEL CONSORCIO

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: LIDS: 6001200 - 6000372

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio COCO

TEMA: Orden y aseo

HORA DE INICIO: 7:00am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am

TIPO

INDUCCION	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Sergio Garcia	1085227822	Boal	Consorcio	
Angel Corcuado	74020237	Ayudante	Innovar	
Jesus Casas	80321964	Operador	Innovar	
Abelardo Rodrigue	4065833	Ayudante	innovar	
Johanna Nieto	1022985289	Topografo	Consorcio	
Joaquin Baquero	3022659	Inspector	Consorcio	
Leonard Moreno	1004495	Boal	Consorcio	
Eduar Ortega	1085226564	Boal	Consorcio	
Goovanny Maestre	1970588a	Cadenero 1	Consorcio	
[illegible]	6791987	AYUDANTE	BURGOS	
[illegible]	3188982	OFICIAL	BURGOS	
[illegible]	1370692l	AYUDANTE	BURGOS	
[illegible]	1085167880	AYUDANTE	BURGOS	
[illegible]	79855917	AYUDANTE	BURGOS	
[illegible]	1093804987	AYUDANTE	BURGOS	

Firma: ERICSON GUTIERREZ

Coordinador SG-SST

ANEXO 6 CHARLAS 5 MINUTOS

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-009
		Versión: 01
		Diciembre 2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 13-03-2026

OBJETO DEL CONSORCIO

EJECUTARA MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTA

LUGAR Y FECHA: CHIS 6001200 - 6000372

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Ericson Gutierrez

EMPRESA: Consorcio CoCO

TEMA: Charla 5min: Prohibido propos en el trabajo

HORA DE INICIO: 2:00pm HORA DE TERMINACIÓN: 2:05pm

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Sergio Garua	1085227822	Boal	Consorcio	
Angel Corcuedo	94020237	Ayudante	Innovar	
Jesus Casas	80321964	Operador	Innovar	
Abelardo Rodriguez	4061833	Ayudante	Innovar	
Johanna Nieto	1022985289	Topografo	Consorcio	
Joaquin Baquero	3022659	Inspector	Consorcio	
Leonard Moreno	1004495	Boal	Consorcio	
Eduar Ortega	1085226564	Boal	Consorcio	
Geovanny Maestre	19705889	Cadenero 1	Consorcio	
Reinaldo Caicedo	6791987	Ayudante	Burgos	
Feliciano Conedor	3118987	Oficial	Burgos	
Nelson Mojica	13706921	Ayudante	Burgos	
Wilmer Narvaez	1081767086	Ayudante	Burgos	
Javier Vega	79857917	Ayudante	Burgos	
Darwin Castro	1093804987	Ayudante	Burgos	

ERICSON GUTIERREZ

Coordinador SG-SST

ANEXO 7 ACTA DE COMITE COPASST N°2

ACTA DE COMITÉ Y/O REUNIÓN N°2

Fecha: 22 de marzo del 2026

Hora: 10:00 am

Lugar: Punto PAC

1. OBJETIVOS

Socialización del reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo, socialización de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo, sistema general de seguridad social y sistema general de riesgos laborales y su funcionalidad, derechos y deberes, notificación de riesgos, componentes del SST.

2. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR Y POSIBLES OBSERVACIONES A LA MISMA

Se realiza la lectura del acta anterior.

3. TEMAS DEL COPASST

CONSORCIO COCO-COP: 613-2025

- El área de Seguridad y Salud en el Trabajo y medio ambiente (SST- MA) inicia la reunión recordando algunos temas relacionados sobre la importancia del uso adecuado de la dotación y los elementos de protección personal ya que estos son dispositivos o equipos diseñados para proteger a los trabajadores de diversos riesgos presentes en su entorno laboral, además de ser un pilar fundamental para el bienestar de los trabajadores y el éxito de la empresa, el usos adecuado de estos juegan un papel crucial para garantizar la integridad física del personal, además estos son importantes ya que nos ayudan a:

- **Prevenir accidentes y lesiones:** Los EPP actúan como una barrera física entre el trabajador y los riesgos presentes en el entorno laboral, reduciendo la probabilidad de sufrir accidentes y lesiones graves.

- **Proteger la salud de los trabajadores:** Los EPP protegen a los trabajadores de la exposición a sustancias nocivas, polvo, gases, ruido excesivo y otros agentes que pueden causar enfermedades ocupacionales.

- **Aumentar la productividad:** Un ambiente de trabajo seguro y saludable, donde se hace un uso adecuado de los EPP, aumenta la confianza y el bienestar de los trabajadores, lo que se traduce en una mayor productividad.

- **Reducir costos:** La prevención de accidentes y enfermedades reduce significativamente los costos asociados a la atención médica, indemnizaciones y procesos legales.

- El área SST realizó recorrido en cada uno de los frentes de obra donde se realizó inspecciones de **DOTACION-EPP** al personal de trabajo y se hizo reposición a ciertos trabajadores de estos, además se les hizo énfasis en **"Utiliza los EPP correctamente y protege tu vida"** cabe resaltar que el **CONSORCIO COCO** siempre ha cumplido y proporcionado la entrega de estos.

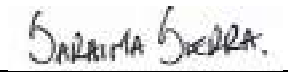
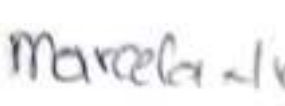
4. VERIFICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS PACTADOS SEGÚN ACTA ANTERIOR

N/A

5. PROXIMA REUNIÓN

22 de abril 2026.

6. ASISTENTES AL COMITÉ

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Saraima Sierra Oñate	1067816960	Prof. De apoyo residente SST	
Javier Hernando Castro	98388497	Residente de Obra	
Johana Marcela Nieto Triviño	1022985289	Prof. De Apoyo Topografía	
Edgar Guzmán Ñañez	1061816007	Prof. De apoyo residente de obra	

ANEXO 8 ACTA COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

ACTA DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

ACTA No. 2

FECHA: 10 de marzo del 2026

En las instalaciones del punto CREA, a los Diez (10) días del mes de marzo del año 2026, se reunieron los señores integrantes del comité de convivencia laboral para tratar el siguiente orden del día:

1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Desarrollo de la reunión
3. Compromisos Adquiridos

Leído y puesto en consideración el orden del día, se dio por aprobado y se procedió a su desarrollo.

Desarrollo de la Reunión:

1. Llamado a lista y verificación del quórum

NOMBRE	PRINCIPAL/SUPLENTE	REPRESENTA A
Javier Hernando Castro	Presidente	Empresa y Empleados
Edgar Guzmán Ñañez	Secretaria	Empresa y Empleados
Maria Vicenta Araujo Molina	Principal	Empleados
Leonar Gregorio Moreno Alvarado	Suplente	Empleados

Se determina que se cuenta con Quorum para sesionar.

2. Desarrollo de la reunión

2.1 Javier Hernando informa que se realizó capacitación requerida por el comité de convivencia.

En la planeación realizada se programaron las siguientes actividades:

ACTIVIDADES	DIRIGIDO A	ORGANIZADOR
Manejo de estrés	Todo el Personal	CCL

2.2 Revisión de quejas relacionadas con situaciones de conflicto

El comité no ha recibido quejas o sugerencias de los trabajadores relacionadas con acoso laboral o situaciones de conflicto.

2.3 Estadísticas

Número de quejas presentadas en el periodo: 0
Número de quejas abiertas de periodos anteriores: 0
Número de quejas abiertas al final del periodo: 0
Número de quejas cerradas en el periodo: 0

3. Compromisos Adquiridos

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Citar a próxima reunión	Javier Hernando Castro	20/04/2026

Siendo las 15:30pm y cumplido el objetivo, se dio por terminada la reunión, en constancia firman:

Javier Hernando Castro
presidente

Edgar Guzmán Ñañez
secretario

Maria Vicenta Araujo Molina
Principal

Leonar Gregorio Moreno Alvarado
Suplente

ANEXO 9 ENTREGA EPP Y DOTACION

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2026

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOMB.	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	13-26	X														X										X					
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
DANIELA A. PINEDA	1010071943	AUX-TECNICA	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN													REPOSICION	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA RIAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVERCL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	2-3-26	X														X								X							Daniela Pineda.
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
CINDY ALVAREZ	1012361508	AUX - SOCIAL	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	2-3-26	X					X									X										X					CINDY ALVAREZ
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GONZALEZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GONZALEZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

JOSE A. MUSE	1022960017	AYUDANTE	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

| No. | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | DOTACIÓN | | | | | | | | | | | | | |

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
ALIRIO RODRIGUEZ	74332056	OFICIAL	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCIÓN AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	2-3-26		X	X			X						X									X				X				Alirio Rodriguez
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me compromete a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
FELICIANO CORREDOR	3116967	OFICIAL	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN												REPOSICION	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CHALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	GAMBA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	2-3-26		X		X		X			X			X									X				X				Feliciano C
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON CARRERER

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON CARRERER

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
REINALDO CAICEDO	6791987	AYUDANTE	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL													DOTACIÓN																FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA RAYA	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1* VEZ	
1	2-3-26		X		X		X			X			X									X				X				Reinaldo
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
SANTIAGO BARRERA	1049649580	RESIDENTE AMBIENTAL	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															REPOSICION	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESBE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOSL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVERCIL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	5-3-26	X					X			X						X								X									
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del, CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

JESUS CANAS	80812196	OPERADOR	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN														FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA RGAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALÓN	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	6-3-26																													The Vad
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
MANUEL A. PUERTO	80470280	ALMACENISTA	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL													DOTACION													REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALZADO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	9-3-26	X											X			X								X						
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
JOSE LEONARDO MORENO	6088159	AUX-TRAFICO	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL													DOTACIÓN													REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SEÑAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	9-3-26		X		X		X			X			X						X			X				X				Moreno J.
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
LEDNAR MORENO	1004495	BOAL.	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN												REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	3-2-26		X	X			X			X			X					X				X				X	X			
2	9-3-26												X																		
3	13-03-26												X																		
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICOON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICOON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
ABELARDO RODRIGUEZ	4065838	AYUDANTE	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE SVG - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOMB.	CHALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE NATSEGAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE NATEGUAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	23-2-26		X	X			X			X			X									X					X				
2	13-03-26												X																		
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
JUAN EDUARDO CADENA	80128761	PAUTA AREA TECNICA	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARENTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE IMG - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	14-3-26	X					X			X						X								X						Entregado
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

JAVIER VEGA	79857917	AYUDANTE	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	11-3-26		X	X			X			X			X									X				X				-	
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del, CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
WILMER MARQUEZ	1088167086	OFICIAL	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SIGAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL CONFLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	11-3-26		X	X			X			X			X									X				X					
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

DARWIN CASTRO	1093801987	AYUDANTE	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	11-3-26		X				X			X			X									X				X				Darwin C
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON CONTRERAS

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON CONTRERAS

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

BLAS M CARZON	3004680	OFICIAL	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL													DOTACIÓN																	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOMB.	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	17-3-26		X		X		X			X			X									X				X					Blas M.
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON CASTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON CASTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Victor Alfonso Duarte	79890946	Conductor	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CANVAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	17-03-2026		X																			X				X					
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Jorge Alarcon Socha	74362009	Conductor	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	AREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	GAPUCHON				
1	17-03-2026		X																			X				X							Jorge Alarcon
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Jorge Buitrago	7185022	Conductor	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															REPOSICIÓN	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON				
1	17-03-2026		X																			X				X							Jorge Buitrago
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Rafael Galindez Arenas	70658384	Conductor	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARENTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON				
1	17-03-2026		X																			X				X							RJ
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Jaime Alarcon Socha	4168664	Conductor	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN													REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE GARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARELLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	17-03-2026		X																			X				X					
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERKSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

JOSE M ROMERO	1108120037	AYUDANTE	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL													DOTACIÓN																FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALSCO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	18-3-26		X		X		X			X			X									X				X				Jose Manuel
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA ERICSON GUTIERREZ

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Oscar Sanchez	80132078	oficial	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1ª VEZ	
1	24-03-26		X								X		X									X				X					Oscar Sanchez
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del. CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Carlos Arturo Cadena	1032383432	Operador	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																		REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON							
1	24-03-26		X				X															X				X									Carlos Cadena
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Luis Carlos Caballero	79210190	Conductor	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN													FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	24-03-2026		X																			X				X				Luis cavallero
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Carlos Andres Santana	80246263	Conductor	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	AREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																REPOSICION	1ª VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON					
1	24-03-26		X																			X				X							Carlos santana
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del, CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO
COP-613-2026

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

Jose Humberto Poveda	80231144	Conductor	SST
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN													FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CALECO AMARILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	24-03-26		X																			X				X				Jose Poveda
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-613-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Jose Marantes Diaz	7222827	Ayudante	SST

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN													REPOSICIÓN	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	26-03-2026		X								X		X									X				X					Jeimmy.
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ.

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN CONSORCIO COCO

CONSORCIO COCO

COP-513-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C"

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Eulogio Ramirez	6004326	Ayudante	SST.

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN													FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECCION AUDITIVA DE COPA	PROTECCION AUDITIVA DE INSERCIÓN	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA SOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	26-03-2026		X								X		X									X				X				Eulogio R.
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA

FIRMA RESIDENTE SST ERICSON GUTIERREZ.

ANEXO 10
INSPECCIONES MENSUALES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 02-03-2026

Centro de Trabajo: Punto Crea

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	X			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	X			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	X			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo			X	
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	X			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	X			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	X			
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	X			
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)	X			
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	X			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	X			
El agua que se utiliza es potable	X			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-037
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Punto Creo

REALIZAR POR: EDISON GUTIERREZ FECHA: 02-03-26

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.	X			
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.			X	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

EDISON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-016
		Version: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 02-03-26

Centro de Trabajo: Punto Crea

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	X		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			X
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad			X
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
14	Existen vías de circulación demarcadas	X		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	X		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	X		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		X	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	X		
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias		X	

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO COCO COP-613-2026

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 02-03-2026 LUGAR DE INSPECCIÓN: Punto Crea
DILIGENCIADO POR: ERICSON GUTIERREZ CARGO: RESIDENTE SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES				X	
MARTILLO				X	
SEGUETA				X	
SERRUCHO				X	
BISTURI				X	
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA				X	
PALA REDONDA				X	
PICA				X	
BARRA				X	
HOYADORA				X	
PORRO O MAZO O ACERO				X	
CARRETILLA				X	
CEPILLO TIPO EDIS				X	
ESCOBA	X				
PULIDORA PEQUEÑA (A)				X	
PULIDORA GRANDE (B)				X	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA: ERICSON GUTIERREZ
NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-015 Versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Punto Crea

FECHA DE INSPECCIÓN: 02-03-2026 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Mes Marzo.

N°	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	SEGURO	CONEX. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10Lbs	02-2027	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	Ninguna
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección ERICSON GUTIERREZ (Nombre) ERICSON GUTIERREZ (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-014
		versión: 01
		Diciembre 2026

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Punto Crea
NOMBRE PROFESIONAL: ERICSON GUTIERREZ
CARGO: RESIDENTE SST
FECHA: 02-03-2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	X	R	M	BOLSA	2027		
APLICADORES	6	X	R	M	BOLSA	2027		
CURAS	6	X	R	M	BOLSA	2027		
ESPARADRAPO	2	X	R	M	ROLLO	2027		
GASA	3	X	R	M	ROLLO	2027		
MICROPORE	2	X	R	M	ROLLO	2027		
VENDA ELASTICA	2	X	R	M	ROLLO	2027		
TOALLA HIGIÉMICA (APÓSITOS)	3	X	R	M	BOLSA	2027		
GUANTES DE LATEX	4	X	R	M	BOLSA	2027		
TAPABOCAS	5	X	R	M	BOLSA	2027		
ALCOHOL	1	X	R	M	TARRO	2027		
SUERO ORAL	3	X	R	M	BOLSA	2027		
BAJALENGUAS	5	X	R	M	BOLSA	N/A		
CUELLO ORTOPEDICO	1	X	R	M	BOLSA	N/A		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	X	R	M	MALETIN	N/A		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 16-03-2026

Centro de Trabajo: Almacen

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	X			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	X			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			X	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	X			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	X			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	X			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	X			
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	X			
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)	X			
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	X			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	X			
El agua que se utiliza es potable	X			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: Almacén.

REALIZAR POR: Edison Castellanos FECHA: 16-03-26

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.	X			
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			X	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.			X	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

Edison Castellanos

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 16-03-2026

Centro de Trabajo: Almacén

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	X		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			X
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
14	Existen vías de circulación demarcadas			X
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	X		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	X		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		X	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	X		
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias		X	

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO COCO COP-613-2026

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 16-03-2026 LUGAR DE INSPECCIÓN Almacén
DILIGENCIADO POR ERICSON GUTIERREZ CARGO RESIDENTE SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	X				
MARTILLO	X				
SEGUETA	X				
SERRUCHO	X				
BISTURI	X				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA				X	
PALA REDONDA				X	
PICA				X	
BARRA				X	
HOYADORA				X	
PORRO O MAZO O ACERO				X	
CARRETILLA	X				
CEPILLO TIPO EDIS	X				
ESCOBA	X				
PULIDORA PEQUEÑA (A)				X	
PULIDORA GRANDE (B)				X	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS	X				

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA ERICSON GUTIERREZ
NOMBRE ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-015 Versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: Almacén

FECHA DE INSPECCIÓN: 16-03-2026 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Mes Marzo

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANGUERA	MANOMETRO	BOQUILLA	CILINDRO	COLL. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 Lbs		B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	Ninguna
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección: ERICSON GUTIERREZ (Nombre) ERICSON GUTIERREZ (Firma)

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-014
		versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: Almacén.
NOMBRE PROFESIONAL: ERICSON GUTIERREZ
CARGO: RESIDENTE SST
FECHA: 16-03-2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA	2027		
APLICADORES	6	B	R	M	BOLSA	2027		
CURAS	6	B	R	M	BOLSA	2027		
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO	2027		
GASA	3	B	R	M	ROLLO	2027		
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO	2027		
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO	2027		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	B	R	M	BOLSA	2027		
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	BOLSA	2027		
TAPABOCAS	5	B	R	M	BOLSA	2027		
ALCOHOL	1	B	R	M	TARRO	2027		
SUERO ORAL	3	B	R	M	BOLSA	2027		
BAJALENGUAS	5	B	R	M	BOLSA	N/A		
CUELLO ORTOPEDICO	1	B	R	M	BOLSA	N/A		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN	N/A		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 16-03-2026

Centro de Trabajo: CIV : 6000372

Participantes en la Inspección: ERICOON GUTIERREZ

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	x			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	x			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			x	Se maneja carpa
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	x			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	x			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	x			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			x	Se maneja carpa
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			x	Se maneja carpa
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			x	Se maneja Carpa
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados			x	Se maneja Carpa
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	x			
El agua que se utiliza es potable	x			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICOON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICOON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: CIV : 6000372

REALIZAR POR: ERICSON GUTIERREZ FECHA: 16-03-2026

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	x			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	x			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	x			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	x			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			x	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	x			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			x	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	x			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	x			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	x			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	x			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-016
		Version: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 16-03-2026

Centro de Trabajo: CIN: 6000372

Participantes en la Inspección: _____

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	X		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			X
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
14	Existen vías de circulación demarcadas	X		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias			X
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	X		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		X	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			X
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			X

FIRMA QUIEN REALIZÓ

NOMBRE: EDICSON GUTIERREZ

CARGO: PRESIDENTE SST

COCO	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO COCO COP-613-2026

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 16:03-2026 LUGAR DE INSPECCIÓN CIV: 6000372
DILIGENCIADO POR ERICSON GUTIERREZ CARGO RESIDENTE SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	X				
MARTILLO	X				
SEGUETA				X	
SERRUCHO	X				
BISTURI	X				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA	X				
PALA REDONDA				X	
PICA				X	
BARRA	X				
HOYADORA				X	
PORRO O MAZO O ACERO				X	
CARRETILLA	X				
CEPILLO TIPO EDIS	X				
ESCOBA				X	
PULIDORA PEQUEÑA (A)				X	
PULIDORA GRANDE (B)				X	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA ERICSON GUTIERREZ
NOMBRE ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-015 Versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: CW- 6000372

FECHA DE INSPECCIÓN: 16-03-2026 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Mes Marzo

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANGUERA	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONEX. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10Lbs	02-2027	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	Ninguna.
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	

Realizó la Inspección

ERICSON GUTIERREZ — Nombre

ERICSON GUTIERREZ — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

COCO	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-014 versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: CIV: 6000372
NOMBRE PROFESIONAL: EDILSON GUTIERREZ
CARGO: PRESIDENTE COST
FECHA: 16-03-2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	N	BOLSA	2027		
APLICADORES	6	B	R	N	BOLSA	2027		
CURAS	6	B	R	N	BOLSA	2027		
ESPARADRAPO	2	B	R	N	ROLLO	2027		
GASA	3	B	R	N	ROLLO	2027		
MICROPORE	2	B	R	N	ROLLO	2027		
VENDA ELASTICA	2	B	R	N	ROLLO	2027		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	B	R	N	BOLSA	2027		
GUANTES DE LATEX	4	B	R	N	BOLSA	2027		
TAPABOCAS	5	B	R	N	BOLSA	2027		
ALCOHOL	1	B	R	N	TARRO	2027		
SUERO ORAL	3	B	R	N	BOLSA	2027		
BAJALENGUAS	5	B	R	N	BOLSA	N/A		
CUELLO ORTOPEDICO	1	B	R	N	BOLSA	N/A		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	N	MALETIN	N/A		
OTRO		B	R	N				
OTRO		B	R	N				
OTRO		B	R	N				
OTRO		B	R	N				

OBSERVACIONES: Ninguna.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

EDILSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 16-03-2026

Centro de Trabajo: CW. 6001200

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	x			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	x			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			x	Se maneja carpa
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	x			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	x			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	x			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			x	Se maneja carpa
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			x	Se maneja carpa
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			x	Se maneja carpa
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados			x	Se maneja Carpa
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	x			
El agua que se utiliza es potable	x			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-037
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: CIV - 6001200

REALIZAR POR: ERICSON GUTIERREZ FECHA: 16-03-2026

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			X	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			X	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	X			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-016
		Version: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 16-03-2026

Centro de Trabajo: CIN : 6001200

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	X		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			X
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
14	Existen vías de circulación demarcadas	X		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias			X
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	X		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		X	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			X
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			X

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO COCO
		COP-613-2026

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 16-03-2026 LUGAR DE INSPECCIÓN CIV: 6001200
DILIGENCIADO POR ERICSON GUTIERREZ CARGO RESIDENTE SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	X				
MARTILLO	X				
SEGUETA				X	
SERRUCHO	X				
BISTURI	X				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA	X				
PALA REDONDA				X	
PICA				X	
BARRA	X				
HOYADORA				X	
PORRO O MAZO O ACERO				X	
CARRETILLA	X				
CEPILLO TIPO EDIS	X				
ESCOBA				X	
PULIDORA PEQUEÑA (A)				X	
PULIDORA GRANDE (B)				X	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA ERICSON GUTIERREZ
NOMBRE ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-015 Versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: CW: 6001200

FECHA DE INSPECCIÓN: 16-03-2026 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Marzo

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANGUERA	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONT. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10Lbs	02-2027	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	Ninguna.
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	

Realizó la Inspección

ERICSON GUTIERREZ — Nombre

ERICSON GUTIERREZ — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-014
		versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: CIV: 6001200
NOMBRE PROFESIONAL: ERICSON GUTIERREZ
CARGO: PRESIDENTE SST
FECHA: 16-03-2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA	2027		
APLICADORES	8	B	R	M	BOLSA	2027		
CURAS	6	B	R	M	BOLSA	2027		
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO	2027		
GASA	3	B	R	M	ROLLO	2027		
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO	2027		
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO	2027		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	B	R	M	BOLSA	2027		
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	BOLSA	2027		
TAPABOCAS	5	B	R	M	BOLSA	2027		
ALCOHOL	1	B	R	M	TARRO	2027		
SUERO ORAL	3	B	R	M	BOLSA	2027		
BAJALENGUAS	5	B	R	M	BOLSA	N/A		
CUELLO ORTOPÉDICO	1	B	R	M	BOLSA	N/A		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN	N/A		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 17-03-2026

Centro de Trabajo: CU: 6001013

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	x			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	x			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			x	Se maneja carpa
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	x			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	x			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	x			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			x	Se maneja carpa
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			x	Se maneja carpa
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			x	Se maneja carpa
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados			x	Se maneja Carpa
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	x			
El agua que se utiliza es potable	x			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-037
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: CN : 6001013	
REALIZAR POR: ERLOON GUTIERREZ	FECHA: 19-03-2026

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	x			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	x			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	x			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	x			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			x	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	x			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			x	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	x			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	x			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	x			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	x			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERLOON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-016
		Version: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 17-03-2026

Centro de Trabajo: CIN: 6001013

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	X		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			X
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
14	Existen vías de circulación demarcadas	X		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias			X
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	X		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		X	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			X
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			X

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO COCO
		COP-613-2026

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 17-03-2026
DILIGENCIADO POR ERICSON GUTIERREZ

LUGAR DE INSPECCIÓN CIV. 6001013
CARGO RESIDENTE SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	X				
MARTILLO	X				
SEGUETA				X	
SERRUCHO	X				
BISTURI	X				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA	X				
PALA REDONDA				X	
PICA				X	
BARRA	X				
HOYADORA				X	
PORRO O MAZO O ACERO				X	
CARRETILLA	X				
CEPILLO TIPO EDIS	X				
ESCOBA				X	
PULIDORA PEQUEÑA (A)				X	
PULIDORA GRANDE (B)				X	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA ERICSON GUTIERREZ
NOMBRE ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-015 Versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: CW - 6001013

FECHA DE INSPECCIÓN: 9 - 03 - 2026 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Marzo

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONEX. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 Lbs	02-2027	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	Ninguna.
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	

Realizó la inspección

ERICSON CASTIBLANCO — Nombre

ERICSON CASTIBLANCO — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:	Nombre	Firma	Fecha

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-014
		versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: CIV: 6001013
NOMBRE PROFESIONAL: ERICSON GUTIERREZ
CARGO: RESIDENTE SST
FECHA: 17-03-2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	X	R	M	BOLSA	2027		
APLICADORES	6	X	R	M	BOLSA	2027		
CURAS	6	X	R	M	BOLSA	2027		
ESPARADRAPO	2	X	R	M	ROLLO	2027		
GASA	3	X	R	M	ROLLO	2027		
MICROPORE	2	X	R	M	ROLLO	2027		
VENDA ELASTICA	2	X	R	M	ROLLO	2027		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	X	R	M	BOLSA	2027		
GUANTES DE LATEX	4	X	R	M	BOLSA	2027		
TAPABOCAS	5	X	R	M	BOLSA	2027		
ALCOHOL	1	X	R	M	TARRO	2027		
SUERO ORAL	3	X	R	M	BOLSA	2027.		
BAJALENGUAS	5	X	R	M	BOLSA	N/A		
CUELLO ORTOPEDICO	1	X	R	M	BOLSA	N/A		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	X	R	M	MALETIN	N/A		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN LOCATIVA

Fecha: 25-03-26

Centro de Trabajo: CN : 600085 7

Participantes en la Inspección: ERICSON CASTIBLANCO

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	x			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	x			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			x	Se maneja carpa
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	x			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	x			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	x			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			x	Se maneja carpa
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietes, perforaciones, desniveles o roturas			x	Se maneja carpa
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			x	Se maneja carpa
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados			x	Se maneja Carpa
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	x			
El agua que se utiliza es potable	x			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON CASTIBLANCO

NOMBRE: ERICSON CASTIBLANCO

CARGO: RESIDENTE SST

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y SEGURIDAD

CENTRO DE TRABAJO: CIV 6000857	
REALIZAR POR: ERICSON CASTIBLANCO	FECHA: 25-03-26

CARACTERISTICAS GENERALES	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
Las características constructivas de las áreas de trabajo ofrecen seguridad frente a: -Resbalones o caídas -Choques o golpes contra objetos -Derrumbamiento o caída de materiales	X			
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	X			
Los trabajadores y sus representantes han recibido información sobre las medidas de prevención y protección aplicables.	X			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos.	X			
Las condiciones estructurales tienen una solidez adecuada a las actividades previstas.			X	
Las rutas de salida de emergencia se encuentran debidamente señalizadas.	X			
Las escaleras se encuentran debidamente señalizadas y demarcadas.			X	
Se encuentran señalizadas y demarcadas las áreas de trabajo.	X			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos.	X			
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo.	X			
Está señalizado la ubicación del botiquín y de la camilla de primeros auxilios.	X			

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON CASTIBLANCO

INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO

Fecha: 25-03-26

Centro de Trabajo: CIN 6000857

Participantes en la Inspección: ERICSON GUTIERREZ

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	X		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	X		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	X		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	X		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	X		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	X		
7	Los baños están debidamente dotados	X		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	X		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			X
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	X		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	X		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	X		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	X		
14	Existen vías de circulación demarcadas	X		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	X		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	X		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	X		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias			X
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	X		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	X		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	X		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	X		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		X	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			X
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			X

FIRMA QUIEN REALIZÓ

ERICSON GUTIERREZ

NOMBRE: ERICSON GUTIERREZ

CARGO: RESIDENTE SST

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO COCO COP-613-2025

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 25-03-2026 LUGAR DE INSPECCIÓN CIV 6000817
DILIGENCIADO POR ERICSON GUTIERREZ CARGO RESIDENTE SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUENAS					
ALICATES	X				
MARTILLO	X				
SEGUETA				X	
SERRUCHO	X				
BISTURI	X				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA	X				
PALA REDONDA				X	
PICA				X	
BARRA	X				
HOYADORA				X	
PORRO O MAZO O ACERO				X	
CARRETILLA	X				
CEPILLO TIPO EDIS	X				
ESCOBA				X	
PULIDORA PEQUEÑA (A)				X	
PULIDORA GRANDE (B)				X	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				X	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUI

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA ERICSON GUTIERREZ
NOMBRE ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-015 Versión: 01 Diciembre 2025

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

ÁREA: CW 6000857

FECHA DE INSPECCIÓN: 25-03-2026 INSPECCIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Marzo

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANGUL	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONEL VALV.	ACCESO	SEÑALIDAD	
1	ABC	10Lbs	02-2027	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	Ninguna.
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	
				BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	BRM	

Realizó la inspección

EDICSON GUTIERREZ — Nombre

EDICSON GUTIERREZ — Firma

Acciones a realizar:			
Autorizadas por:			
	Nombre	Firma	Fecha

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-014
		versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCION DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN

CENTRO DE TRABAJO: CIV 6000857
NOMBRE PROFESIONAL: ERICSON GUTIERREZ
CARGO: RESIDENTE SST
FECHA: 25-03-2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA	2027		
APLICADORES	6	B	R	M	BOLSA	2027		
CURAS	6	B	R	M	BOLSA	2027		
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO	2027		
GASA	3	B	R	M	ROLLO	2027		
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO	2027		
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO	2027		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	B	R	M	BOLSA	2027		
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	BOLSA	2027		
TAPABOCAS	5	B	R	M	BOLSA	2027		
ALCOHOL	1	B	R	M	TARRO	2027		
SUERO ORAL	3	B	R	M	BOLSA	2027		
BAJALENGUAS	5	B	R	M	BOLSA	N/A		
CUELLO ORTOPEDICO	1	B	R	M	BOLSA	N/A		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN	N/A		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Angel Maria Corcovado CARGO: Ayudante

INSPECCIONADO POR: FECHA: 16-03-2026

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			X				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440			X				
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			X				
Guantes para soldador	NTC 2190			X				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de carnaza	NTC 2190	X			X			
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	X			X			
Guantes de caucho	NTC 1726	X			X			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	X			X			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			X				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1826 1826			X				
Carretas para soldar	ANSI Z87-1			X				
OTRO CUAL: Ninguno								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: Angel

FIRMA PROFESIONAL SST: Erick Castañeda

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-035
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Wilmer Narvaez CARGO: Ayudante

INSPECCIONADO POR: FECHA: 16-03-2026

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			X				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440			X				
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			X				
Guantes para soldador	NTC 2190			X				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de carnaza	NTC 2190	X			X			
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1961 ICONTEC N2190	X			X			
Guantes de caucho	NTC 1726	X			X			
Tapacidos Inserción	ANSI S3.19-1974	X			X			
Tapacidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			X				
Monogafa	ANSI/Z87.1 NTC1825 1826			X				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			X				
OTRO CUAL: Ninguno								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR: FIRMA PROFESIONAL SST:

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-036
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Javier Vega CARGO: Ayudante

INSPECCIONADO POR: FECHA: 16-03-2026

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALÓN JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			X				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440			X				
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (DI - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			X				
Guantes para soldador	NTC 2190			X				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de carnaza	NTC 2190	X			X			
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	X			X			
Guantes de caucho	NTC 1728	X			X			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	X			X			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			X				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826			X				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			X				

OTRO CUAL: Ninguno

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA "NA": El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST: ERICSON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-036
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Eduar Ortega CARGO: Boal

INSPECCIONADO POR: FECHA: 16-03-2026

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			X				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440			X				
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			X				
Guantes para soldador	NTC 2190			X				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de carnaza	NTC 2190	X			X			
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	X			X			
Guantes de caucho	NTC 1726	X			X			
Tapaoidos Inserción	ANSI S3.19-1974	X			X			
Tapaoidos Copa	ANSI S3,19 EN 352.1:2003 CE			X				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826			X				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			X				
OTRO CUAL: Ninguno								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad, Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST: EVACON GUTIERREZ

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	Código: FO-SST-036
		Versión: 01
		Diciembre 2025

INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRE TRABAJADOR: Leonar Moreno CARGO: Boal

INSPECCIONADO POR: FECHA: 16-03-2026

ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLE			ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	B	R	M	
Ropa de trabajo	PANTALON JEAN O DRIL CAMISA MANGA LARGA	X			X			
Calzado de seguridad con puntera	ICONTEC NTC 2257 ANSI Z41	X			X			
Calzado di eléctrico	NTC 2830 NTC 2396 ANSI Z41			X				
Bota de caucho caña alta para uso industrial.	NTC 1741 ANSI Z41	X			X			
Calzado de seguridad en cuero	NTC 3440			X				
Cascos de seguridad con barbuquejo Clase A (Di - eléctrico)	ANSI Z89.1 NTC 1523	X			X			
Tapabocas Desechable	INVIMA	X			X			
Tapabocas Filtro	NIOSH/MSHA			X				
Guantes para soldador	NTC 2190			X				
Guantes Aislantes De Electricidad	NTC 2219			X				
Guantes de carnaza	NTC 2190	X			X			
Guantes de Vaqueta	NTC E-79 NTC 1981 ICONTEC N2190	X			X			
Guantes de caucho	NTC 1726	X			X			
Tapaoidos inserción	ANSI S3.19-1974	X			X			
Tapaoidos Copa	ANSI S3.19 EN 352.1:2003 CE			X				
Monogafa	ANSIZ87.1 NTC1825 1826			X				
Caretas para soldar	ANSI Z87-1			X				
OTRO CUAL: Ninguno								

B: la condición encontrada cumple con los parámetros establecidos en los procedimientos.

R: la condición encontrada puede ocasionar lesiones menores, enfermedad leve o daños menores a la propiedad. Su intervención debe ser pronta.

M: la condición encontrada puede ocasionar lesiones graves, enfermedad grave o la muerte y daños considerables a la propiedad. Su intervención debe ser inmediata.

NO APLICA " NA" : El parámetro evaluado no aplica teniendo en cuenta el criterio de evaluación.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FIRMA PROFESIONAL SST: ERICSON CASTERBLANCO

ANEXO 11 RELACION DE MAQUINARIA Y VEHICULO

CONSORCIO	**EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C**
	CONTRATO OBRA 613 -2025

MAQUINARIA					**OPERADOR**	**STICKER No. MOVIL**	**CONTRATISTA**	**CIV**
ITEM	**NOMBRE MAQUINARIA**	**MARCA**	**SERIAL**	**MODELO**	**NOMBRE OPERADOR**			
1	RETRO EXCAVADORA	SHANTUI	66SE07EJNR0014749	SE75	FILDARDO ANTONIO RICO CARDENAS	8	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	6000372
2	MINICARGADOR CASE	CASE	RAS90CK16957	SR240B	JESUS CASAS	15	INNOVAR CONSTRUCCIONES	6001200
3	RETRO EXCAVADORA	HITACHI	HCM1P300C00082622	75US	CARLOS CADENA JARA	18	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	6000857

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

CONTRATO OBRA No. 613-2025

CONDUCTORES		VOLQUETAS									
NOMBRE CONDUCTOR	CEDULA	PLACA	MODELO	SOAT	VENCE	REVISION TECNIMECANICA	VENCE	PIN	STICKER No. MOVIL	CONTRATISTA	OBSERVACIÓN
FABIO HUMBERTO RIAÑO LARGO	1,020,719,296	SSQ 109	2012	14289413610600	25/5/2026	182162750	1/7/2026	23853	5	INNOVAR CONSTRUCCIÓN	N/A
BEIMAR LOPEZ VARGAS	74,436,408	SST 050	2012	250030800	25/4/2026	181293623	20/5/2026	16372	6	INNOVAR CONSTRUCCIÓN	N/A
MARLON DAVID LOPEZ BARRERA	1,058,460,128	VZD456	2006	249330500	5/3/2026	179960349	4/3/2026	7224	7	INNOVAR CONSTRUCCIÓN	N/A
BENEN ANTONIO CRISTIANO ALDANA	79,136,334	NOW 390	2023	9310018067101	26/3/2026	N/A	N/A	25155	9	CONSTRUCCION CIVILES BURGOS	N/A
VICTOR ALFONSO CHINOME MARTINEZ	1,050,200,299	UVM 655	2015	8901083756802	8/3/2026	180176684	13/3/2026	19448	10	CONSTRUCCION CIVILES BURGOS	N/A
CARLOS JIMENEZ BECERRA	74,333,573	SWP 264	2008	9950025808	22/8/2026	183424203	23/8/2026	23458	11	CONSTRUCCION CIVILES BURGOS	N/A
VICTOR ALFONSO DUARTE	79,890,946	STS 881	2015	93442131613903193	9/11/2026	182269277	5/7/2026	27853	12	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
JORGE ALARCON SOCHA	74,362,009	STS893	2015	95107207614498O538	25/1/2027	186096369	16/12/2026	24693	13	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
JAIME ALARCON SOCHA	4,168,664	WGA 144	2015	96062679615698398	20/3/2027	188582619	21/3/2027	27361	14	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
RAFAEL GALINDEZ	79,658,384	UPS 399	2008	8901172913501	9/9/2026	183827185	10/9/2026	1805	16	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
JORGE BUITRAGO	7,185,022	SXC 592	2012	33080088422100O	8/6/2026	181652587	8/6/2026	10695	17	CONSTRUCCIONES CIVILES BURGOS	N/A
CARLOS ANDRES SANTANA	80,246,263	SMA 801	2007	1523007266903	11/7/2026	183312340	19/8/2026	11450	19	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	N/A
LUIS CARLOS CABALLERO	79,210,190	AFE 182	1955	33080063471710O0	7/2/2027	187525338	7/2/2027	16756	20	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	N/A
JOSE HUMBERTO POVEDA	80,231,144	SNF 516	1952	95433073615269042	16/2/2027	185481419	22/11/2026	247	21	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTE SIGLO XXI SAS	N/A

ANEXO 12 PREOPERACIONALES MAQUINARIA

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

REFERENCIA: Minicargador Case SR240B — TIPO DE MAQUINA: Minicargador — Nº INTERNO: 15

CAPACIDAD: 3-350 Kg. — MARCA: Case

INSPECCIONADO POR: ERICSON CASTIERREZ — PERIODO EVALUADO: del 5 al 7 Marzo

CONTRATO 613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

ITEM	ESTÁNDAR	INSPECCIÓN															
		Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA																	
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado									X		X		X	
Luces traseras	Dos frenos: mínima dos / de color rojo / Direccionales: mínimo dos de color amarillo / Reflectores: mínimo dos de color blanco									X		X		X	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa.									X		X		X	
Extintor de incendio	Exterior PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado									X		X		X	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo									X		X		X	
Placa de montacargas	En buenas estado y legible									X		X		X	
Cinturones de seguridad e inflables	Libres de roturas o daños									X		X		X	
Montura de las cilindros	Firme									X		X		X	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.									X		X		X	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.									X		X		X	
Lámparas Luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarillo									X		X		X	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.									X		X		X	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada									X		X		X	
COMPARTIMENTO DEL MOTOR																	
Puente de energía	Sin rajaduras/ ajustes adecuadamente									X		X		X	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado									X		X		X	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas									X		X		X	
Estado de las llantas hidráulicas	Llenas sin fugas y en buen estado									X		X		X	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.									X		X		X	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados									X		X		X	
Bateria de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien energizada / nivel de acuerdo al fabricante									X		X		X	
INTERIOR DE LA CABINA																	
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado									X		X		X	
Vidrio posterior/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones									X		X		X	
Plumillas limpiavidrios/ motor accesorios	Mínimo dos / empaque sin desgastes / funcionando / mínimo dos revoluciones									X		X		X	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general									X		X		X	
Indicador de combustible	La aguja o indicador debe mostrar el nivel de combustible									X		X		X	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor									X		X		X	
Silla/ Apoya para la cabeza	Abre Bados al piso/ apoya para la cabeza asegurado									X		X		X	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo									X		X		X	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.									X		X		X	
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manila de 15m., bloques, llaves, linterna de mano con baterías, botiquín, calibrador de aire									X		X		X	
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntas de apoya									X		X		X	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.									X		X		X	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones									X		X		X	
Pedales	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante									X		X		X	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento									X		X		X	

Recomendaciones / Observaciones:

Fecha de seguimiento

Responsable de seguimiento

ERICSON CASTIERREZ
Residente SST

Jesús R Casas
Nombre y Firma del Operador

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

REFERENCIA: Minicargador Case SR240B — TIPO DE MAQUINA: Minicargador — Nº INTERNO: 15

CAPACIDAD: 3.350Kg — MARCA: Case

INSPECCIONADO POR: ERICSON GUTIERREZ — PERIODO EVALUADO: del 9 al 14 Marzo

CONTRATO 613-2021: EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

ITEM	ESTANDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado			X		X		X		X		X		X	
Luces traseras	De freno: mínimo dos / de color rojo / Direccionales: mínimo dos de color amarillo / Retroceso: mínimo dos de color blanco			X		X		X		X		X		X	
Alarma de reverso	Función automática con el cambio de reversa.			X		X		X		X		X		X	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado			X		X		X		X		X		X	
Llantas	Libres de rajaduras y sin desgaste excesivo			X		X		X		X		X		X	
Placa de especificaciones	Sin ilegible estado y legible			X		X		X		X		X		X	
Calcomanías de precaución y peligro	Libres de evasión o daños			X		X		X		X		X		X	
Bisagras de los cilindros	Firme			X		X		X		X		X		X	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Lámparas luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarilla			X		X		X		X		X		X	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada			X		X		X		X		X		X	
COMPARTIMENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin rajaduras/ Ajustado adecuadamente			X		X		X		X		X		X	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado			X		X		X		X		X		X	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas			X		X		X		X		X		X	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado			X		X		X		X		X		X	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.			X		X		X		X		X		X	
Cableado eléctrico	Ajustado / sin roturas / ajustados			X		X		X		X		X		X	
Bomba de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante			X		X		X		X		X		X	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado			X		X		X		X		X		X	
Vidrio panorámico/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones			X		X		X		X		X		X	
Plumillas limpiavidrios/ motor limpiaparabrisas	Mínimo dos / empaque sin desgastes / funcionando / mínimo dos revoluciones			X		X		X		X		X		X	
Asiento de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general			X		X		X		X		X		X	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible			X		X		X		X		X		X	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor			X		X		X		X		X		X	
Silla/ Apoyo para la cabeza	Atornillados al piso/ apoyo para la cabeza asegurado			X		X		X		X		X		X	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con tapa antideslizante / sin juego excesivo			X		X		X		X		X		X	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manila de 15m., bloques, Bayas, linterna de reemplazo con baterías, botiquín, calibrador de aire.			X		X		X		X		X		X	
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo			X		X		X		X		X		X	
Piso	Funcionando / que se vea mínimo a 30 cm.			X		X		X		X		X		X	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones			X		X		X		X		X		X	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante			X		X		X		X		X		X	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento			X		X		X		X		X		X	

Recomendaciones / Observaciones:

Fecha de seguimiento

ERICSON GUTIERREZ
Residente SST

Responsable de seguimiento

Jesús R casas
Nombre y Firma del Operador

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

REFERENCIA: Minicargador Case SR240B — TIPO DE MAQUINA: Minicargador — Nº INTERNO: 15

CAPACIDAD: 3.350 kg — MARCA: Case

INSPECCIONADO POR: ERICSON CASTIBLANCO — PERIODO EVALUADO: del 16 al 21 Marzo

CONTRATO 613-2023: EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado			X		X		X		X		X		X	
Luces traseras	De frenos: mínimo dos / de color rojo / Direccionales: mínimo dos en color amarillo / Retrocesos: mínimo dos de color blanco			X		X		X		X		X		X	
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa.			X		X		X		X		X		X	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Resistido			X		X		X		X		X		X	
Llantas	Llantas de rodadura y sin desgaste excesivo			X		X		X		X		X		X	
Pitos de montacargas	En buena estado y legible			X		X		X		X		X		X	
Cinturón de retención e instructivo	Libros de consejo o clafos			X		X		X		X		X		X	
Montura de los cilindros	Firme			X		X		X		X		X		X	
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Lámparas Luces delanteras	Luces sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarillo			X		X		X		X		X		X	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustado			X		X		X		X		X		X	
COMPARTIMIENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin aislamiento/ Aislado adecuadamente			X		X		X		X		X		X	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado			X		X		X		X		X		X	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas			X		X		X		X		X		X	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado			X		X		X		X		X		X	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.			X		X		X		X		X		X	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados			X		X		X		X		X		X	
Bayeta de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien energizado / nivel de acuerdo al fabricante			X		X		X		X		X		X	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado			X		X		X		X		X		X	
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / distorsiones			X		X		X		X		X		X	
Plumillas limpiavidrios motor limpiaparabrisas	Mínimo dos / empaque sin desgastes / Funcionando / mínimo dos revoluciones			X		X		X		X		X		X	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general			X		X		X		X		X		X	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible			X		X		X		X		X		X	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor			X		X		X		X		X		X	
Silla/ Apoyo para la cabeza	Acondicionar el piso/ apoyo para la cabeza asegurado			X		X		X		X		X		X	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con tapa antideslizante / sin juego excesivo			X		X		X		X		X		X	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.			X		X		X		X		X		X	
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manilla de 15in., bloques, llaves, botiquín de primeros auxilios, extintor, cuñas, calibrador de aire			X		X		X		X		X		X	
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo			X		X		X		X		X		X	
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.			X		X		X		X		X		X	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones			X		X		X		X		X		X	
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante			X		X		X		X		X		X	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento			X		X		X		X		X		X	

Recomendaciones / Observaciones:

Fecha de seguimiento:

Responsable de seguimiento:

ERICSON CASTIBLANCO
Resid de la SST

Jesús R Casas
Nombre y Firma del Operador

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

REFERENCIA: Minicargador Case SR240B — TIPO DE MAQUINA: Minicargador — N° INTERNO: 15

CAPACIDAD: 3.350Kg. — MARCA: Case

INSPECCIONADO POR: ERICSON GUTIERREZ — PERIODO EVALUADO: del 24 al 28 Marzo

CONTRATO 613-2023	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO O E LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

ITEM	ESTÁNDAR	INSPECCIÓN													
		Aplica		LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB	
		SI	No	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado					X		X		X		X		X	
Luces frontales	De frente: mínimo dos (2) de color rojo / Direccionales: mínimo dos (2) de color amarillo / Retrovisor: mínimo dos (2) de color blanco					X		X		X		X		X	
Alarma de reversa	Pitadón automático con el cambio de reversa.					X		X		X		X		X	
Extintor de incendio	Extintor PQS de 30 Libras / Recargado / Revisado					X		X		X		X		X	
Llantas	Llantas de rodaduras y sin desgaste excesivo					X		X		X		X		X	
Placa de manicargas	En buena estado y legible					X		X		X		X		X	
Extintor de combustible inflamable	Llantas de escape o exitos					X		X		X		X		X	
Montura de los cilindros	Firme					X		X		X		X		X	
Indicadores Luces frontales altas	Funcionando correctamente.					X		X		X		X		X	
Indicadores Luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.					X		X		X		X		X	
Lámparas Luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanco / amarillo					X		X		X		X		X	
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / funcionando correctamente.					X		X		X		X		X	
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada					X		X		X		X		X	
COMPARTIMENTO DEL MOTOR															
Fuente de energía	Sin adjetivos/ Aislado adecuadamente					X		X		X		X		X	
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado					X		X		X		X		X	
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas					X		X		X		X		X	
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado					X		X		X		X		X	
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.					X		X		X		X		X	
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados					X		X		X		X		X	
Bomba de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/ bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante					X		X		X		X		X	
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado					X		X		X		X		X	
Vidrio parabrisas/ vidrios laterales	Sin roturas / manchas / distorsiones					X		X		X		X		X	
Plumillas limpiavidrios/ motor limpiaparabrisas	Mínimo dos / completas sin desgastes / funcionando / mínimo dos movimientos					X		X		X		X		X	
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general					X		X		X		X		X	
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible					X		X		X		X		X	
Indicador presión de aceite motor	Que se ilumine al encender el motor					X		X		X		X		X	
Silla/ Apoyo para la cabeza	Acolchados al piso/ apoyo para la cabeza asegurado					X		X		X		X		X	
Pedales freno / clutch / acelerador	Con buen antideslizante / sin juego excesivo					X		X		X		X		X	
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.					X		X		X		X		X	
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manilla de 18m, bloques, llaves, linterna de mano con baterías, botiquín, calibrador de aire					X		X		X		X		X	
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo					X		X		X		X		X	
Pito	Funcionando / que no algo inferior a 90 m.					X		X		X		X		X	
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones					X		X		X		X		X	
Frenos	Pedales con antideslizantes / nivel de líquido de acuerdo al fabricante					X		X		X		X		X	
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento					X		X		X		X		X	

Recomendaciones / Observaciones:

Fecha de seguimiento

ERICSON GUTIERREZ
Residente SST

Responsable de seguimiento

JESÚS R CASAS
Nombre y Firma del Operador

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE MINICARGADOR

REFERENCIA: Minicargador Case SR240B — TIPO DE MAQUINA: Minicargador — Nº INTERNO: 15

CAPACIDAD: 3.350Kg. — MARCA: Case

INSPECCIONADO POR: ERICSON CASTIBLANCO — PERIODO EVALUADO: del 30 al 31 Marzo

CONTRATO 013-2023	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACION Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

ITEM	ESTÁNDAR	Aplica SI	Aplica No	LUN C	LUN NC	MAR C	MAR NC	MIER C	MIER NC	JUE C	JUE NC	VIER C	VIER NC	SAB C	SAB NC
INSPECCION															
PARTE EXTERNA															
Espejos laterales	Sin roturas, sin manchas y ajustado			X		X									
Luces traseras	De freno: mínimo dos / de color roja / Direccionales: mínimo dos de color amarilla / Reflectores: mínimo dos de color blanca			X		X									
Alarma de reversa	Función automática con el cambio de reversa.			X		X									
Extintor de incendio	Extintor PQS de 20 Libras / Recargado / Revisado			X		X									
Llantas	Llantas de rodamiento y sin desgaste excesivo			X		X									
Placas de identificación	En buena estado y legible			X		X									
[illegible]	Llantas de escape o delfos			X		X									
Martillo de los vidrios	Firme			X		X									
Indicadores luces frontales altas	Funcionando correctamente.			X		X									
Indicadores luces direccionales	Mínimo dos funcionando correctamente.			X		X									
Lámparas Luces delanteras	Lentes sin roturas/ funcionando / de color blanca / amarillo			X		X									
Indicador luces de parqueo	Mínimo dos / Funcionando correctamente.			X		X									
Tanque de combustible	Sin fugas / ajustado / con tapa original y ajustada			X		X									
COMPARTIMENTO DEL MOTOR															
Puerta de emergía	Sin rajaduras/ Ajustada adecuadamente			X		X									
Conexiones eléctricas	Firmes y en buen estado			X		X									
Nivel agua refrigeración / mangueras	Nivel correcto / mangueras sin fugas			X		X									
Estado de las líneas hidráulicas	Líneas sin fugas y en buen estado			X		X									
Niveles de aceite motor / hidráulico	Niveles de acuerdo al fabricante.			X		X									
Cableado eléctrico	Aislado / sin roturas / ajustados			X		X									
Bomba de dirección / Nivel aceite	Sin fugas/bien asegurado / nivel de acuerdo al fabricante			X		X									
INTERIOR DE LA CABINA															
Espejos retrovisor interior	Sin roturas / sin manchas / ajustado			X		X									
Vidrio parabrisas/ vidrios ventanas	Sin roturas / manchas / deformes			X		X									
Plumillas limpiavidrios/ motor suplementario	Mínimo dos / en perfecto sin desgastes / funcionando / mínimo dos revoluciones			X		X									
Estado de la cabina del operador	Protegida y en buen estado en general			X		X									
Indicador de combustible	La barra o indicador debe mostrar el nivel de combustible			X		X									
Indicador presión de aceite motor	Que se encienda al encender el motor			X		X									
Silla/ Apoya para la cabeza	Atornillada al piso/ apoya para la cabeza asegurado			X		X									
Pedales freno / clutch / acelerador	Con forro antideslizante / sin juego excesivo			X		X									
Alarma de retroceso	Funcionando correctamente.			X		X									
Equipo de carretera	Dos conos, gato, manila de 15m., bloques, llaves, botiquín de mano con baterías, botiquín, cobijador de aire			X		X									
Cinturones de seguridad	Dos de 3 puntos de apoyo			X		X									
Pito	Funcionando / que se oiga mínimo a 50 m.			X		X									
Timón o volante	Funcionando en perfectas condiciones			X		X									
Frenos	Pedales con antideslizante/ nivel de líquido de acuerdo al fabricante			X		X									
Horómetro	Funcionando, legible y dentro del rango del mantenimiento			X		X									

Recomendaciones / Observaciones:

Fecha de seguimiento:

Responsable de seguimiento:

ERICSON CASTIBLANCO
Residente SST

Jesús R Casas
Nombre y Firma del Operador

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Shantui SE75 — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — Nº INTERNO: 8.

CAPACIDAD: 7650Kg. — PERIODO: del 2 al 7 Marzo.

INSPECCIONADO POR: EXCAVACIONES COLTIERRAS

CONTRATO: 013-2020 — EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO I TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de refrigerante		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	*Horometro		X		X		X		X		X		X	
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X		X		X		X		X	
	*Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	Bombillos de giro (derecha, izquierda)		X		X		X		X		X		X	
	*Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi		X		X		X		X		X		X	
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	*Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X	
	*Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	*Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	*Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visto Panorámico		X		X		X		X		X		X	
	*Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	*Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Escaleras y apoyos de acceso	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	[illegible]		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	* Servotransmisión		X		X		X		X		X		X	
	* Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pasadores		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pistones		X		X		X		X		X		X	
	Estado de Orugas (tensionadas)		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro y oscilación cuchillas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		X		X		X		X		X		X	
	*Bomba Hidráulica		X		X		X		X		X		X	
	Corona de tornamesa en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	*Mando de avance		X		X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	Estado general desgarrador (balde)		X		X		X		X		X		X	
	*Mando de levante del brazo		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	* Resguardos		X		X		X		X		X		X	
	Anclajes de contrapeso		X		X		X		X		X		X	
	Guardas		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X		X	
	Exosto (Humo de escape)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	

OPERADOR		
	Nombre: Fildardo Antonio Rico	C.C. 1055226732.
	Firma: Fildardo Antonio Rico.	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la maquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumplio a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Shantui SE75 — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — Nº INTERNO: 8

CAPACIDAD: 7650Kg. — PERIODO: del 9 al 14 Marzo

INSPECCIONADO POR: ERICSON CUTIERREZ

CONTRATO 813-2025 — EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de refrigerante		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	*Horometro		X		X		X		X		X		X	
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X		X		X		X		X	
	*Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	Señales de giro (derecho, izquierda)		X		X		X		X		X		X	
	*Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi		X		X		X		X		X		X	
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	*Espejo central cerrado		X		X		X		X		X		X	
	*Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	*Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	*Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas		X		X		X		X		X		X	
	*Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	*Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Escaleras y apoyos de acceso	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Cabina limpia (sin residuos que produzcan polvo y en adulterantes)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	* Servotransmisión		X		X		X		X		X		X	
	* Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pasadores		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales		X		X		X		X		X		X	
	Estado de Cirugas (tensionadas)		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de las Hojas de empuje o Niveladón		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		X		X		X		X		X		X	
	*Bombas Hidraulica		X		X		X		X		X		X	
	Corona de tornamesa en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	*Mandos de avance		X		X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	Estado general desgarrador (balde)		X		X		X		X		X		X	
	*Mandos de levanta del brazo		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y bujillos en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	* Resguardos		X		X		X		X		X		X	
	Anclajes de contrapeso		X		X		X		X		X		X	
	Guardas		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	*Motor sin goteo		X		X		X		X		X		X	
	Escala /Humo de escape	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	

OPERADOR

Nombre: Fildardo Antonio Rico — Cedula: 1015226732.

Firma: Fildardo Antonio Rico

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Shantui SE75 — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — Nº INTERNO: 8

CAPACIDAD: 9650Kg — PERIODO: del 16 al 21 Marzo.

INSPECCIONADO POR: ERICSON CONTRERAS

CONTRATO 613-2025 — EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y salidas		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de batería		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de refrigerante		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	*Horometro		X		X		X		X		X		X	
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X		X		X		X		X	
	*Toseros de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	Señales de giro (derecha, izquierda)		X		X		X		X		X		X	
	*Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verif.		X		X		X		X		X		X	
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	*Espejo central convexo		X		X		X		X		X		X	
	*Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	*Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio		X		X		X		X		X		X	
	* Freno de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	*Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico		X		X		X		X		X		X	
	*Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	*Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Ecualizas y apoyos de asiento	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Cambio de aceite motor (en condiciones primarias y en laboratorio)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	* Servotransmisión		X		X		X		X		X		X	
	* Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pasadores		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales		X		X		X		X		X		X	
	Estado de Orugas (tensionadas)		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro y escarificación cuchillas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		X		X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro (Tensencia)		X		X		X		X		X		X	
	*Bomba Hidraulica		X		X		X		X		X		X	
	Correa de tensamiento en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	*Mandos de avances		X		X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	Estado general desgarrador (balde)		X		X		X		X		X		X	
	*Mandos de levante del brazo		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado		X		X		X		X		X		X	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	* Resguardos		X		X		X		X		X		X	
	Anclajes de contrapeso		X		X		X		X		X		X	
	Guardas		X		X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	*Motor sin grietas		X		X		X		X		X		X	
	Escape (Humo de escape)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	

OPERADOR — Nombre: Hildardo Antonio Rico. — Cedula: 1053226732.

Firma: Hildardo Antonio Rico.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Shantui SE75 — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — Nº INTERNO: 8

CAPACIDAD: 7650 Kg. — PERIODO: del 24 al 28 Marzo.

INSPECCIONADO POR: EDICON CONTRERAS

CONTRATO 613-2020 — EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y soporte de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de boleto				X		X		X		X		X	
	Indicador de refrigerante				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	*Horometro				X		X		X		X		X	
LUCES	*Frontales de trabajo				X		X		X		X		X	
	*Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	Señales de giro (derecho, izquierdo)				X		X		X		X		X	
	*Baliza				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi				X		X		X		X		X	
	*Mangueras, tubos, conectores y racores (verificar fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	*Espejo central convexo				X		X		X		X		X	
	*Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	*Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio				X		X		X		X		X	
	* Freno de estacionamiento				X		X		X		X		X	
	*Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico				X		X		X		X		X	
	*Kit para Carretera				X		X		X		X		X	
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Escaleras y apoyos de acceso	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	[illegible]				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	* Servotransmisión				X		X		X		X		X	
	* Dirección				X		X		X		X		X	
	Estado de pasadores				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales				X		X		X		X		X	
	Estado de Crucetas (lubricadas)				X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro y articulación cuchillas				X		X		X		X		X	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)				X		X		X		X		X	
	*Bomba Hidráulica				X		X		X		X		X	
	Cantara de tornamesa en buen estado				X		X		X		X		X	
	*Mandos de avance				X		X		X		X		X	
	* Mando de estacionamiento				X		X		X		X		X	
	Estado general desgarrador (bobo)				X		X		X		X		X	
	*Mandos de levante del brazo				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado				X		X		X		X		X	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	* Resguardos				X		X		X		X		X	
	Anclajes de cerrojeros				X		X		X		X		X	
	Guardas				X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	*Motor sin grietas				X		X		X		X		X	
	Escape (Humo de escape)	X			NA		NA		NA		NA		NA	

OPERADOR

Nombre: Fildardo Antonio Rico — Cedula: 1053726792

Firma: Fildardo Antonio Rico.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es apropiada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada una de las ítem evaluados.

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Shantui SE75 — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — N° INTERNO: 8

CAPACIDAD: 7650 Kg. — PERIODO: del 30 al 31 Marzo

INSPECCIONADO POR: ERICSON CASTIBLANCO

CONTRATO 613-2025 — EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y capacidad de la batería, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de batería		X		X									
	Indicador de refrigerante		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de filtro de aire		X		X									
	*Horómetro		X		X									
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X									
	*Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	Señales de giro (derecha, izquierda)		X		X									
	*Balita		X		X									
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi		X		X									
	*Mangueras, tubos, conexiones y mordes (verificar fugas)		X		X									
GENERAL	*Espejo central retrovisor		X		X									
	*Espejos laterales		X		X									
	*Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	* Freno de servicio		X		X									
	* Freno de estacionamiento		X		X									
	*Cinturones de seguridad		X		X									
	Visión Panorámica		X		X									
	*Kit para Derrames		X		X									
	*Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento	X	NA		NA									
	Escaleras y agarras de acceso	X	NA		NA									
	[illegible]		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECANICO	* Servotransmisión		X		X									
	* Dirección		X		X									
	Estado de pasadores		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales		X		X									
	Estado de Drugas (tensionadas)		X		X									
	Mecanismo de giro y estabilización estables		X		X									
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		X		X									
	Mecanismo de giro (Tensionado)		X		X									
	*Bomba Hidráulica		X		X									
	Corona de tensionado en buen estado		X		X									
	*Vidrados de avance		X		X									
	* Manéo de estacionamiento		X		X									
	Estado general desgarrador (balde)		X		X									
	*Mangueras de levante del brazo		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Pasadores y bonillos en buen estado		X		X									
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		X		X									
	* Resguardos		X		X									
	Anclajes de contrapeso		X		X									
	Guardas		X		X									
	Estado del bastidor		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	*Motor sin goteras		X		X									
	Escape (Humo de escape)	X	NA		NA									

OPERADOR — Nombre: Fildardo Antonio Rico — Cedula: 1055226732

Firma: Fildardo Antonio Rico

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Hitachi Zaxis 75US — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — Nº INTERNO: 18

CAPACIDAD: 2600 Kg — PERIODO: Del 24 al 28 Marzo

INSPECCIONADO POR: EDISON CASTIBLANCO

CONTRATO 613-2025 — EJECUTAR A MONTO ADOPTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PUBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de refrigerante				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	*Horometro				X		X		X		X		X	
LUCES	*Frontales de trabajo				X		X		X		X		X	
	*Traseros de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	Stoplules de giro (derecha, izquierda)				X		X		X		X		X	
	*Baliza				X		X		X		X		X	
NIVELES LIQUIDO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verifi				X		X		X		X		X	
	*Mangueras, tubos, conectores y acoples (verificar fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	*Espejo central cerveza				X		X		X		X		X	
	*Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	*Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	* Freno de servicio				X		X		X		X		X	
	* Freno de estacionamiento				X		X		X		X		X	
	*Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámicos				X		X		X		X		X	
	*Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	*Extintor de incendios Capacidad: POS				X		X		X		X		X	
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Escaleras y apoyos de acceso	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Luces de pare, reversa y pito con buen funcionamiento		-		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	* Servotransmisión				X		X		X		X		X	
	* Dirección				X		X		X		X		X	
	Estado de amortiguadores				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales				X		X		X		X		X	
	Estado de Orugas (tensionadas)				X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro y estabilizador auxiliar				X		X		X		X		X	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				X		X		X		X		X	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)				X		X		X		X		X	
	*Bomba Hidráulica				X		X		X		X		X	
	General de herramienta en buen estado				X		X		X		X		X	
	*Mandos de avance				X		X		X		X		X	
	* Manija de estacionamiento				X		X		X		X		X	
	Estado general cargamator (balde)				X		X		X		X		X	
	*Mandos de levante del brazo				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Pasadores y tornillos en buen estado				X		X		X		X		X	
	* Estado de cilindro (amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	* Resguardos				X		X		X		X		X	
	engranajes de contrapesa				X		X		X		X		X	
	Guardas				X		X		X		X		X	
	Estado del bastidor				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Interior sin grietas				X		X		X		X		X	
	Estado (Humo de escape)	X			NA		NA		NA		NA		NA	

OPERADOR — Nombre: Carlos Cadena Jara — Cedula: 1032383432 — Firma: Carlos Cadena Jara

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

CONSORCIO COCO	PREOPERACIONAL DE RETROEXCAVADORA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REFERENCIA: Hitachi Zaxis 75US — TIPO DE MAQUINA O EQUIPO: Retroexcavadora — Nº INTERNO: 18

CAPACIDAD: 2600Kg — PERIODO: Del 30 al 31 Marzo

INSPECCIONADO POR: [illegible]

CONTRATO: 013-2020 — EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de refrigerante		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de filtro de aire		X		X									
	*Herrameto		X		X									
LUCES	*Frontales de trabajo		X		X									
	*Traseros de trabajo (Reflector)		X		X									
	Señales de giro (derecho, izquierdo)		X		X									
	*Bolico		X		X									
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verif		X		X									
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		X		X									
GENERAL	*Espejo central convexo		X		X									
	*Espejos laterales		X		X									
	*Manija de ascenso		X		X									
	Pito		X		X									
	* Freno de servicio		X		X									
	* Freno de estacionamiento		X		X									
	*Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	*Kit para Derrames		X		X									
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	N	NA		NA									
	Asiento	N	NA		NA									
	Escaleras y apoyos de acceso	N	NA		NA									
	[illegible]		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECANICO	* Servotransmisión		X		X									
	* Dirección		X		X									
	Estado de pasadores		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales		X		X									
	Estado de Drages (tensionados)		X		X									
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas		X		X									
	Estado de las Hojas de empuje o Niveladón		X		X									
	Mecanismo de giro (Transmisión)		X		X									
	*Bombas Hidráulicas		X		X									
	Corona de transmisión en buen estado		X		X									
	*Mandos de avance		X		X									
	* Mando de estacionamiento		X		X									
	Estado general desgarrador (ripiador)		X		X									
	*Mandos de levanta del brazo		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Pasadores y tornillos en buen estado		X		X									
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		X		X									
	* Rieguardos		X		X									
	Anclajes de contrapeso		X		X									
	Cuentas		X		X									
	Estado del basculador		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	*Motor sin grietas		X		X									
	Escalo (Ramo de escape)	N	NA		NA									

OPERADOR — Nombre: Carlos Cadena Jara — Cedula: 1032383432 — Firma: Carlos Cadena Jara

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción todos y cada de los ítem evaluados.

ANEXO 13 PREOPERACIONALES VEHICULOS

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SSQ109 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 N° INTERNO 5

N° LICENCIA DE TRANSITO 10012423034

SOAT 14289441561060O VENCE 25-5-2026

REVISIÓN TEKNICOMECANICA 18216250 VENCE 01-07-2026 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	619-2025	EJECUTAR A MONTO ADICIONABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Roja		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visor Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cintura antitrauma (R.U.P.E)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
MECÁNICO	Aseinto		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de poleas (cardanguas, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Gruneta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Fabio Humberto Riano
	Firma	Fabio Humberto Riano

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) [illegible]

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SSQ109 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 5

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012423034

SOAT 14289413610600 VENCE 25-5-2026

REVISIÓN TENICOMECANICA 18216275O VENCE 01-07-2026 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conectores Electricos		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de cabina (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Balizas		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Escape control comoso	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visto Panorámico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cuña articulada (R.C.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Rodaje		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Fabio Humberto Riaño

Firma Fabio Humberto Riaño.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SSQ109 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 5

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012423034

SOAT 14289413610600 VENCE 25-5-2026

REVISIÓN TECNICOMECANICA 18216250 VENCE 09-7-2026 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	013-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conectores Electricos		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Baliza		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central interno	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Aditivo		X		X		X		X		X		X	
	Llantas base estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Horno de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bailejón		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Fabio Humberto Riaño
	Firma	Fabio Humberto Riaño

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTELLANOS

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SSQ109 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 5

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012423034

SOAT 14289413610600 VENCE 25-5-2026

REVISIÓN TENICOMECANICA 18216275O VENCE 01-07-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Balizo				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema Hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Escape central cerrado	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Bateria				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para Bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Fabio Humberto Riaño
	Firma	Fabio Humberto Riaño.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SSO109 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 5.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012423034.

SOAT 14289413610600 VENCE 25-5-2026

REVISIÓN TENICOMECANICA 1821627 50 VENCE 01-07-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aseo de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bailos		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gata con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Boticin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Fabio Humberto Riaño
	Firma	Fabio Humberto Riaño

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SST050 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 6

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033651673

SOAT 25003090 VENCE 25-04-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 181293623 VENCE 20-05-2026 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y capacidad de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Reverlares (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bailas		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y tazones (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolsquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Beimar Lopez Vargas
	Firma	BEIMAR LOPEZ

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SST050 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 6

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033657673

SOAT 250030800 VENCE 25-04-2026

REVISIÓN TEMICORREGANICA 181293623 VENCE 20-05-2026 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	613-2020	EJECUTAR A MONTO ADOCABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Fundoscomicria y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conectores Electricos		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Bidireccionales (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectivo)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Balizo		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de reversa		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Ratiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Beimar Lopez Vargas
	Firma	BEIMAR LOPEZ

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON CASTIERRA

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SST050 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 6.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033651673

SOAT 25003080O. VENCE 25-04-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 181293623. VENCE 20-05-2026 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	613/2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
NIVELES LIQUIDO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: 20B		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquín		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Beimar Lopez Vargas
	Firma	BEIMAR LOPEZ

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) JHON CORTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COGO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SST050 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 N° INTERNO 6

N° LICENCIA DE TRANSITO 10033651673

SOAT 25003080O VENCE 25-04-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 181293623 VENCE 20-05-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de batería				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de velocidad (velocímetro/odómetro)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de combustible				✓		✓		✓		✓		✓	
	Indicador de presión de aire				✓		✓		✓		✓		✓	
	Conexiones Electricas				✓		✓		✓		✓		✓	
	Fusibles				✓		✓		✓		✓		✓	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales Delanteras				✓		✓		✓		✓		✓	
	Direccionales Traseras				✓		✓		✓		✓		✓	
	Traseras de trabajo (Reflector)				✓		✓		✓		✓		✓	
	De estacionamiento				✓		✓		✓		✓		✓	
	De stop y reversa				✓		✓		✓		✓		✓	
	Bocina				✓		✓		✓		✓		✓	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de entramiento (verificar ausencia de fuga				✓		✓		✓		✓		✓	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				✓		✓		✓		✓		✓	
GENERAL	Espejo central cerrado	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				✓		✓		✓		✓		✓	
	Alarma de retroceso				✓		✓		✓		✓		✓	
	Pito				✓		✓		✓		✓		✓	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				✓		✓		✓		✓		✓	
	Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓		✓	
	Vidrio Panorámico				✓		✓		✓		✓		✓	
	Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓		✓	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				✓		✓		✓		✓		✓	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				✓		✓		✓		✓		✓	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Presión de aire de las llantas				✓		✓		✓		✓		✓	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				✓		✓		✓		✓		✓	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Dirección				✓		✓		✓		✓		✓	
	Tanque de Combustible				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado radiador				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado y tensión de las correas				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de aire				✓		✓		✓		✓		✓	
	Estado de filtro de combustible				✓		✓		✓		✓		✓	
	Ausencia de nidos extraños en el motor				✓		✓		✓		✓		✓	
	Motor sin Grietas				✓		✓		✓		✓		✓	
	Humo de escape				✓		✓		✓		✓		✓	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				✓		✓		✓		✓		✓	
	Botiquín				✓		✓		✓		✓		✓	
	Cruceta				✓		✓		✓		✓		✓	
	Tacos para Bloquear vehiculo				✓		✓		✓		✓		✓	
	Triangulos Reflectivos-Conos				✓		✓		✓		✓		✓	
	Linterna				✓		✓		✓		✓		✓	
	Caja de Herramientas				✓		✓		✓		✓		✓	

	DATOS CONDUCTOR		
		Nombre	Beimar Lopez Vargas
		Firma	BEIMAR LOPEZ

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) EDISON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SST050 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 N° INTERNO 6

N° LICENCIA DE TRANSITO 10033651673

SOAT 25003080 VENCE 25-04-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 1812493623 VENCE 20-05-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de batería		X		X									
	Indicador de velocidad (velocímetro/tacometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Pitos/bips		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bolita		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Goteras		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Beimar Lopez Vargas

Firma: BEIMAR LOPEZ

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WD7456 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2006 Nº INTERNO 7.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033705557

SOAT 95928900 VENCE 06-03-2027

REVISIÓN TENSOMECANICA 1888168532 VENCE 05-03-2027 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	613-2020	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Corrosivos Electricos		X		X		X		X		X		X	
	Pitos/Alarmas		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectivo)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bellos		X		X		X		X		X		X	
HERMETICIDAD	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas (buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Bolsquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Marlon David Lopez.
	Firma	David.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTERBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA VDZ 456 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2006 N° INTERNO 7.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033705557

SOAT 9592 8900 VENCE 06-03-2027

REVISIÓN TENCOMECANICA 188168532 VENCE 01-03-2023 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Pluticos		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de freno (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bailco		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y cilindros (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Bocinas bitonales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Moto Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas bajo estado (sin cortaduras profundas y sin deformaciones)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolsigin		X		X		X		X		X		X	
	Cauenta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Uniforme		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Marlon David Lopez.
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Vo. Bo. Firma EDGAR CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WO7456 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2006 Nº INTERNO 7.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033705557.

SOAT 95928900 VEN DE 06-03-2029

REVISIÓN TEMICONEGANICA 188168532 VEN DE 05-03-2029 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	813-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de balaja (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bailos		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antiruido (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pastillas (anteriores, posteriores y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de alzar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Brillador		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Llanera		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Marlon David Lopez
	Firma	David.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA VD7456 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2006 Nº INTERNO 7.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10033705557

SOAT 95928900 VENCE 06-03-2023

REVISIÓN TEC/MECANICA 1551665832 VENCE 05-03-2023 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2023	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/MOTOR	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de batería				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocímetro/tacómetro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Bafles				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central serveso	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteo				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo				X		X		X		X		X	
	Botiquín				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Marlon David Lopez

Firma M David

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UD7456 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2006 N° INTERNO 7.

N° LICENCIA DE TRANSITO 10033705557.

SOAT 95428900 VENCE 06-03-2027

REVISIÓN TEN/COMERCIANCA 1881168532 VENCE 05-03-2027 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	913-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y soporte de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bocina		X		X									
NIVEL/LIQUIDO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos , conexiones y retenes (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central acrilico	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y de abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (antibague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Marlon David Lopez
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Vo.Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA Nav390 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2023 N° INTERNO 9

N° LICENCIA DE TRANSITO 10031411635

SOAT 93100180671O9 VENCE 26-03-2026

REVISIÓN TEMC ONDECANCA N/A VENCE N/A PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estadares (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central cerrado	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Senen Antonio Cristiano
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CONTRERAS

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA Now390 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2023 N° INTERNO 9

N° LICENCIA DE TRANSITO 10031411635

SOAT 93100180067101 VIGENCIA 26-03-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA N/A VENCE N/A PERIODO del 9 al N Hano

CONTRATO	013-2022	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y soporte de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/odometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estoperos (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bafos		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y roscores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: 20B		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas bajo estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de uso de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bloqueo		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR	Nombre	Senen Antonio Cristiano
		Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON COUTEPRAZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

FREPO FERADIGNAL DE VEHICULO

PLACA Nou390 TIPO VEHICULO Udqueta MODELO 2023 N° INTERNO 9

N° LICENCIA DE TRANSITO 10039411635

SOAT 93100180671O1 VENCE 26-03-2026

REVISIÓN TEN ICOMBICAMICA N/A VENCE N/A PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO I TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Balizo		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Inspeccion tacografo		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Frano de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Frano de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin contadores profundos y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Direccion		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteras		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bailejun		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR		
		Nombre	Senen Antonio Cristiano
		Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma: ERICSON CASTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA Now390 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2023 N° INTERNO 9

N° LICENCIA DE TRANSITO 10031411635

SOAT 93100180671O1 VENCE 26-03-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA N/A VENCE N/A PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reverso				X		X		X		X		X	
	Bocina				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y sellos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Botiquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Segundo Antonio Cristiano

Firma

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA Now390 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2023 Nº INTERNO 9

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10031911635

SOAT 93100180671O1 VENCE 26-03-2026

REVISIÓN TENICOMECANICA N/A VENCE N/A PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	610-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/tahometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Trasera de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bocina		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X									
	Mangueras, tubos , conexiones y retenes (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panorámico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.C.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y torsión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tuercas para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Senen Antonio Castaño
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CONTRERAS

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SWP264 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 Nº INTERNO 11

Nº LICENCIA DE TRANSITO 3193027

SOAT 99500258O8 VENCE 22-08-2026

REVISIÓN TEKNOMECANICA 183424203 VENCE 23-08-2026 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	619-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estroboscopicas (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De alos y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central serviews	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidria Parabrisas		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS -		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas bien estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteras		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Carlos Jimenez Becerra
	Firma	Carlos Jimenez Becerra

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WH615 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 10

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10022255185

SOAT 95962890-61557320? VENCE 11-03-2027

REVISIÓN TEN ECOMECANICA 188390145 VENCE 13-03-2027 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	619-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estefaros (Altos y Bajos)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectiv)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema Hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y tacores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Alcito Panorámico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Silbidos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Baliquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para Bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Victor Alfonso Chinome

Firma

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCD	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UVM 615 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 10

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10022255185

SOAT 95962890-615573202 VENCE 11-03-2027

REVISIÓN TENSICOMECANICA 188390145 VENCE 13-03-2027 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	615-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aseo de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estrobicos (Altos y Bajos)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteros		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseros		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectiv)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De alce y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Balizas		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de reversa		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ascensión de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquín		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Victor Alfonso Chinome
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo, Bo, (Firma) ADRIAN CASTRO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO OCCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PRE-OPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UVH655 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 10

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10022255185

SOAT 95962890 - 6155733202 VENCE 11-03-2027

REVISIÓN TEMICONEICANICA 188390145 VENCE 13-03-2027 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	013-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA INSPECCIÓN	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y soporte de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Pitoloba		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de traccion (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bullos		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de refrigeracion (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y bocines (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Prima de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Prima de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visión Panorámica		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas Buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolsquin		X		X		X		X		X		X	
	Cuneta		X		X		X		X		X		X	
	Topes para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Victor Alfonso Chinome
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UVH655 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 10

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10022255185

SOAT 95962890-61557302 VENCE 11-3-2027

REVISIÓN TEKNOMECANICA 188390145 VENCE 13-03-2029 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Baliza				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Rotación				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Victor Alfonso Chirome
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CACERES

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WM655 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 10

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10022253185

SOAT 95962840-61557320 VENCE 11-03-2027 PERIODO

REVISIÓN TECNICOMECANICA 188390195 VENCE 13-03-2027 del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613/2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bocina		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Visión Panorámica		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cinturon		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Victor Alfonso Chinome
	Firma	Victor Alfonso Chinome.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SLQP764 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 Nº INTERNO 11

Nº LICENCIA DE TRANSITO 3193027

SOAT 99500258OB VENCE 22-08-2026

REVISIÓN TEMOMECANICA 1834249203 VENCE 13-08-2026 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Pitos/Bocinas		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bellos		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visión Panorámica		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (ROPS)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolígrafo		X		X		X		X		X		X	
	Cinceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR	Nombre	Carlos Jimenez Becerra
		Firma	Carlos Jimenez Becerra

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma: EDGAR GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SWP264 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 Nº INTERNO 11

Nº LICENCIA DE TRANSITO 3193027

SOAT 99500218808 VENCE 22-08-2026

REVISIÓN TENSIOMECANICA 183424203 VENCE 23-08-2026 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	913-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	NA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/odometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Verificar)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Balizas		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema Hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo convex convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cobine antiestatico (R.C.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Acuerdo de ruidos anormales en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gata con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolipalo		X		X		X		X		X		X	
	Cuerda		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Carlos Jimenez Becerra

Firma Carlos Jimenez Becerra

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON CONTRERAS

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SLP264 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 N° INTERNO 11

N° LICENCIA DE TRANSITO 3193027

SOAT 99500258O8 VENCE 22-08-2026

REVISIÓN TEKNOMECANICA 183424203 VENCE 23-08-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	013-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseros de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Bocina				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del fluido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Parabrisas				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Botiquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Carlos Jimenez Becerra

Firma Carlos Jimenez Becerra

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERCSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SWP264 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 Nº INTERNO 11

Nº LICENCIA DE TRANSITO 3193027

SOAT 99100258 08 VENCE 22-08-2026

REVISIÓN TEMSOMECANICA 1834247 03 VENCE 23-08-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	619-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bocina, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conectores Electricos		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bailos		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panorámicos		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Pruebe de ajuste de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehículo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

	DATOS CONDUCTOR		
		Nombre	Carlos Jimener Becerra.
		Firma	Carlos Jimy F Becerra.

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CACHERAT

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS893 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 13

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10031149145

SOAT 95107207 - 61498058 VENCE 25-1-2027

REVISIÓN TENICOMECANICA 186096369 VENCE 16-12-2016 Periodo del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	613-2023	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Delanteras (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Rotativo		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y valvulas (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Jorge Alarcon Socha
	Firma	Jorge Alarcon Socha

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS893 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 13

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10031149145

SOAT 95107207 - 61498053S VENCE 25-1-2027

REVISIÓN TEMCONTAMINA 186096369 VENCE 16-12-2026 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	615-2025	EJECUTAR LA MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Rotativa		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y sellos (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espacio central conveyo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visión Panorámica		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Jorge Marcon Sacha
	Firma	Jorge Marcon Sacha

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS893 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 13

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10031149145

SOAT 95107207-61498053B VIGENCIA 25-1-2027

REVISIÓN TECNICOMECANICA 186096369 VENCE 16-12-2026 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	813-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estrobicos (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolilla		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Jorge Alarcon Socha
	Firma	Jorge Alarcon Socha

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACION

Yo, Sa, (Firma) ERICSON CASTELBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS093 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 N° INTERNO 13

N° LICENCIA DE TRANSITO 10031149145

SOAT 95107207-6149805138 VENCE 25-1-2027

REVISIÓN TENSIOMECANICA 1860963 69 VENCE 16-12-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Baliza				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundos y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Botiquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Jorge Alarcon Socha.
	Firma	Jorge Alarcon Socha

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS893 TIPO VEHICULO Obligeta MODELO 2015 N° INTERNO 13

N° LICENCIA DE TRANSITO 10031149145

SOAT 95107207-6149850538 VENCE 25-1-2027

REVISIÓN TEC/MECANICA 186096369 VENCE 16-12-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	513-2023	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bocina		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panorámico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las Llantas		X		X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Nivel de aceite		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Jorge Alarcon Socha

Firma: JORGE ALARCON SOCHA

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO CODO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS881 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 12

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10036758907

SOAT 93442131-613903193 VENCE 9-11-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 18226927 VENCE 5-7-2026 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	613/2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conectores Electricos		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de reversa		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios / Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquín		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR	Nombre	Victor Alfonso Duarte.
		Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERIBON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS 881 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 12

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10036758907

SOAT 93442131-613903193 VENCE 9-11-2026

REVISIÓN TENICOMECANICA 18226927? VENCE 5-7-2026 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	013-2020	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estadoras (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De alce y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Stops		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central serviexa	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Victor Alfonso Duarte.
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON CONTRERAS.

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLAGA STS881 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 12

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10036758907

SOAT 93442131 - 613903193 VENCE 9-11-2026

REVISIÓN TEMICONEGANICA 182269277 VENCE 5-7-2026 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	813-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/cronometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estefanes (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Trasera de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema Hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas bien estado (sin contaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Victor Alfonso Duarte
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) Rafael Gutierrez

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS881 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 N° INTERNO 12

N° LICENCIA DE TRANSITO 10036758907

SOAT 93442131-613903193 VENCE 9-11-2026

REVISIÓN TEMICOMECANICA 182269277 VENCE 5-7-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCIÓN Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	KM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de batería				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocímetr kilometrometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectivo)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Balizo				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cadena antivuelco (R.C.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Ademo				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Botiquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Victor Alfonso Duarte

Firma:

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma: ERICSON CASTELLANOS

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA STS881 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 12

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10036758907

SOAT 93442131-613903193 VENCE 9-11-2026

REVISIÓN TEMCOMECANICA 18226927 VENCE 5-7-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Corredores Electricos		X		X									
	Pitos/bocina		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bailos		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos, conectores y cauchos (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Visión Panorámico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de fugas externas en el motor		X		X									
	Motor sin Ruidos		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de alzar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Victor Alfonso Duarte.

Firma:

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WGA144 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 N° INTERNO 14

N° LICENCIA DE TRANSITO 10035635967

SOAT 96666796456495398 VENCE 20-3-2017

REVISIÓN TEMOMECANICA 188582019 VENCE 21-3-2017 PERIODO del 2 al 7 Marzo

CONTRATO	613-2015	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y soporte de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Estelares (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bahia		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del Liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y tanques (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles. Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		C		F	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		F		X	
	Ruidos de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Cato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Bolsquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR	Nombre	Jaime Alarcon Socha
		Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Vo. Bo. (Firma) EDISON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WGA144 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 14

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10035626596 7

SOAT 9600626961526898 VENCE 20-3-2017

REVISIÓN TENSOMECANICA 188561019 VENCE 21-3-2017 PERIODO del 9 al 14 Marzo

CONTRATO	613-2015	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bailas		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Bocina central corneta	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Bocinas laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visión Panoramica		X		X		X		X		X		X	
	Vit. para Dosimetro		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Baliquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR		
		Nombre	Jaime Alarcon Socha
		Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WGA144 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 14

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10035635967

SOAT 900376096 15602398

REVISIÓN TERMOMECANICA 15555201419

VENCE 20-3-2017

VENCE 21-3-2017 PERIODO del 16 al 21 Marzo

CONTRATO	613-2015	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Fusibles		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de freno (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Bocina		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Equipo carnet convoco	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Equipo botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Pinzo de servicio	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Pinzo de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Visto Panorámica		X		X		X		X		X		X	
	Nivel paso Delantero		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abolsamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado del filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Bolígrafo		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Jaime Alarcon Socha

Firma:

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma: ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA WGA 144 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 14

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10035635967.

SOAT 900616796161983985 VENCE 20-3-2017

REVISIÓN TECNICOMECANICA 188882619 VENCE 21-3-2017 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de batería				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocímetro/tacómetro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Eléctricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectar)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Balizas				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaderas profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor de Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo				X		X		X		X		X	
	Botiquín				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo				X		X		X		X		X	
	Triángulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Jaime Alarcon Socha.
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo.Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA W6A144 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2015 Nº INTERNO 14

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10035635967.

SOAT 96066796156498398 VENCE 20-3-2027 PERIODO

REVISIÓN TEMCOMECANICA 188586619 VENCE 21-3-2027 del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO ASIGTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Pitos/bips		X		X									
LUCES	Estroboros (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Balizas		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X									
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiator		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Goteo		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Botiquin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Jaime Alarcon Socha.
	Firma	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COGO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UPS 399 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 Nº INTERNO 16

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10013360400

SOAT 890117291350 1 VENCE 09-09-2026

REVISIÓN TEKNOMECANICA 183827185 VENCE 10-09-2026 PERIODO del 16 a 21 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/odometro)		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire		X		X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas		X		X		X		X		X		X	
	Pito/Bocina		X		X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras		X		X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras		X		X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X		X		X		X		X	
	De estacionamiento		X		X		X		X		X		X	
	De stop y reversa		X		X		X		X		X		X	
	Reflectores		X		X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y retenes (verificar ausencia de fugas)		X		X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales		X		X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso		X		X		X		X		X		X	
	Pito		X		X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia		X		X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad		X		X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico		X		X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames		X		X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: POS		X		X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento		X		X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas		X		X		X		X		X		X	
CHASIS	Caja de cambios/ Transmisión		X		X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X		X		X		X		X	
	Dirección		X		X		X		X		X		X	
	Tuercas de Combustible		X		X		X		X		X		X	
	Estado radiador		X		X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas		X		X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire		X		X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible		X		X		X		X		X		X	
	Ausencia de rubros extraños en el motor		X		X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas		X		X		X		X		X		X	
	Humo de escape		X		X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Botiquin		X		X		X		X		X		X	
	Cruceta		X		X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X		X		X		X		X	
	Linterna		X		X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas		X		X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Rafael Galindez

Firma:

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UPS 399 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 N° INTERNO 16

N° LICENCIA DE TRANSITO 10013360400

SOAT B901172913501 VENCE 09-09-2026

REVISIÓN TEMOMECANICA 183827185 VENCE 10-09-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	614-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Balizo				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y sacros (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (resortes, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Bolicpin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Rafael Galindez

Firma

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA UPS399 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2008 Nº INTERNO 16

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10013360400

SOAT 89011729135O1 VENCE 09-09-2026

REVISIÓN TECNICOMECANICA 1838271851 VENCE 10-09-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Balizas		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X									
	Mangueras, tubos , conexiones y sapos (verificar ausencia de fugas)		X		X									
SEGURIDAD	Estado central cerraos	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Bolsón		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Uniforme		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR

Nombre Rafael Galindez

Firma

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SKC592 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 N° INTERNO 17

N° LICENCIA DE TRANSITO 10012937225

SOAT 3305000888421000 VENCE 08-06-2026

REVISIÓN TEMICOMECANICA 1816525587 VENCE 08-06-2026 PERIODO del 17 al 21 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	MA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Trasero de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Bocina				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y sellos (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central cerrado	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cadena antivuelco (TLCP-5)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Bioquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Limpiaro				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

	DATOS CONDUCTOR	Nombre	Jorge Buitrago
		Firma	Jorge Buitrago

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SRC592 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 17

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012937225

SOAT 33080058842210000 VENCE 08-06-2026

REVISIÓN TEMICONEGANICA 181652587. VENCE 08-06-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Estefonos (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Balizo				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Visilio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire en las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Bolsa/s				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Jorge Buitrago.

Firma: Jorge Buitrago

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SXC592 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2012 Nº INTERNO 17

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012937225

SOAT 33080058842210000 VENCE 08-06-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 181652587 VENCE 08-06-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de batería		X		X									
	Indicador de velocidad (velocímetro/horómetro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Eléctricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bocina		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X									
	Mangueras, tubos , conexiones y retenes (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panorámico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Aplomo		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X									
	Bridgstin		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehículo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Jorge Buitrago.

Firma: Jorge Buitrago.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SNF 596 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 1952 Nº INTERNO 21

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10024627962

SOAT 95433073-615269042 VENCE 16-02-2027

REVISIÓN TEMCOMBECANICA 18548149 VENCE 22-11-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	513-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de batería				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocímetro/horómetro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Eléctricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Bocina				X		X		X		X		X	
HERMETICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Retro Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (ROPS)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo				X		X		X		X		X	
	Bolígulo				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehículo				X		X		X		X		X	
	Triángulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Jose Humberto Poveda

Firma: Jose Poveda

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) Ricsal Castiblanco

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO CODO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SNF 596 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 1952 Nº INTERNO 21

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10024627962

SOAT 95433073 - 615269042. VENCE 16-02-2027

REVISIÓN TECNICOMECANICA 18548 1419 VENCE 22-11-2026. PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aseo de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Balizas		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga		X		X									
	Mangueras, tubos , conexiones y reservs (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central cerrero	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panoramico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Reflejo		X		X									
	Chaleco		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Jose Humberto Poveda
	Firma	Jose Poveda

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CASTERBLANCO

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA AFE182 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 1955 Nº INTERNO 20

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10018919624

SOAT 33080063471171000 VENCE 07-02-2027

REVISIÓN TENSIOMECANICA 187525338 VENCE 07-02-2027 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	6/0-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflector)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Bocina				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fuga)				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central convexo	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pita				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panoramico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado radiador				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Goteos				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Botiquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Topes para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR		
	Nombre	Luis Carlos Caballero.
	Firma	Luis Caballero

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN ES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PROPIETARIO DEL VEHICULO

PLACA AFE182 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 1955 Nº INTERNO 20.

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10018919624

SOAT 3308006347770000 VENCE 01-02-2027

REVISIÓN TENSIOMECANICA 187525338 · VENCE 07-02-2027 PERIODO del 30 al 31 Marzo.

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO/TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (Velocimetro/tacometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Fusibles		X		X									
LUCES	Rotativos (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Traseras de trabajo (Reflectar)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bailos		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerando del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos , acoples y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Parabrisas		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de Incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECANICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado del filtro de aire		X		X									
	Estado del filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Goteo		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo		X		X									
	Bailejo		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehiculo		X		X									
	Triangulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR

Nombre: Luis Carlos Caballero.

Firma: Luis Caballero

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON GUTIERREZ

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COCO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SMA801 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2007 N° INTERNO 19

N° LICENCIA DE TRANSITO 10012490949

SOAT 15Z3007366903 VENCE 11-07-2026

REVISIÓN TEN.DO.MECANICA 183512340 VENCE 19-08-2026 PERIODO del 24 al 28 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				X		X		X		X		X	
	Indicador de temperatura				X		X		X		X		X	
	Indicador de aceite				X		X		X		X		X	
	Indicador de bateria				X		X		X		X		X	
	Indicador de velocidad (velocimetro/horometro)				X		X		X		X		X	
	Indicador de combustible				X		X		X		X		X	
	Indicador de presión de aire				X		X		X		X		X	
	Conexiones Electricas				X		X		X		X		X	
	Fusibles				X		X		X		X		X	
LUCES	Exteriores (Altas y Bajas)				X		X		X		X		X	
	Direccionales Delanteras				X		X		X		X		X	
	Direccionales Traseras				X		X		X		X		X	
	Traseras de trabajo (Reflectar)				X		X		X		X		X	
	De estacionamiento				X		X		X		X		X	
	De stop y reversa				X		X		X		X		X	
	Bellos				X		X		X		X		X	
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
	Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar ausencia de fugas)				X		X		X		X		X	
GENERAL	Espejo central retrovisor	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Espejos laterales				X		X		X		X		X	
	Alarma de retroceso				X		X		X		X		X	
	Pito				X		X		X		X		X	
	Freno de servicio	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Freno de emergencia				X		X		X		X		X	
	Cinturones de seguridad				X		X		X		X		X	
	Vidrio Panorámico				X		X		X		X		X	
	Kit para Derrames				X		X		X		X		X	
	Extintor de incendios Capacidad: PQS				X		X		X		X		X	
	Calcomanía ant/suelico (R.O.P.S)	X			NA		NA		NA		NA		NA	
	Asiento				X		X		X		X		X	
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				X		X		X		X		X	
	Presión de aire de las llantas				X		X		X		X		X	
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión				X		X		X		X		X	
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)				X		X		X		X		X	
	Dirección				X		X		X		X		X	
	Tanque de Combustible				X		X		X		X		X	
	Estado motor				X		X		X		X		X	
	Estado y tensión de las correas				X		X		X		X		X	
	Estado de pedales (antiruegue, acelerador y freno)				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de aire				X		X		X		X		X	
	Estado de filtro de combustible				X		X		X		X		X	
	Ausencia de ruidos extraños en el motor				X		X		X		X		X	
	Motor sin Grietas				X		X		X		X		X	
	Humo de escape				X		X		X		X		X	
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehiculo				X		X		X		X		X	
	Botiquin				X		X		X		X		X	
	Cruceta				X		X		X		X		X	
	Tacos para bloquear vehiculo				X		X		X		X		X	
	Triangulos Reflectivos-Conos				X		X		X		X		X	
	Linterna				X		X		X		X		X	
	Caja de Herramientas				X		X		X		X		X	

DATOS CONDUCTOR

Nombre Carlos Andres Santana

Firma Carlos Santana

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. (Firma) ERICSON CONTRERAS

(Nombre)

Residente SST

CONSORCIO COGO	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

PREOPERACIONAL DE VEHICULO

PLACA SMA 801 TIPO VEHICULO Volqueta MODELO 2007 Nº INTERNO 19

Nº LICENCIA DE TRANSITO 10012490949

SOAT 15230097366903 VENCE 11-07-2026

REVISIÓN TENSOMECANICA 18331234O VENCE 19-03-2026 PERIODO del 30 al 31 Marzo

CONTRATO	613-2025	EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		X		X									
	Indicador de temperatura		X		X									
	Indicador de aceite		X		X									
	Indicador de bateria		X		X									
	Indicador de velocidad (velocimetro/tacometro)		X		X									
	Indicador de combustible		X		X									
	Indicador de presión de aire		X		X									
	Conexiones Electricas		X		X									
	Pulsos		X		X									
LUCES	Existentes (Altas y Bajas)		X		X									
	Direccionales Delanteras		X		X									
	Direccionales Traseras		X		X									
	Trasera de trabajo (Reflector)		X		X									
	De estacionamiento		X		X									
	De stop y reversa		X		X									
	Bocina		X		X									
HIDRAULICO	Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		X		X									
	Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas		X		X									
	Mangueras, tubos , conectores y racores (verificar ausencia de fugas)		X		X									
GENERAL	Espejo central convexo	X	NA		NA									
	Espejos laterales		X		X									
	Alarma de retroceso		X		X									
	Pito		X		X									
	Freno de servicio	X	NA		NA									
	Freno de emergencia		X		X									
	Cinturones de seguridad		X		X									
	Vidrio Panorámico		X		X									
	Kit para Derrames		X		X									
	Extintor de incendios Capacidad: PQS		X		X									
	Cabina antivuelco (R.O.P.S)	X	NA		NA									
	Asiento		X		X									
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		X		X									
	Presión de aire de las llantas		X		X									
MECÁNICO	Caja de cambios/ Transmisión		X		X									
	Suspensión (muelles, Amortiguadores)		X		X									
	Dirección		X		X									
	Tanque de Combustible		X		X									
	Estado radiador		X		X									
	Estado y tensión de las correas		X		X									
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)		X		X									
	Estado de filtro de aire		X		X									
	Estado de filtro de combustible		X		X									
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		X		X									
	Motor sin Grietas		X		X									
	Humo de escape		X		X									
EQUIPO DE CARRETERA	Gato con capacidad de elevar vehículo		X		X									
	Botiquín		X		X									
	Cruceta		X		X									
	Tacos para bloquear vehículo		X		X									
	Triángulos Reflectivos-Conos		X		X									
	Linterna		X		X									
	Caja de Herramientas		X		X									

DATOS CONDUCTOR	Nombre	Carlos Andres Santana
	Firma	Carlos Santana.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Vo. Bo. Firma: ERICSON CASTIBLANCO

(Nombre)

Residente SST

ANEXO 14 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

CONSORCIO COCO	CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTE LABORAL	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO Diciembre

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE MANTENIMIENTO DEL SUBSISTEMA VIAL

CONTRATO OBRA No. COP-613-2025

CONTRATISTA CONSORCIO COCO

INTERVENTOR CONSORCIO AHLA SHUGL

EJECUTAR A MONTO AGOTABLE POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS, LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSTRUCCION Y/O CONSERVACIÓN Y/O MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA, ESPACIO PÚBLICO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN LA LOCALIDAD DE TUNJUELITO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

PERIODO DE INFORI 1/3/2026 31/3/2026

No.	EVENTO		FECHA DE OCURRENCIA	TIPO DE VINCULACION				TERCERO	NOMBRE ACCIDENTADO	CEDULA	CARGO	DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS PERDIDOS	DIAS CARGADOS	EDAD (años)			GÉNERO		JORNADA DE TRABAJO		DIA DE OCURRENCIA	AREA DE LABOR DEL ACCIDENTADO	PROCESO O LUGAR DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE	SEVERIDAD DEL ACCIDENTE	CLASE DE ACCIDENTE	AGENTE DEL ACCIDENTE	AGENTE DE LA LESION	TIPO DE LESION	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	CAUSAS BASICAS (Según NTC 3701)			CAUSAS INMEDIATAS (Según NTC 3701)				COSTO TOTAL	MEDIDAS DE INTERVENCIONACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO
	CON TIEMPO PERDIDO	SIN TIEMPO PERDIDO		DIRECTA	DIRECTA	SITANTE	OTRO								< 20	20 a 40	> 40	MASCULINO	FEMENINO	DIURNA	NOCTURNA											CODIGO	FACTORES PERSONALES	CODIGO	FACTORES DE TRABAJO	CODIGO	ACTOS SUBESTANDARES	CODIGO	CONDICIONES SUBESTANDARES				

INFORME HORAS HOMBRES TRABAJADAS PERIODO DEL 01 MARZO 2026 / 31 MARZO 2026								
CONSORCIO COCO								
ITEM	NOMBRE	CARGO	DIAS TRABAJADOS CORTE	HORAS DIA	DEDICACION %	No.HORAS AUSENTISMO	No. DE HORAS EXTRAS	TOTAL HORAS HOMBRE MES
1	ANGELA PATRICIA CASTRO GOMEZ	DIRECTOR DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
2	JAVIER HERNANDO CASTRO GUERRERO	RESIDENTE DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
3	JOSE MIGUEL ALDANA AREVALO	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA VIAL Y PAVIMENTOS	25	7.3	100%	0	0	182.5
4	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	ESPECIALISTA HIDRAULICO	25	7.3	100%	0	0	182.5
5	CARLOS ANDRES MUÑOZ LEON	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRANSPORTE	25	7.3	100%	0	0	182.5
6	JULIAN RICARDO BENAVIDES GIL	ESPECIALISTA FORESTAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
7	HERNAN DAVID BERMUDEZ MONCADA	RESIDENTE AMBIENTAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
8	ERICSON HERNAN GUTIERREZ SANCHEZ	RESIDENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	25	7.3	100%	0	0	182.5
9	MARITHA LILIANA TRIANA CARRERO	RESIDENTE SOCIAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
10	JORGE ANDRES VEGA BRAVO	INSPECTOR DE OBRA 1	25	7.3	100%	0	0	182.5
11	HOLLMAND FARID HUERFANO OCAMPO	INSPECTOR DE OBRA 2	25	7.3	100%	0	0	182.5
12	CRISTIAN GUSTAVO GONZALES SILVA	TOPOGRAFO	25	7.3	100%	0	0	182.5
13	WENDY JULIET GAMEZ TABIMBA	PROFESIONAL DE APOYO AMBIENTAL	1	7.3	100%	0	0	7.3
14	MARITZA MAYERLY VANEGAS RODRIGUEZ	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
15	SARAIMA PATRICIA SIERRA OÑATE	PROFESIONAL DE APOYO SST	25	7.3	100%	0	0	182.5
16	EDGAR DANEL GUZMAN IÑAÑEZ	PROFESIONAL DE APOYO RESIDENTE DE OBRA	16	7.3	100%	0	0	116.8
17	JOHANA MARCELA NIETO TRIVIÑO	PROFESIONAL DE APOYO TOPOGRAFIA	25	7.3	100%	0	0	182.5
18	GEOVANNY MAESTRE FAREDES	CADENERO 1	25	7.3	100%	0	0	182.5
19	CESAR AUGUSTO DELGADO CORONADO	CADENERO 2	7	7.3	100%	0	0	51.1
20	MARIA VICENTA ARAUJO MOLINA	AUXILIAR AMBIENTAL-SST	25	7.3	100%	0	0	182.5
21	JOAQUIN EMILIO BAQUERO RIVEROS	INSPECTOR DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
22	DERLY MARCELA OSTOS SALAZAR	SERVICIOS GENERALES	2	7.3	100%	0	0	14.6
23	JOHN FREDDY MORENO PINEDA	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
24	FRANCISCO JAVIER DURAN CAÑON	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
25	DANIELA ALEJANDRA POVEDA RIVERA	AUXILIAR TECNICA	25	7.3	100%	0	0	182.5
26	CINDY VANESA ALVAREZ POLANCO	AUXILIAR SOCIAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
27	JULIAN SANTIAGO BARRERA GONZALES	PROFESIONAL DE APOYO AMBIENTAL	22	7.3	100%	0	0	160.6
28	LUIS EDUARDO CADENA BELTRAN	PROFESIONAL DE APOYO AREA TECNICA	14	7.3	100%	0	0	102.2
29	MANUEL ANTONIO PUERTO MELO	ALMACENISTA	19	7.3	100%	0	0	138.7
30	LEONAR GREGORIO MORENO ALVARADO	BOAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
31	EDJAR JOSE ORTEGA MARTINEZ	BOAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
32	SERGIO JOSE GARCIA MATUTE	BOAL	25	7.3	100%	0	0	182.5
33	JOSE LEOBARDO MORENO ALVARADO	AUXILIAR DE TRAFICO	19	7.3	100%	0	0	138.7
34	JHON FREDDY ACUÑA TORRES	AYUDANTE DE OBRA	1	7.3	100%	0	0	7.3
35	RAFAEL ANGEL ZAMBRANO ZAMBRANO	OFICIAL DE OBRA	1	7.3	100%	0	0	7.3
36	SEBASTIAN CONTRERAS VALENCIA	AYUDANTE DE OBRA	1	7.3	100%	0	0	7.3
37	PABLO BETANCUR FILOTEO	AUXILIAR	1	7.3	100%	0	0	7.3
38	ABELARDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	AYUDANTE DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
39	JOBER ALEZANDER TORO SEPULDA	OFICIAL DE OBRA	1	7.3	100%	0	0	7.3
40	JESUS ANTONIO CASAS CARDENAS	OPERADOR	22	7.3	100%	0	0	160.6
41	FABIO HUMBERTO RIAÑO LARGO	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
42	BEIMAR LOPEZ VARGAS	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
43	MARLON DAVID LOPEZ BARRERA	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
44	NELSON MOJICA HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
45	JOSE ALBEIRO MUSE QUILCUE	AYUDANTE DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
46	ALIRIO RODRIGUEZ BURGOS	OFICIAL DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
47	FELICIANO CORREDOR AGUILAR	OFICIAL DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
48	REINALDO ANTONIO CAICEDO ESPINOZA	AYUDANTE DE OBRA	25	7.3	100%	0	0	182.5
49	JAVIER ELIFONSO VEGA MARROQUIN	AYUDANTE DE OBRA	17	7.3	100%	0	0	124.1
50	WILMER NARVAEZ CORTES	OFICIAL DE OBRA	17	7.3	100%	0	0	124.1
51	DARWIN ALEXIS CASTRO LUNA	AYUDANTE DE OBRA	17	7.3	100%	0	0	124.1
52	BLAS MARIA GARZON	OFICIAL DE OBRA	12	7.3	100%	0	0	87.6
53	JOSE MANUEL ROMERO URUEÑA	AYUDANTE DE OBRA	11	7.3	100%	0	0	80.3
54	FILDARDO ANTONIO RICO CARDENAS	OPERADOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
55	SENEN ANTONIO CRISTIANO ALDANA	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
56	VICTOR ALFONSO CHINOME MARTINEZ	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
57	CARLOS JIMENEZ BECERRA	CONDUCTOR	25	7.3	100%	0	0	182.5
58	VICTOR ALFONSO DUARTE GARCIA	CONDUCTOR	12	7.3	100%	0	0	87.6
59	JORGE ALARCON SOCHA	CONDUCTOR	12	7.3	100%	0	0	87.6
60	JORGE ALBEIRO BUITRAGO BORDA	CONDUCTOR	12	7.3	100%	0	0	87.6
61	RAFAEL GALINDEZ ARENAS	CONDUCTOR	12	7.3	100%	0	0	87.6
62	JAIME ALARCON SOCHA	CONDUCTOR	12	7.3	100%	0	0	87.6
63	OSCAR SANCHEZ LESMES	OFICIAL DE OBRA	6	7.3	100%	0	0	43.8
64	JOSE ELIAS MORANTE DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	5	7.3	100%	0	0	36.5
65	EULOGIO RAMIREZ	AYUDANTE DE OBRA	5	7.3	100%	0	0	36.5
66	CARLOS ARTURO CADENA JARA	OPERADOR	7	7.3	100%	0	0	51.1
67	LUIS CARLOS CABALLERO	CONDUCTOR	7	7.3	100%	0	0	51.1
68	CARLOS ANDRES SANTANA JIMENEZ	CONDUCTOR	7	7.3	100%	0	0	51.1
69	JOSE HUMBERTO POVEDA GONZALES	CONDUCTOR	7	7.3	100%	0	0	51.1
TOTAL				TOTAL HORAS				9161.5
				TOTAL TRABAJADORES				69

CONSORCIO COCO

COP 613 2025

Estadística de Accidentalidad y Ausentismo

Periodo: 1/3/2026 **a** 31/3/2026 **Año:** 2026

Los índices presentados a continuación se calcularon de acuerdo a los procedimientos descritos a la legislación vigente

Horas hombres trabajadas =	10037.5

No. promedio trabajadores en periodo =	69
No. horas hombre trabajadas al día =	7.3
Días trabajados la semana =	6
Semanas trabajadas en el mes=	4
No. total de horas extra/suplementario =	0
No. total horas ausentismo =	0

1. Índice de Frecuencia (I.F.) =	**0.00**

No. accidentes de trabajo en periodo =	0
K =	69
Horas hombres trabajadas =	9161.5

2. Índice de Severidad (I.S.) =	**0.00**

No. días incapacidad x AT en periodo =	0
K =	69
Horas hombres trabajadas =	9161.5

3. Índice de Lesiones Incapacitantes (I.L.I.) =	**0.00**

4. Tasa de Ausentismo General (T.A.g.) =	**0.00**

No. días perdidos x Enferm./permiso =	0
Horas hombres trabajadas =	9161.5

5. Tasa de Accidentalidad (T.A.) =	**0.00**

No. de AT en periodo =	0
No. promedio trabajadores en periodo =	69

ANEXO 15 REGISTRO FOTOGRAFICO

	CONSTRUCCIÓN DE UNA CANCHA SINTÉTICA DE FÚTBOL, VESTIDORES, GRADERÍAS, CERRAMIENTO, ILUMINACIÓN Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN EL MUNICIPIO DE CHIVOLO, DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
CONTRATO N° 013 DE 2024	ACTA PARCIAL DE AVANCE DE OBRA N° 1


UBICACIÓN PUNTO 1 (INICIO)


ENTRADA DE ESTACIONAMIENTO PUNTO 1 (INICIO)


ENTRADA DE ESTACIÓN APP CV-0001 (INICIO)


CAMPAMENTO CV-0001 (INICIO)


CAMPAMENTO CV-0001 (INICIO)


CAMPAMENTO CV-0001 (INICIO)


CAMPAMENTO CV-0001 (INICIO)


SENDERO PEATONAL CV-0001 (INICIO)


SENDERO PEATONAL CV-0001 (INICIO)


SENDERO PEATONAL CV-0001 (INICIO)


SENDERO PEATONAL CV-0001 (INICIO)


ANDEN CV-0001 (INICIO)


ANDEN CV-0001 (INICIO)


ANDEN CV-0001 (INICIO)


CERRAMIENTO CV-0001 (INICIO)


CERRAMIENTO CV-0001 (INICIO)


CERRAMIENTO CV-0001 (INICIO)


CERRAMIENTO CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE VOLADIZOS CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE VOLADIZOS CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE VOLADIZOS CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)


CARTELERA INFORMATIVA CV-0001 (INICIO)


CARTELERA INFORMATIVA CV-0001 (INICIO)


CARTELERA INFORMATIVA CV-0001 (INICIO)


CARTELERA INFORMATIVA CV-0001 (INICIO)


KIT DE PREVENCIÓN CV-0001 (INICIO)


KIT DE PREVENCIÓN CV-0001 (INICIO)


KIT DE PREVENCIÓN CV-0001 (INICIO)


KIT DE PREVENCIÓN CV-0001 (INICIO)


AREA DESLIZANTE CV-0001 (INICIO)


AREA DESLIZANTE CV-0001 (INICIO)

AREA DESLIZANTE CV-0001 (INICIO)

AREA DESLIZANTE CV-0001 (INICIO)

INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)

INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)

INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)

INSPECCIÓN DE ESTRUCTURA CV-0001 (INICIO)

APOYO A LA CANCHA CV-0001 (INICIO)

CHARLA INFORMATIVA CV-0001 (INICIO)

CHARLA INFORMATIVA CV-0001 (INICIO)