CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	**INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y VEHICULOS PARA LA ATENCION Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL URBANA Y RURAL, INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y PARQUES Y ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

INFORME SST N° 5



Carmen Alvarino

ELABORADO POR:
CARMEN JUDITH ALVARINO POLO
COORDINADOR HSE

PERIODO DEL INFORME
DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2025
Y DEL 03 DE FEBRERO AL 03 DE MARZO DE 2026

CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN 3

2. OBJETIVOS DEL INFORME. 4

2.1 OBJETIVO GENERAL 4

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO 5

4. RELACIÓN DE PERSONAL Y NOVEDADES. 6

4.1 PERSONAL 6

4.2 NOVEDADES DE INGRESO. 7

5. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. (RACI) 8

6. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. 9

7. PROCESOS DE FORMACIÓN. 9

8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD 10

9. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS. 10

9.1 MEDIDAS PREVENTIVAS. 10

10. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO 10

CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	**INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento describe la gestión en Seguridad y Salud en el trabajo del proyecto **"ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y VEHICULOS PARA LA ATENCION Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL URBANA Y RURAL, INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y PARQUES Y ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"** en el periodo comprendido entre el **22 de noviembre al 29 de diciembre de 2025 y del 3 de febrero al 3 de marzo de 2026;** en el mismo se reflejan y relacionan actividades ejecutadas y evidencias necesarias para respaldar la conformidad del sistema de Gestión SST en el marco de la prevención de riesgos, cumplimiento legal y contractual aplicables.

La estructura del informe esta direccionada desde un objetivo general y el cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos descritos en el mismo, dentro de los cuales se podrá encontrar la relación del personal disponible para la ejecución del proyecto, rotación durante el periodo, conformación de los diferentes comités, mecanismos de participación y consulta dirigidos hacia la prevención de riesgos laborales, entre otros mecanismos necesarios para el eficaz desempeño de las actividades realizadas y registros de afiliación a seguridad social de la población trabajadora.

Comprometidos con el bienestar de la población trabajadora y la prevención continua de riesgos y accidentes laborales, presentamos este documento para que sea un soporte y ayuda para verificar el cumplimiento del plan de trabajo direccionado desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2. OBJETIVOS DEL INFORME.

2.1 OBJETIVO GENERAL

Soportar la ejecución de actividades y cumplimiento del plan de trabajo del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud el trabajo del proyecto "**ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y VEHICULOS PARA LA ATENCION Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL URBANA Y RURAL, INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y PARQUES Y ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"** por medio de fotografías, actas, soportes y otros asociados al mejoramiento de la calidad de vida de la población trabajadora.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar los soportes de inducción y/o re inducción y seguridad social vigente de toda la población trabajadora del proyecto.
- Describir las actividades desarrolladas en los diferentes comités y demás mecanismos de participación y consulta en materia de Seguridad y salud en el trabajo.
- Soportar la entrega de elementos de protección personal especifico y acordes a los factores de riesgos expuestos, suministrados a los trabajadores involucrados en el proyecto.
- Comunicar el avance y ejecución de las actividades del Sistema de seguridad y salud en el trabajo.
- Establecer medidas de control preventivas con el fin de mitigar y minimizar los riesgos potenciales que pueden generar accidentes de trabajo o enfermedades laborales a los trabajadores.
- Sensibilización a los trabajadores del contrato en mención la importancia de mantener ambientes y conductas de trabajo seguro.
- Establecer lineamientos técnicos para el desarrollo de las actividades y la correcta ejecución.

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

NOMBRE DE LA EMPRESA	**CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS**
NIT	901.955.846-0
REP. LEGAL	JOHANNA MARCELA PADIERNA CASTIBLANCO
CONTRATO	FLO-INFRA-LP-001-2025
OBJETO DEL CONTRATO	ALQUILER DE MAQUINARIA, EQUIPO Y VEHICULOS PARA LA ATENCION Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL URBANA Y RURAL, INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y PARQUES Y ZONAS VERDES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
DIRECCIÓN	Calle 74 A # 22 - 31
TELÉFONO	3177920530
MUNICIPIO	BUCARAMANGA
CLASE DE RIESGO	V
	Actividad económica: construcción de obras de ingeniería civil incluye solamente a empresas dedicadas a el montaje y/o reparación de oleoductos
PLAZO	7 meses

4. RELACIÓN DE PERSONAL Y NOVEDADES.

En este numeral se presentan las relaciones del personal disponible, novedades de ingreso y retiro del personal dispuesto para la ejecución del proyecto en el periodo de tiempo descrito para el presente informe.

4.1 PERSONAL

A continuación, se presenta el personal disponible para la ejecución del proyecto, en el periodo.

Tabla No. 1. Personal Staff

PERSONAL ACTIVO EN OBRA							
PERIODO: DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 Y DEL 3 DE FEBRERO AL 3 DE MARZO DE 2026							
CONTRATISTA: DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS – DESIC SAS							
NOMBRE COMPLETO	**N° DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**	**ARL**	**EPS**	**AFP**	**CCF**
Carmen Judith Alvarino Polo	1.098.701.790	Profesional HSE	22/07/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Colpensiones	Comfenalco
Michael Giuseppe Restrepo García	1.098.701.278	Coordinador de Operaciones	22/07/2025	Axa Colpatria	Salud total	Protección	Comfenalco
Rubén Darío Delgado Palacio	1.098.703.436	Técnico vial	22/07/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Jorge Brito Méndez	1.098.802.898	Técnico vial	22/07/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Protección	Comfenalco
Nelson Javier García Galvis	91.530.713	Técnico vial	22/07/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Porvenir	Comfenalco
Ducan Buitrago Ramírez	91.357.094	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Protección	Comfenalco
Nelson E. Santos Hernández	91.352.168	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Sura	Colpensiones	Comfenalco
Álvaro Javier Mercado Suarez	1.049.347.237	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Porvenir	Comfenalco

Wilson Mantilla Fuentes	13.544.381	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Colpensiones	Comfenalco
Jonathan García Sánchez	91.185.774	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Porvenir	Comfenalco
Fernando Aramburo Padilla	3.133.245	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Salud total	Colfondos	Comfenalco
Alexander Cañizares Mantilla	1.007.643.671	Operador de maquinaria	22/07/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Protección	Comfenalco
TOTAL, PERSONAL EN OBRA				**12**			

Para la ejecución de la obra se cuenta con personal de mano de obra calificado y no calificado. Todos se encuentran afiliados a ARL, EPS, AFP, conforme a las disposiciones laborales aplicables.

Ver anexo No 1. Afiliaciones y/o seguridad social.

4.2 NOVEDADES DE INGRESO.

Durante el periodo del presente informe no se presentaron novedades de ingreso de personal.

4.3 NOVEDADES DE RETIRO

Durante el periodo del presente informe, se presentaron las siguientes novedades de retiro de personal:

NOVEDADES DE RETIRO DE PERSONAL		
PERIODO: DEL 01 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE ENERO DE 2026		
NOMBRE COMPLETO	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**FECHA DE RETIRO**
Álvaro Javier Mercado Suarez	1.049.347.237	04/11/2025

Ver anexo No 2. Documentos de retiro de personal.

4.4 MAQUINARIA Y/O VEHICULOS

Para el desarrollo de actividades propias del proyecto, es necesario contar con el personal de actividades puntuales. Cabe destacar que este personal hace presencia de manera rotativa en los frentes de obra ya que la actividad no es rutinaria. Durante el periodo correspondiente al presente informe, no se realizaron actividades que requirieran personal rotativo y/o maquinaria.

Tabla No 3. Relación de Vehículos

Placa	N° SOAT	Fecha SOAT	RTM	Fecha RTM	Tipo de Vehículo
TTW843	4308007289163000	31/10/2026	185644110	29/11/2026	Volqueta
XMD821	4000078251	17/11/2026	179940415	03/03/2026	Volqueta
GQV575	92605798613027830	07/09/2026	183851576	11/09/2026	Volqueta

Ver anexo No 3. Documentos de vehículos

Tabla No 4. Relación de maquinaria

Clase	Marca	Modelo	N° Serie	Motor
Excavadora	Doosan	2008	DHKHEMXOT70003757	DB58TIS5710263EB
Retroexcavadora	Hidromek	2016	HMK102BGP2B150075	CD4045L299480
Retroexcavadora	Hidromek	2017	HMK102BHJ2B150122	CD4045L302090
Retroexcavadora	JCB	2018	SOR3CXTTPJ2674729	SB320/45045H00157175
Minicargador	Case	2018	JAFSR175HJM446320	126873
Vibrocompactador	Weycor	2015	25011210E118353	NL38937U258904A
Vibrocompactador	Caterpillar	2019	OR5200290	CMY06840

Ver anexo No 4. Documentos de maquinaria

5. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. (RACI)

Durante el periodo en reporte no se presentaron situaciones para reporte por parte de la población trabajadora los siguientes RACI.

6. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Es responsabilidad del empleador el suministro de los elementos de protección individual y dotación para la ejecución de las actividades de manera segura y de acuerdo a los perfiles del personal y las exigencias de las tareas a ejecutar; se realizó entrega de los elementos de protección de acuerdo a la vida útil del EPP y la necesidad del trabajador, a su vez se realizaron inspecciones periódicas de estos elementos con el fin de tener abastecido al personal.

Tabla 4. Entrega de dotación y EPP

ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Entrega y/o reposición de elementos de protección personal	De acuerdo a la necesidad y desgaste normal de los elementos de protección, se realizó reposición de los mismos.

Ver anexo No 5. Registros de entrega de elementos de protección Personal y Dotación.

7. PROCESOS DE FORMACIÓN.

La formación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el SGSST. Mediante estas se pretende lograr que todos los trabajadores involucrados en este proyecto, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajos sanos, seguro y confortable.

Tabla N° 5 Capacitaciones SST en el periodo

CAPACITACIONES		
ITEM	**FECHA**	**TEMA**
1	26/11/2025	Preoperacionales de equipos, maquinaria, herramienta y vehículos
2	17/12/2025	Importancia de la seguridad vial
3	11/02/2026	Orden y aseo en el lugar de trabajo
4	25/02/2026	Cuidado de los ojos

Ver anexo No 6. Registro de asistencia a capacitaciones.

8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Una de las herramientas más utilizadas para Identificar peligros, para posteriormente ser evaluados, son las Inspecciones a sitios de trabajo, pues determinan el tipo de peligro al que está expuesto el trabajador en su área, constituye una prueba real de las condiciones laborales ya que se basa en la verificación de las diferentes zonas con las cuales tiene contacto el trabajador, además permite encontrar las fallas que pueden acarrear algún tipo de accidente y los posibles causales de enfermedad laboral.

Tabla 6. Inspecciones de seguridad realizadas en el periodo

INSPECCIÓN DESARROLLADA	FECHA DE INSPECCIÓN
Inspección de Elementos de Protección Personal	17-12-2025 11-02-2026

Ver anexo No 7. Inspecciones de Seguridad.

9. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS.

La gestión de los riesgos peligros prioritarios en el trabajo requiere mecanismos de prevención adicionales que permitan la gestión adecuada del riesgo, permitiendo ambientes de trabajo más seguros, en este numeral se relacionan las gestiones desarrolladas.

9.1 MEDIDAS PREVENTIVAS.

Tabla No. 9. Medidas preventivas adoptadas en el periodo

PELIGRO	GESTIÓN DE LOS PELIGROS	FECHA (S) DE REALIZACIÓN.
- Caídas, golpes, heridas.	- Inducción y/o reinducción en SST - Charlas de seguridad	Del 22 de noviembre al 29 de diciembre de 2025 y del 03 de febrero al 03 de marzo de 2026

10. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

Se hace relación al número de incidentes/accidentes/enfermedad laboral registrados en el espacio del informe que sea por causa u ocasión de las labores desempeñadas dentro del área de trabajo o encomendadas por personal supervisor o subcontratista. Dentro del presente informe se presenta la relación del número de

eventos presentados, la gestión y plan de trabajo se anexará dentro de las investigaciones pertinentes.

Para el periodo que corresponde al presente informe no se presentaron eventos relacionados con accidentes de trabajo

Tabla No. 10. Consolidado de incidentes y/o accidentes

N°	MES	N° AT			N° TRABAJ	DIAS INCAPACIDAD	DÍAS CARGADOS	TOTAL DIAS TRABAJADOS	TOTAL HORAS EXTRAS	HORAS HOMBRE TRABAJADAS	INDICES				
		SI	CI	TOTAL							MES	IF	IS	TASA	ILI
1	jul-25	0	0	0	12	0	0	9	0	864	jul-25	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ago-25	0	0	0	12	0	0	25	0	2400	ago-25	0,00	0,00	0,00	0,00
3	sep-25	0	0	0	12	0	0	19	0	1824	sep-25	0,00	0,00	0,00	0,00
4	oct-25	0	0	0	12	0	0	21	0	2016	oct-25	0,00	0,00	0,00	0,00
5	nov-25	0	0	0	11	0	0	22	0	1936	nov-25	0,00	0,00	0,00	0,00
6	dic-25	0	0	0	11	0	0	19	0	1672	dic-25	0,00	0,00	0,00	0,00
7	feb-26	0	0	0	11	0	0	22	0	1936	feb-26	0,00	0,00	0,00	0,00
8	mar-26	0	0	0	11	0	0	2	0	176	mar-26	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL	0	0	0	23,0	0,0	0,0	53,0	0,0	12824,0	TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

Imagen 1. Distribución del índice de frecuencia

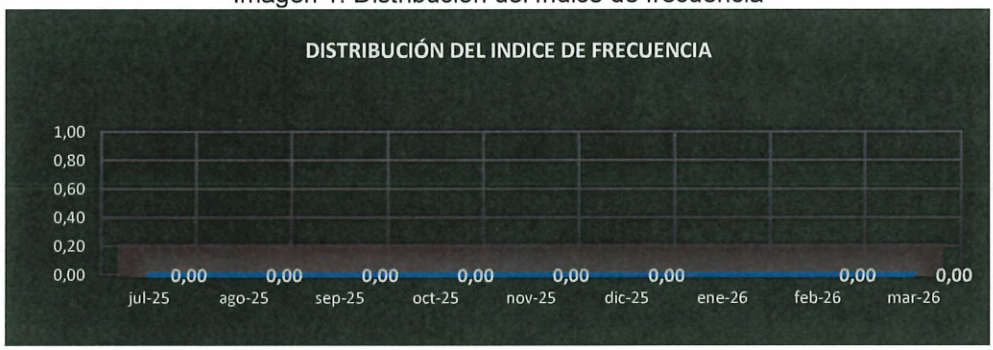


Imagen 2. Tasa de accidentalidad

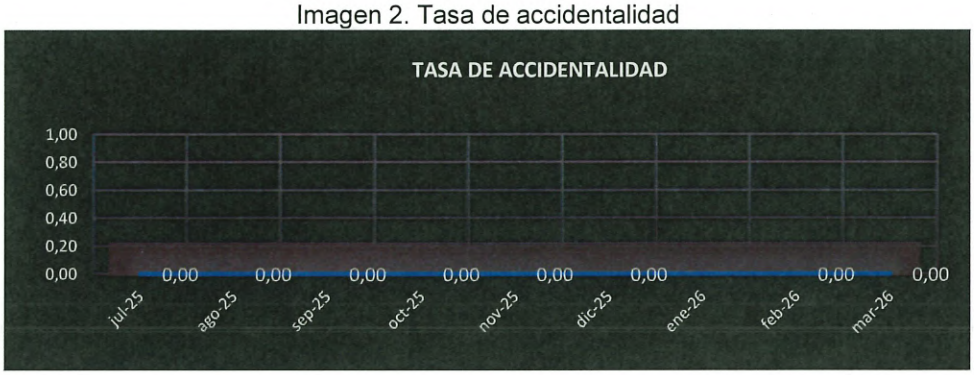
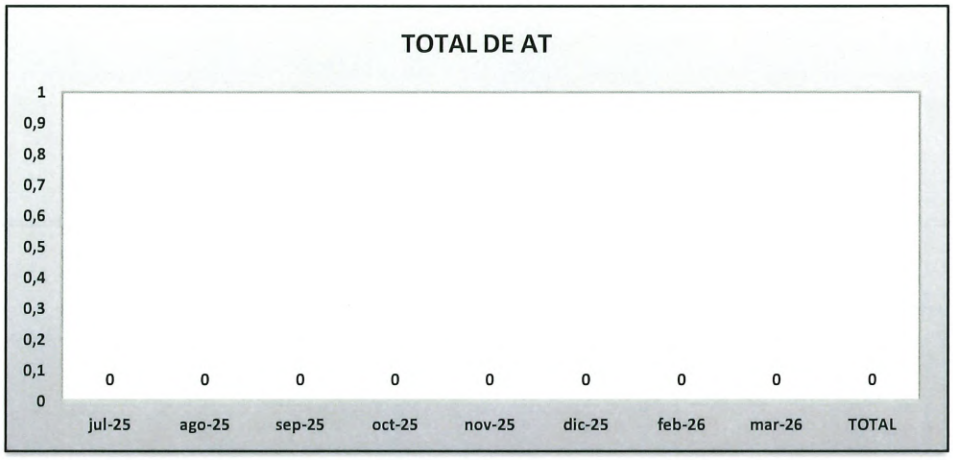


Imagen 3. Número de trabajadores mensual



Imagen 4. Número de AT mensual



ANEXO N° 1
SEGURIDAD SOCIAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 10:57:45 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077617928

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS		
Documento	NI900688241	**Dirección**	CL 74A #22 - 31 OF 101 ED SAN FELIPE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3045466736
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	HIGUERA PINO MARIA LUCIA	**Identificación**	CC 1095700657
Total Afiliados	30	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	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	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 1007413885	JOHAN CAMILO VEGA CACERES	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.100.000	$ 336.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.100.000	$ 84.000	6,960	$ 2.100.000	$ 146.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.200
CC 1007539883	KAROL YULIANA CELIS CUEVAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.520.000	$ 403.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.520.000	$ 100.800	6,960	$ 2.520.000	$ 175.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.520.000	$ 100.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 780.200
CC 1007643671	ALEXANDER CAÑIZARES MANTILLA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.853.280	$ 296.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.853.280	$ 74.200	6,960	$ 1.853.280	$ 129.000	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.853.280	$ 74.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.000
CC 1007784708	JULIAN ANDRES PALACIO CAPACHO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.242.863	$ 358.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.242.863	$ 89.800	6,960	$ 2.242.863	$ 156.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.242.863	$ 89.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 694.700
CC 1049347237	ALVARO JAVIER MERCADO SUAREZ	01	00		X								X							0	4	4	4	4	(230301) PORVENIR	$ 280.755	$ 45.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 280.755	$ 11.300	6,960	$ 280.755	$ 19.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.068.600	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 118.700
CC 1075256800	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ MURCIA	01	00																	0	21	21	21	21	(230201) PROTECCION	$ 1.890.000	$ 302.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.890.000	$ 75.600	6,960	$ 1.890.000	$ 131.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.890.000	$ 75.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 585.200
CC 1075256800	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ MURCIA	01	00														X			0	9	9	9	9	(230201) PROTECCION	$ 810.000	$ 129.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 810.000	$ 32.400	0,000	$ 810.000	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 810.000	$ 32.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.400
CC 1095700657	MARIA LUCIA HIGUERA PINO	01	00	X																0	20	20	20	20	(25-14) COLPENSIONES	$ 949.000	$ 151.900	(EPS010) EPS SURA	$ 949.000	$ 38.000	6,960	$ 949.000	$ 66.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.000
CC 1095805779	LUIS ARNOLDO CARDENAS ORTIZ	01	00	X	X								X							0	14	14	14	14	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.022.814	$ 163.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.022.814	$ 41.000	6,960	$ 1.022.814	$ 71.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.061.698	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.400
CC 1098661087	CATERINE MILENA RODRIGUEZ PEÑA	01	00														L			0	5	5	5	5	(230301) PORVENIR	$ 383.334	$ 61.400	(EPS010) EPS SURA	$ 383.334	$ 15.400	0,000	$ 383.334	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 383.334	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.200
CC 1098661087	CATERINE MILENA RODRIGUEZ PEÑA	01	00																	0	25	25	25	25	(230301) PORVENIR	$ 1.916.667	$ 306.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.916.667	$ 76.700	0,522	$ 1.916.667	$ 10.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.916.667	$ 76.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.200
CC 1098690238	OSCAR YESID BLANCO ESTUPIÑAN	01	00	X																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1098691518	CAMILO ANDRES RUEDA CADENA	01	00																	0	19	19	19	19	(230201) PROTECCION	$ 1.911.020	$ 305.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.911.020	$ 76.500	0,522	$ 1.911.020	$ 10.000	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.911.020	$ 76.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.800
CC 1098691518	CAMILO ANDRES RUEDA CADENA	01	00														X			0	11	11	11	11	(230201) PROTECCION	$ 1.106.380	$ 177.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.106.380	$ 44.300	0,000	$ 1.106.380	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.106.380	$ 44.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.700
CC 1098701278	MICHAEL GIUSEPPE RESTREPO GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.550.000	$ 248.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.550.000	$ 62.000	6,960	$ 1.550.000	$ 107.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.900
CC 1098701790	CARMEN JUDITH ALVARINO POLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1098703436	RUBEN DARIO DELGADO PALACIO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.544.536	$ 407.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.544.536	$ 101.800	6,960	$ 2.544.536	$ 177.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.544.536	$ 101.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 787.900
CC 1098720357	INGRID JOHANA ORELLANO MERCADO	01	00	X																0	20	20	20	20	(230301) PORVENIR	$ 949.000	$ 151.900	(EPS010) EPS SURA	$ 949.000	$ 38.000	6,960	$ 949.000	$ 66.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.000
CC 1098725994	YADDY VANESSA PARADA HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 72.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.400

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.

Pagado: 04/12/2025

Empresa NI900688241
DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS

Planilla Nro: 1077617928

Periodo Cotización: noviembre de 2025

Periodo Servicio: diciembre de 2025

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	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	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	
CC 1098757546	LUIS ALFONSO SUAREZ ZARATE	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.596.017	$ 255.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.596.017	$ 63.900	6,960	$ 1.596.017	$ 111.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.596.017	$ 63.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.300
CC 1098796268	ANGIE DANIELA SANTOS NIEVES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.600.000	$ 576.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.600.000	$ 144.000	6,960	$ 3.600.000	$ 250.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.114.600
CC 1098802898	JORGE BRITO MENDEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.799.595	$ 288.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.799.595	$ 72.000	6,960	$ 1.799.595	$ 125.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.799.595	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 1118566828	KAROL MELISSA TARAZONA ORTIZ	01	00																	0	29	29	29	29	(231001) COLFONDOS	$ 2.416.667	$ 386.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.416.667	$ 96.700	0,522	$ 2.416.667	$ 12.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.416.667	$ 96.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.800
CC 1118566828	KAROL MELISSA TARAZONA ORTIZ	01	00														X			0	1	1	1	1	(231001) COLFONDOS	$ 83.334	$ 13.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 83.334	$ 3.400	0,000	$ 83.334	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 83.334	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.200
CC 1120384452	SERGIO LUIS ESTEBAN GARCIA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.163.672	$ 346.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.163.672	$ 86.600	6,960	$ 2.163.672	$ 150.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.163.672	$ 86.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 670.000
CC 13544381	WILSON MANTILLA FUENTES	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.433.848	$ 389.500	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.433.848	$ 97.400	6,960	$ 2.433.848	$ 169.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.433.848	$ 97.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 753.700
CC 3133245	FERNANDO ARAMBURO PADILLA	01	00										X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.969.541	$ 475.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.969.541	$ 118.800	6,960	$ 2.969.541	$ 206.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.969.541	$ 118.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 919.500
CC 91071916	JULIO CESAR ACERO ROJAS	01	01																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.000
CC 91185774	JONATHAN GARCIA SANCHEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.946.416	$ 471.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.946.416	$ 117.900	6,960	$ 2.946.416	$ 205.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.946.416	$ 117.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 912.400
CC 91352168	NELSON ENRIQUE SANTOS HERNANDEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.295.000	$ 367.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.295.000	$ 91.800	6,960	$ 2.295.000	$ 159.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.295.000	$ 91.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 710.600
CC 91357094	DUCAN BUITRAGO RAMIREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.912.963	$ 466.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.912.963	$ 116.600	6,960	$ 2.912.963	$ 202.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.912.963	$ 116.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 902.100
CC 91511241	OSCAR MAURICIO ROJAS PICON	01	00										X							0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 3.207.448	$ 513.200	(EPS010) EPS SURA	$ 3.207.448	$ 128.300	6,960	$ 3.207.448	$ 223.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.207.448	$ 128.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.100
CC 91511241	OSCAR MAURICIO ROJAS PICON	01	00														X			0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 103.731	$ 16.600	(EPS010) EPS SURA	$ 103.731	$ 4.200	0,000	$ 103.731	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 75.240	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.900
CC 91524108	ROBINSON RUEDA ESPINEL	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.340.198	$ 374.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.340.198	$ 93.700	6,960	$ 2.340.198	$ 162.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.340.198	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 724.800
CC 91530713	NELSON JAVIER GARCIA GALVIS	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.213.757	$ 354.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.213.757	$ 88.600	6,960	$ 2.213.757	$ 154.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.213.757	$ 88.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 685.600

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
$ 61.758.836	$ 63.182.336	$ 63.182.336	$ 63.268.824	$ 9.882.800	$ 2.528.700	$ 3.616.000	$ 2.532.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.559.600	$ 0	$ 18.559.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-13, 02:28:16 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1078605458

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 09/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS		
Documento	NI900688241	**Dirección**	CL 74A #22 - 31 OF 101 ED SAN FELIPE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3045466736
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	HIGUERA PINO MARIA LUCIA	**Identificación**	CC 1095700657
Total Afiliados	28	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	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	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 1007413885	JOHAN CAMILO VEGA CACERES	01	00	X															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.100.000	$ 336.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.100.000	$ 84.000	6,960	$ 2.100.000	$ 146.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.362.500	$ 94.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 660.700
CC 1007539883	KAROL YULIANA CELIS CUEVAS	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.520.000	$ 403.200	(EPS010) EPS SURA	$ 2.520.000	$ 100.800	6,960	$ 2.520.000	$ 175.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.520.000	$ 100.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 780.200
CC 1007643671	ALEXANDER CAÑIZARES MANTILLA	01	00	X									X						0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.979.640	$ 316.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.979.640	$ 79.200	6,960	$ 1.979.640	$ 137.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.665.806	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.500
CC 1007784708	JULIAN ANDRES PALACIO CAPACHO	01	00	X									X						0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.133.810	$ 341.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.133.810	$ 85.400	6,960	$ 2.133.810	$ 148.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.722.214	$ 108.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 684.400
CC 1075256800	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ MURCIA	01	00																0	23	23	23	23	(230201) PROTECCION	$ 2.070.000	$ 331.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.070.000	$ 82.800	6,960	$ 2.070.000	$ 144.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.070.000	$ 82.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.900
CC 1075256800	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ MURCIA	01	00											X					0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 360.010	$ 57.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 360.010	$ 14.500	0,000	$ 360.010	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 360.010	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.200
CC 1075256800	MARIA ALEJANDRA SANCHEZ MURCIA	01	00														X		0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 180.000	$ 28.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 180.000	$ 7.200	0,000	$ 180.000	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 180.000	$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.200
CC 1095700657	MARIA LUCIA HIGUERA PINO	01	00	X															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.522.196	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.800
CC 1098661087	CATERINE MILENA RODRIGUEZ PEÑA	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.300.000	$ 92.000	0,522	$ 2.300.000	$ 12.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.100
CC 1098690238	OSCAR YESID BLANCO ESTUPIÑAN	01	00	X															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.542.125	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 445.600
CC 1098691518	CAMILO ANDRES RUEDA CADENA	01	00	X															0	28	28	28	28	(230201) PROTECCION	$ 2.816.240	$ 450.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.816.240	$ 112.700	0,522	$ 2.816.240	$ 14.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.816.240	$ 112.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.800
CC 1098691518	CAMILO ANDRES RUEDA CADENA	01	00														X		0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 201.160	$ 32.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 201.160	$ 8.100	0,000	$ 201.160	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 201.160	$ 8.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.400
CC 1098701278	MICHAEL GIUSEPPE RESTREPO GARCIA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.550.000	$ 248.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.550.000	$ 62.000	6,960	$ 1.550.000	$ 107.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.550.000	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.900
CC 1098701790	CARMEN JUDITH ALVARINO POLO	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1098703436	RUBEN DARIO DELGADO PALACIO	01	00	X									X						0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.328.188	$ 372.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.328.188	$ 93.200	6,960	$ 2.328.188	$ 162.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.942.014	$ 117.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 745.600
CC 1098720357	INGRID JOHANA ORELLANO MERCADO	01	00	X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.522.196	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 444.800
CC 1098725994	YADDY VANESSA PARADA HERNANDEZ	01	00	X															0	23	23	23	23	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.380.000	$ 220.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.380.000	$ 55.200	0,522	$ 1.380.000	$ 7.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.395.000	$ 55.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 339.100
CC 1098725994	YADDY VANESSA PARADA HERNANDEZ	01	00														X		0	7	7	7	7	(25-14) COLPENSIONES	$ 420.000	$ 67.200	(EPS010) EPS SURA	$ 420.000	$ 16.800	0,000	$ 420.000	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 420.000	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100.800
CC 1098757546	LUIS ALFONSO SUAREZ ZARATE	01	00	X									X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.668.153	$ 267.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.668.153	$ 66.800	6,960	$ 1.668.153	$ 116.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.890.604	$ 75.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 525.700

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.

Pagado: 09/01/2026

Empresa NI900688241
DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS

Planilla Nro: 1078605458

Periodo Cotización: diciembre de 2025

Periodo Servicio: enero de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	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	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	
CC 1098796268	ANGIE DANIELA SANTOS NIEVES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.600.000	$ 576.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.600.000	$ 144.000	6,960	$ 3.600.000	$ 250.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.114.600
CC 1098802898	JORGE BRITO MENDEZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.643.496	$ 263.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.643.496	$ 65.800	6,960	$ 1.643.496	$ 114.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.643.496	$ 65.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.000
CC 1118566828	KAROL MELISSA TARAZONA ORTIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.500.000	$ 100.000	0,522	$ 2.500.000	$ 13.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100
CC 1120384452	SERGIO LUIS ESTEBAN GARCIA	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.806.840	$ 289.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.806.840	$ 72.300	6,960	$ 1.806.840	$ 125.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.844.149	$ 113.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 601.000
CC 13544381	WILSON MANTILLA FUENTES	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.750.787	$ 440.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.750.787	$ 110.100	6,960	$ 2.750.787	$ 191.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.987.269	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 901.300
CC 3133245	FERNANDO ARAMBURO PADILLA	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.613.870	$ 418.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.613.870	$ 104.600	6,960	$ 2.613.870	$ 182.000	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.984.134	$ 119.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 824.300
CC 91071916	JULIO CESAR ACERO ROJAS	01	01																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.000
CC 91185774	JONATHAN GARCIA SANCHEZ	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.749.950	$ 440.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.749.950	$ 110.000	6,960	$ 2.749.950	$ 191.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 4.121.228	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 906.300
CC 91352168	NELSON ENRIQUE SANTOS HERNANDEZ	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.625.251	$ 420.100	(EPS010) EPS SURA	$ 2.625.251	$ 105.100	6,960	$ 2.625.251	$ 182.800	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.625.251	$ 105.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 813.100
CC 91357094	DUCAN BUITRAGO RAMIREZ	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.019.275	$ 483.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.019.275	$ 120.800	6,960	$ 3.019.275	$ 210.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 4.600.163	$ 184.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 998.200
CC 91511241	OSCAR MAURICIO ROJAS PICON	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.322.960	$ 531.700	(EPS010) EPS SURA	$ 3.322.960	$ 133.000	6,960	$ 3.322.960	$ 231.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 4.223.357	$ 169.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.065.000
CC 91524108	ROBINSON RUEDA ESPINEL	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.899.450	$ 304.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.899.450	$ 76.000	6,960	$ 1.899.450	$ 132.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.286.809	$ 91.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.800
CC 91530713	NELSON JAVIER GARCIA GALVIS	01	00	X									X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.272.158	$ 363.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.272.158	$ 90.900	6,960	$ 2.272.158	$ 158.200	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.365.497	$ 134.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 747.400

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
$ 60.505.238	$ 61.928.738	$ 61.928.738	$ 71.898.668	$ 9.681.900	$ 2.478.300	$ 3.560.000	$ 2.862.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.582.700	$ 0	$ 18.582.700

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.

ANEXO N° 2
DOCUMENTOS DE RETIRO

Bucaramanga, 04 de noviembre de 2025

Señores:

DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS

Ref: RENUNCIA VOLUNTARIA

Cordial Saludo,

Yo, **ALVARO JAVIER MERCADO SUAREZ,** identificado con cédula de ciudadanía número 1.049.347.237 por medio del presente escrito me dirijo a ustedes con el fin de presentar mi **Renuncia** al cargo de **OPERADOR DE MAQUINARIA** en el cual estoy trabajando desde el 04 de febrero de 2025 y en el cual laboraré hasta la fecha, los motivos de dicha decisión son personales.

Quedando altamente agradecido por la oportunidad que se me brindó; y espero esta decisión sea tomada de la mejor manera por ustedes.

Atentamente,

4/11/2025
8:06am

cc. 1049347237 de zambrano - Bolivar.

ALVARO JAVIER MERCADO SUAREZ
CC 1.049.347.237

DESIC SAS DESARROLLO DE INGENIERÍA Y CONSULTORÍA	**ACEPTACIÓN DE RENUNCIA**	**Código**	**RH-F-15**
		Fecha	**29/07/2022**
		Versión	**4**
		Página 1 de 1	

Bucaramanga, 04 de noviembre 2025

Señor(a)

Alvaro Javier Mercado Suarez

REF.: ACEPTACION DE RENUNCIA

Dando respuesta a su comunicación de fecha 04 **de Noviembre de 2025**, nos permitimos manifestarle que la empresa acepta la **RENUNCIA** por Usted presentada de manera irrevocable al cargo desempeñado como **Operador de Maquinaria .**

Esta aceptación se hace efectiva a partir del**04 de noviembre del 2025.**

A partir de esta fecha, se procederá a realizar su tramite de liquidación.

Favor solicitar en la oficina principal cita e indicaciones para realizarse exámenes de egreso, los cuales debe presentar a la empresa dentro de los 5 días siguientes a su retiro. En caso de no presentarse la empresa no asume responsabilidad por el incumplimiento de este requisito.

Agradecemos los servicios prestados a **DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS** deseándole éxitos en sus labores futuras.

Cordialmente,

CC. 1049.347.237

MARIA LUCIA HIGUERA PINO
REPRESENTANTE LEGAL

Recibí:

PROYECTÓ: CMRP REVISÓ: ELGR	CL 74 A 22 31 OF 101 ED SAN FELIPE BRR SAN FELIP

DESIC SAS DESARROLLO DE INGENIERÍA Y CONSULTORÍA	**FORMATO ORDEN EXAMEN DE RETIRO OCUPACIONAL**	**Código**	SST-F-37
		Fecha	22/08/2022
		Versión	2

Bucaramanga, 2025-11-04

Alvaro Javier Mercado Suarez

Cédula de Ciudadanía No. **1.049.347.237**

Operador de Maquinaria

DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS

Dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, y en la Resolución 1443 de 2007, me permito notificarle que a partir de la fecha de terminación del vinculo laboral con **DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS** dispone de 5 (cinco) días para presentarse a la práctica del correspondiente EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE RETIRO, en:

IPS: Unisalud Salud Ocupacional ltda.

Dirección: CALLE 51A # 31 - 66 Bucaramanga - Santander

**Debe confirmar con el area de gestión humana previamente para asigar hora de la consulta.*

Finalizado tal tiempo sin que usted asista a la citación, se entenderá que renuncia a la práctica de tal, y la empresa no se hará responsable de las condiciones de salud que el trabajador reporte después del retiro.

La presente orden se expide digitalmente a los **2025-11-04.**

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado

Coordinador SST

Contacto:

cc. 1049 347 237

ANEXO N° 3
DOCUMENTOS DE MAQUINARIA



MARCA:
DOOSAN

TIPO:
EXCAVADORA
SOLAR 225LCV

SERIE:
DHKHEMXOT70003757

MOTOR:
DB58TIS5710263EB

MODELO:
2008

MQ-003
EXCAVADORA SOLAR 225LCV

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 -14
Edificio Fenix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

15/09/2016

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 29194

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC054389	DOOSAN	SOLAR225LC-V	2008

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	DHKHEMXOT70003757

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
NARANJA	DB58TIS710263EB	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
21500 Kg	3030 mm	2990 mm	9530 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
01-03-2017	01-03-2017	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	352008100035674	03/03/2008



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000004334

DO:6496/2008 1/1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2008

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

4. Número de formulario: 352008100035674-1

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 890208730 | 6. DV: 2 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: ATR ALMACEN TRACTO REPUESTOS LTDA

13. Dirección: CR 24 19 07 BRR SAN FRANCISCO | 15. Teléfono: 3603016 | 12. Cód. Admón.: 35 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 830144328 | 25. DV: 1 | 26. Razón social del declarante autorizado: OPERADUANAS SA SIA | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 472

29. Número documento de identificación: 41780889 | 30. Apellidos y nombres: ADALGIZA PEREZ FORERO

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	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	20950	No. 352008100000217	2008 - 02 - 19	No. HOEGAC15INBU0001	2008 - 01 - 25

Nombre exportador o proveedor en el exterior: DOOSAN INFRACORE CO., LTD | 47. Ciudad: SEOUL | 48. Cod.País Exportador: 190

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: 27TH FLOOR, DOOSAN TOWER BLDG, 18-12 EULJIRO-6GA J | 50. E-mail: 82-31-4002255

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
HX21200810050	2008 - 01 - 25	190	1	538	11	MARITRANS LTDA.	1,843.59

S

59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
8429520000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	190	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	190	175,200.00	175,200.00	PK	21	1	U	7.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
674,027.49	87,025.74

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
196.78	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
87,222.52	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
761,250.01	X	XXXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	5.00	1,403,432,906	70,171,645	70,171,645	0
I.V.A.	16.00	1,473,604,551	235,776,728	235,776,728	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	305,948,373		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:6496.- PALAS MECANICAS, EXCAVADORAS, CARGADORAS Y PALAS CARGADORAS AUTOPROPULSADAS: MAQUINAS CUYA SUPERESTRUCTURA PUEDA GIRAR 360°.. RETROEXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGA (5 UND)MARCA: DOOSAN, MODEL: SOLAR225LC-V, PRODUCT IDENTIFICATION NUMBER (PIN) CHASSIS NOS: DHKHEMXOA70003756/ DHKHEMXOT70003757/ DHKHEMXOV70003758 / DHKHEMXOS70003759/ DHKHEMXOT70003760, ENGINE (MOTOR) NOS: DB58TIS 710496EB/ DB58TIS 710263EB/ DB58TIS 710492EB/DB58TIS 710324EB/DB58TIS 710583EB,YEAR OF MANUFACTURED MODEL:2008,CADA EXCAVADORA LLEVA CONSIGO 2 CAJAS DE CARTON CON PARTES Y ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO QUE INCLUYE :CAR STEREO REF NO: 541-00014 A (1 PC).//RETROEXCAVADORA HIDRAULICA SOBRE ORUGA MARCA: DOOSAN, MODEL: SOLAR340LC-V, PRODUCT IDENTIFICATIO(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 | 131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores | 132. No. Aceptación declaración: 352008100035674 | 133. Fecha: 2008 03 03

134. Levante No.: 352008100034101 | 135. Fecha: 2008-03-03 | Firma funcionario responsable: Adalgiza Pérez F. | 136. Nombre: Adalgiza Perez F. | 137. C.C. No.: 41.780.889

Firma declarante: Adalgiza Pérez F.
OPERADUANAS S.A, SIA.
NIT. 830.144.328 - 1
Cód. 472

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

BANCO DE BOGOTA
CONSTITUCION BUENAVENTURA - VIA
03 MAR 2008
RECIBIDO CON PAGO
CAJA 5

980. Pago Total $: 305,948,373

BANCO DE BOGOTA 01630736 4

(415)7707212480983(8020)0118605184870 1

Fecha de Impresión: 2008-03-03 13:44:58



MQ-021
RETROEXCAVADORA
HMK 102B

MARCA:
HIDROMEK

TIPO:
RETROEXCAVADORA
HMK 102B

SERIE:
HMK102BGP2B150075

MOTOR:
CD4045L299480

MODELO:
2016

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 -14
Edificio Fenix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

25/04/2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 31335

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC047465	HIDROMEK	HMK 102B ALPHA	2016

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	HMK102BGP2B150075

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
BLANCO NEGRO	CD4045L299480	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
9100 Kg	2950 mm	2440 mm	7471 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S	NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
24-04-2017	24-04-2017	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482016000415671	21/09/2016



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000004461

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2016

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

4. Número de formulario

482016000415671-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860047657 | 6. DV.: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: PRACO DIDACOL S A S

13. Dirección: AV EL DORADO 78 20 | 15. Teléfono: 4238300 | 12. Cód. Admón.: 48 | 16. Cód. Dpto: 11 | 17. Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT): 860020382 | 25. DV.: 4 | 26. Razón social del declarante autorizado: ALPOPULAR ALMACEN GENERAL DE DEPOSITOS S.A. | 27. Tipo usuario: 26 | 28. Cód. usuario: 0095

29. Número documento de identificación: 45462994 | 30. Apellidos y nombres: CRECIAN GOMEZ LENIS

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34. No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	39. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918297819	2016 - 09 - 21	No. HLCUIZ1160811138	2016 - 08 - 14

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior: HIDROMEK-HIDROLIK VE MEKANIK MAKINA IMALAT SAN. VE TICARET A | 47. Ciudad: IZMIR | 48. Cod.País Exportacion: 827

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior: EGE SERBEST BOLGESI SUBESI AKCAY CADDESI NO | 50. E-mail: FURKAN.ALTUNOK@HIDROMEK.COM.TR

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.
D189545	2016 - 08 - 08	918	3	169	11	HAPAG LLOYD COLOMBIA LTDA.	2,938.50

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
8429590000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	827	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	827	34,284.00	34,160,00	PC	56	1	U	4.00

78. Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
218,126.70	10,217.29

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
64.19	0.00

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
10,281.48	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
228,408.18	X	XXXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	671,177,437	0	0	0
I.V.A.	16.00	671,177,437	107,388,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Recaute	0	0	0	0	
		Total	107,388,000		0

41. Descripción de las mercancías (Si no le es suficiente el espacio, puede continuar en el formulario de detalle de la subpartida arancelaria - Incluya marcas, series y modelos) Si el espacio es insuficiente, continúe al respaldo o anexe hoja adicional

DO 3021601553002 UAP: 005 DECLARACION(2-2) OD 8986, PED_HM16001, HM16002, HM16003, HM16004.. PRODUCTO: RETROEXCAVADORA, CARGADORA . MARCA: HIDROMEK REFERENCIA: NO TIENE, MODELO: HMK 102B ALPHA, ITEM 01: SERIAL: HMK102BGC2B150073 CON NO. DE MOTOR CD4045L299504 , COLOR BLANCO- NEGRO; ITEM 02: SERIAL: HMK102BGT2B150074 CON NO. DE MOTOR: CD4045L299501, COLOR BLANCO- NEGRO; ITEM 03: SERIAL: HMK102BGP2B150075 CON NO. DE MOTOR: CD4045L299480, COLOR BLANCO- NEGRO; ITEM 04: SERIAL: HMX102BGK2B150076 CON NO. DE MOTOR: CD40 45L299478.. COLOR BLANCO- NEGRO, USO O DESTINO: PARA CONSTRUCCION, OBRAS CIVILES, CARRETERAS Y MINERIA, IMPORTACION PARA LA VENTA Y COMERCIALIZACION CON TODAS SUS PARTES Y ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO. EQUIPO CON LINEA HUMED (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	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración: 482016000415671 133. Feha: 2016 09 21

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre / 137. C.C. No.
482016000324915	2016-09-21	Marlews C.G.	Marlews Cristo Gonzalez 1042981720

Firma declarante

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

21 SEP 2016

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

980. Pago Total $: 0

Banco de Occidente

23519006 2

(415)7707212489953(8020)23848010031237

Fecha de Impresión: 2016-09-21 15:08:53

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

Declaración de Importación

Aceptación : 482016000415671-4
Subpartida : 8429590000

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

A. CANT (4) UNIDADES O ARTICULOS; CADA MAQUINAS ESTA COMPUESTA POR 8 BULTOS (4 LLANTAS, 1 TECHO, 2 CUCHARONES, 1 MAQUINA). NOS AC
OGEMOS AL DECRETO 1625 DE 2015. //XXXX



MQ-030

RETROEXCAVADORA HMK 102B

MARCA:
HIDROMEK

TIPO:
RETROEXCAVADORA
HMK 102B

SERIE:
HMK102BHJ2B150122

MOTOR:
CD4045L302090

MODELO:
2017

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 -14
Edificio Fenix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

30/08/2017

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 119878

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC060483	HIDROMEK	HMK 102B ALPHA	2017

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	HMK102BHJ2B150122

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
BLANCO NEGRO	CD4045L302090	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
9100 Kg	3600 mm	2292 mm	6090 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S	NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
29-08-2017	31-08-2023	*****

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482017000256894	23/05/2017

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TOD O EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000036506

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1 Año 2017

4 Número de formulario
482017000256894-8

Importador

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 860047657 | 6 DV: 1 | 11. Apellidos y nombres o Razón Social: PRACO DIDACOL S A S

13. Dirección: AV EL DORADO 78 20 | 15 Teléfono: 4238300 | 12. Cód. Admón: 48 | 16 Cód. Dpto: 11 | 17 Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24 Número de Identificación Tributaria (NIT): 860046228 | 25 DV: 0 | 28. Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS TECHCOMEX LTDA NIVEL 1 | 27 Tipo usuario: 26 | 28 Cód. Usuario: 0198

29 Número documento de identificación: 57445369 | 30. Apellidos y nombres: MARTINEZ MORA LUDIS ELENA

31 Clase importador	32. Tipo declaración	33 Cod	34 No Formulario Anterior	35 Año - Mes - Día	36. Cod Admon.	37. Declaracion de Exportacion	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. 918325349	2017 - 05 - 23	No. MSCUZD063112	2017 - 04 - 24

46 Nombre exportador o proveedor en el exterior	47 Ciudad	48. Cod País Exportador
HIDROMEK – HIDROLIK VE MEKANIK MAKINA IMALAT SANAYI VE TICAR	SINCAN	827

49 Dirección exportador o proveedor en el exterior: ORGANIZE SANAYI BÖLGESI, OSMANLÝ CAD. NO: 1 06935 | 50 E-mail: info@hidromek.com.tr

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
D189932	2017 - 04 - 14	918	1	607	11	MEDITERRANEAN SHIPPING COMPANY COLOMBIA S.A.	2,932.16

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cód 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
		XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	827	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	827	34,434.00	34,434.00	YY	4	1	u	4.00

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.
226,401.03	8,523.89	59.71	0.00	8,583.60	0.00	234,984.63	X	XXXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	689,012,533	0	0	0
I.V.A	19.00	689,012,533	130,912,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	130,912,000		0

U.A.E. SOLICO. 095. O.D: 9432 ; FED. HM17001/ HM17002/ HM17003/ HM17004. . NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1625 DE 2016. PRODUCTO: RETRO EXCAVADORA, CAPACIDAD, MARCA: HIDROMEK, REFERENCIA: NO TIENE, MODELO: HMK 102B ALPHA. USO O DESTINO: PARA CONSTRUCCION, OBRAS CIVILES, CARRETERA Y MINERIA. IMPORTACION PARA LA VENTA Y COMERCIALIZACION, CON TODAS SUS PARTES Y ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, MERCANCIA NUEVA. MOTOR MARCA JOHN DEERE, CANTIDA 4 UNIDADES O ARTICULOS, CADA MÁQUINA INGRESO A ZONA FRANCA COMPUESTA POR 3 BULTOS QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA MAQUINA (1 UNIDAD BÁSICA + 4 LLANTAS CON RINES + 1 TECHO DE LA CABINA + 2 CUCHARONES). T. C. EURO. 3.1960. ITEM 1: SERIAL N.: HMK102BHK2B150121, MOTOR N.: CD4045L302109, COLOR: BLANCO - NEGRO, IT(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: 482017000256894 133. Fecha: 2017 05 23

134. Levante No. 482017000193323	135 Fecha: 2017 - 05 - 23	Firma funcionario responsable	136 Nombre 137. C.C. No. Ludis Martinez Mora 57445369

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)	980. Pago Total $: 0
AGENCIA DE ADUANAS TECHCOMEX NIVEL 1 NIT. 860046228-0	Coloque el nombre de la persona registrada en el cargo de para firmar	998 Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número de factura) OCCIDENTE Autoadhesivo 23873016823194 Fecha presentación 2017-05-23 16:40:00 Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2017-05-23 22:42:21

20170525493200

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **482017000256894-8**
Subpartida : **8429590000**

105 Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

7: SERIAL N.: HMK102BHV2B150122, MOTOR N.: CD4045L302090, COLOR: BLANCO - NEGRO, ITEM 3: SERIAL N.: HMK102BHC2B150123, MOTOR N.: CD4045L302101, COLOR: BLANCO - NEGRO, ITEM 4: SERIAL N.: HMK102BHV2B150124, MOTOR N.: CD4045L302113, COLOR: BLANCO - NEGRO. X



MQ-037

RETROEXCAVADORA

JCB 3CX B

MARCA:
JCB

TIPO:
RETROEXCAVADORA
3CX B

SERIE:
S0R3CXTTPJ2674729

MOTOR:

SB320/45045H00157175

MODELO:
2018

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 -14
Edificio Fenix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

26/10/2017

MAQUINOBRAS
DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 51293

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC083041	JCB	3CX B	2018

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	S0R3CXTTPJ2674729

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	SB320/45045H00157175	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7800 Kg	3430 mm	2450 mm	7190 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S	NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
29-10-2018	29-10-2018	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482018000530703	14/08/2018



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM02000031088

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2018**

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

4. Número de formulario

482018000530703-5

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
900327290	9	DERCO COLOMBIA S.A.S.			
13. Dirección	**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cód. Ciudad Municipio**	
AUT NORTE KM 19 VIA CHIA	5190300	48	25	175	

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
860002153	8	ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO ALMAVIVA S.A.	26	0139
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
45519990		RIBON AMADOR ERIKA DEL CARMEN		

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	XXXXXXXXXXXXX	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	13906	No. 916232581	2018 - 08 - 14	No. HLCUSS5180542887	2018 - 06 - 10

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
JCB SALES LTD	STAFFORDSHIRE	628

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
ROCESTER, UTTOXETER, STAFFORDSHIRE ENGLAND ST 14 5	44 0 1889 590 588

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 $ cve.
477975	2018 - 05 - 09	105	1	472	0	HAPAG LLOYD COLOMBIA LTDA.	2,919.44

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
	8429590000	XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	105	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	628	8,185.00		8,185.00		PK	1	1	U	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
62,830.00	565.00
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
13.19	0.00
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
578.19	0.00
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia** / **86. Número**
63,408.19	X / XXXXXXXXXX
87. Cod. oficina	**88. Año** / **89. Programa No** / **90. Cód interno del Producto**
99	XXXX / XXXXXXXXXX / 0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0,00	93 185,116,406	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 19,00	98 185,116,406	99 35,172,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0,00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Resaote	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 35,172,000		126 0

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

DECLARACION(1-2) PEDIDO: SH 11152, FACTURA: 477975 FECHA: 2018-05-09 DERCO COLOMBIA S.A.S. CODIGO UAP. 1407. PRODUCTO: MÁQUINA RETROEXCAVADORA CARGADORA, MARCA: JCB, MODELO: 3CXB14M2CM, REFERENCIA: 3CX B, USO O DESTINO: MAQUINARIA CONSTRUCCIÓN O MINERÍA, SERIAL: SOR3CXTTPJ2674729, NÚMERO DE MOTOR: SB320/45045H00157175, AÑO DE FABRICACION: 2018, AÑO DE MODELO: 2018, NÚMERO DE EJES: 2, CILINDRADA: 4400 CC, TIPO DE COMBUSTIBLE: DIESEL, PESO: 7800 KG, RODAJE: NEUMATICOS, CARGA ÚTIL MÁXIMA: 2882 KG, NÚMERO DE LLANTAS: 4, COLOR: AMARILLO, ALTO: 3430 MM, LARGO: 7190 MM, ANCHO: 2450 MM, ORIGEN DE LA MAQUINA: BRASIL, REQUIERE GPS: SI. NACIONALIZACION PARCIAL. CANT (1) U // XXXXXXXXXXXXXX



MQ-042
MINICARGADOR SR175

MARCA:
CASE

TIPO:
MINICARGADOR SR175

SERIE:
JAFSR175HJM446320

MOTOR:
126873

MODELO:
2018

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 -14
Edificio Fenix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

05/09/2017

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 78812

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC095599	CASE	SR175	2018

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MINICARGADOR	JAFSR175HJM446320

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	126873	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2812 Kg	1970 mm	1350 mm	3300 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
INVERNOTA S.A.S	NIT 901.178.054

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
06-03-2019	25-02-2021	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482018000416168	12/07/2018



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000003942

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año 2018

4. Número de formulario
482018000416168-7

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890903024	1	COMERCIAL INTERNACIONAL DE EQUIPOS Y MAQUINARIA S. A.S.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CL 11 SUR CR 50 5D	3606161	48	05	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
900081359	1	Agencia de Aduanas ML S.A. Nivel 1	26	513

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
73099640	Suarez Rojas Ewind Eduar

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Anticipada	3	XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. 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	7201	No. 116575009082498	2018 - 07 - 08	No. SUDU28001AB8ONGK	2018 - 06 - 29

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
CNHI INTERNATIONAL. S.A.	LUGANO	767

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
RIVA PARADISO 14 CH 6902 LUGANO	41919853643

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.
FTCNH180038688	2018 - 06 - 13	249	1	472	5	EDUARDO L GERLEIN S A	2,944.82

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
	8479810000	XX	XX	C102	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	2,781.34	2,781.34	YY	5	1	U	1.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
23,395.81	283.58

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
7.02	68.27

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
358.87	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
23,754.68	X	XXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0.00	93 69,953,257	94 0	95 0	96 0
I.V.A.	97 5.00	98 69,953,257	99 3,498,000	103 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 3,498,000		126 0

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

Do: 13MDECT0618445, Nro Pedido / Orden Compra:MAQ20180017, Declaración: 1/4; Codigo UAP: 1516 ; MERCANCIA NUEVA, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 2153 DE 2016 Y AL DECRETO 0272 DE 2018, -ESTATUTO TRIBUTARIO- DECRETO EXTRAORDINARIO 624 DE 1989, MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO ARTÍCULO 468-1, NOS ACOGEMOS AL DECRETO 0925 DE 2013 PARA LA NO PRESENTACION DE REGISTRO DE IMPORTACION; N.C: MINICARGADOR CON BALDE FRONTAL, Marca C: CASE CONSTRUCTION, Ref: SR175, Mod: SR175 LOADER , O. Car: PRODUCTO: MINICARGADOR CON BALDE FRONTAL, USO O DESTINO: PARA LA CONSTRUCCIÓN, NUMERO DEL MOTOR: 126873, CONTIENE PARTES Y ACCESORIOS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, SL35-C175RW-SR175-NR, Seriales : NJM446320-JAFSR175HJM446320-, CANTIDAD: 1 UNIDADES; XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha: XXXX XX XX
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 482018000416168 133. Feha: 2018 06 29

134. Levante No. 482018000275739	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2018 - 07 - 12		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)	980. Pago Total $ 0
	Coloque el timbre de la impresora registradora en el recuadro de este formulario	998. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92481810086752 Fecha presentación 2018-06-29 18:13:39 Valor pagado $0

Fecha de Impresión: 2018-07-12 11:45:21

20181142277276



MARCA:
WEYCOR

TIPO:
VIBROCOMPACTADOR
W1070

SERIE:
25011210E118353

MOTOR:
NL38937U258904A

MODELO:
2015

MQ-020
VIVROCOMPACTADOR
AW1070

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 26# 36 -14
Edificio Fenix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

24/03/2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 29642

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC055777	WEYCOR	AW1070	2015

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	VIBROCOMPACTADORA	25011210E118353

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
NARANJA GRIS	NL38937U258904A	NEUMATICOS Y CILINDROS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7100 Kg	2723 mm	1850 mm	5032 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S	NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
13-03-2017	13-03-2017	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482017000046640	26/01/2017



ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000004368

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1 Año 2017

4 Número de formulario

482017000046640-3

Importador

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 860047657 | 6 DV: 1 | 11 Apellidos y nombres o Razón Social: PRAGO DIDACOL S A S

13 Dirección: AV EL DORADO 78 20 | 14 Teléfono: 4236300 | 12 Cód. Admon: 48 | 16 Cod. Dpto: 11 | 17 Cód. Ciudad Municipio: 001

Declarante

24 Número de Identificación Tributaria (NIT): 860046228 | 25 DV: 0 | 26 Razón social del declarante autorizado: AGENCIA DE ADUANAS TECHCOMEX LTDA NIVEL 1 | 27 Tipo usuario: 26 | 28 Cod. usuario: 0198

29 Número documento de identificación: 57445369 | 30 Apellidos y nombres: MARTINEZ MORA LUDIS ELENA

31 Clase importador	32 Tipo declaración	33 Cod	34 No Formularios Anterior	35 Año - Mes - Día	36 Cod Admón	37 Declaración de Exportación	39 Año - Mes - Día	39 Cod Admón
02	Inicial	1	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. XXXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX

40 Cod Lugar ingreso de las mercancías	41 Cod Depósito	42 Manifiesto de carga	43 Año - Mes - Día	44 Documento de transporte	45 Año - Mes - Día
CTG	13911	No. 918312237	2017 - 01 - 25	No. HLCUHAM161277697	2016 - 12 - 29

46 Nombre exportador o proveedor en el exterior: TLAS WEYHAUSEN GMBH | 47 Ciudad: WILDESHAUSEN | 48 Cod País Exportador: 023

Dirección exportador o proveedor en el exterior: D-27793 WILDESHAUSEN, VISBEKER STRABE 35 | 50 E-mail: info@t-weyhausen.de

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 $ x vs
95028806	2016 - 12 - 23	918	3	169	11	varios	2,938.24

S	59 Subpartida arancelaria	60 Cod. Complementario	61 Cod. Suplementario	62 Cod. Modalidad	63 No. cuotas a meses	64 Valor cuota USD	65 Periodicidad del pago de la cuota	66 Cod. país de origen	67 Cod. Acuerdo
		XX	XX	C200	XX	XXXX	XX	023	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
05	01	023	7,100.00	7,100.00	YY	2	1	U	1.00

78 Valor FOB USD	79 Valor fletes USD
50,181.62	624.78

80 Valor Seguros USD	81 Valor Otros Gastos USD
32.04	0.00

82 Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83 Ajuste valor USD
656.82	0.00

84 Valor aduana USD	85 Código régimen	86 Número
50,838.44	X	XXXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	149,375,538	0	0	0
IVA	19.00	149,375,538	28,381,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sanción	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	28,381,000		0

[illegible] DECLARACION (1-2) NOS ACOGEMOS AL DECRETO 1165 DE 2015, VIBROCOMPACTADOR AM 1070 C [illegible] ARTICULO 1165 DE NORMAL FUNCIONAMIENTO CON CABINA DESMONTADA, MERCANCIA NUEVA. PRODUCTO: VIBROCOMPACTADOR, MARCA: WEYHAUSEN, MODELO: 1070/AM70.0, REFERENCIA: NO TIENE, USO O DESTINO: CONSTRUCCION, OBRAS CIVILES, CARRETERA Y MINERIA. DE [illegible] NUEVA Y COMERCIALIZACION. DESCRIPCION EN FACTURA: ATLAS COMPACTOR ROLLER AM 1070, CON CABINA DESMONTADA (UNID [illegible] 10.2"/PNP.1TEM 1: PESINT N.: 20012060110358, MOTOR N.: HL0021050004, COLOR: NARANJA Y GRIS, SEGÚN INSPECCION [illegible]: TYPE: 3054, ENGINE POWER: 62.0 KW, ISO TP 14396, SERVICE WEIGHT 7100KG, PERM. TOTAL WEIGHT 7100 kg(contenido al respaldo)

127 Valor pagos anteriores: 0

128 Recibo oficial de pago anterior No: XXXXXXXXXXXXXXX

128 Fecha: XXXX XX XX

130 Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera
Estado de levante: Levante Automático
No hay declaraciones posteriores

131 Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores

132 No. Aceptación declaración: 482017000046640

133 Fecha: 2017 01 26

134 Levante No: 482017000033761

135 Fecha: 2017 - 01 - 26

Firma funcionario responsable

136 Nombre: Ludis Martinez Mora

137 C.C. No: 57445369

Firma declarante

AGENCIA DE ADUANAS TECHCOMEX NIVEL 1 NIT 860046228-0

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

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

980. Pago Total $: 0

990. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo)

BANCOLOMBIA S.A.
Autoadhesivo 07256261133304
Fecha presentación 2017-01-26 10:53:00
Valor pagado $0

Fecha y hora impresión: 2017-01-26 12:02:55

20170100901230

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **482017000046640-3**
Subpartida : **8429400000**

128 Continuación descripción mercancías (incluya marcas, seriales y otros)

, [illegible], MARCA MOTOR: MOTOR: PERKINS FAMILY: 1104H-44T, AÑO MODELO: 201
, [illegible], MODELO LINEA:4.40, ENGINE TYPE: [illegible], LLANTAS MITAS 16.9-24 NS-16, CABINA: NO FACTURADO EN:
F.C., [illegible], SEPTIMA 14 #11, C.P. EURO 1, 06800.



MQ-050

VIBROCOMPACTADOR CB2.7

MARCA:
CATERPILLAR

TIPO:
VIBROCOMPACTADOR
CB2.7

SERIE:
0R5200290

MOTOR:
CMY06840

MODELO:
2019

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA

DE COLOMBIA

MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS

Cra 36# 36-14
Edificio Felix Business Center
Oficina 403
Bucaramanga

14/02/2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 67600

No. DE REGISTRO
MC108497

MARCA
CATERPILLAR

LINEA
CB2.7.

AÑO MODELO
2019

TIPO DE MAQUINARIA
CONSTRUCCION

CLASE
VIBROCOMPACTADORA

No. SERIE
CAT0CB27TR5200290

COLOR(ES)
AMARILLO

No. MOTOR
CMY06840

RODAJE
CILINDROS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO
2440 Kg

ALTO
2700 mm

ANCHO
1312 mm

LARGO
2575 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 900.849.507

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
DIR TTOYTTE BUCARAMANGA



FECHA REGISTRO
04-02-2020

FECHA EXPEDICIÓN
04-02-2020

FECHA VENCIMIENTO
******

ORIGEN
IMPORTACIÓN

DEC. IMPORTACIÓN
352019000502500

FECHA DE LEVANTE
01/11/2019

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM03000003727

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada **500**

1. Año **2019**

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

4. Número de formulario

352019000502500-6

Importador

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

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
AV AMERICAS 42 A 21	4055544	35	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
802000764	8	AGENCIA DE ADUANAS LOPEZ HERMANOS S.A. NIVEL 1	26	0210

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
14470557	GOMEZ LUNA LIBIO ALEXANDER

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Anticipada	3	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	25136	No. 116575010397185	2019 - 10 - 29	No. LOFSA003-111019	2019 - 10 - 20

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
NICARAGUA MACHINERY COMPANY	MANAGUA	521

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
KM7 CARRETERA NORTE. APARTADO 469	trafico@nimac.com.ni

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.
E6141701	2019 - 10 - 09	521	1	232	76	MAERSK COLOMBIA S.A	3,465.35

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
	8429400000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	521	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	521		9,760.00		9,760.00	PK	4	1	u	4.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
104,160.00	1,130.00

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
23.84	772.40

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
1,926.24	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
106,086.24	X	XXXXXXXXXX

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

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	0.00	367,625,952	0	0	0
I.V.A.	19.00	367,625,952	69,849,000	0	0
Salvaguardia	0.00	0	0	0	0
Derechos Compensatorios	0.00	0	0	0	0
Derechos Antidumping	0	0	0	0	0
Sancion	0	0	0	0	
Rescate	0	0	0	0	
		Total	69,849,000		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, serieles y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

001 LOFSA 003-111019 R490 001/001 NOS ACOGEMOS AL DTO. 925 DE 9 MAYO/2003. MERCANCIA NUEVA. PRODUCTO: COMPACTADOR DE SUELO S VIBRATORIO MODELO: CB2.7 USO O DESTINO: CONSTRUCCION. MARCA: CATERPILLAR. REFERENCIA: CB2.7. FACTURA: E6141701 FECHA: 2019-10-0 9. SERIAL PRINCIPAL: CAT0CB27AR5200265. SERIAL MOTOR: CMY06811. ORDEN: PA000509.// FACTURA: E6141801 FECHA: 2019-10-09. SERIAL PR INCIPAL: CAT0CB27HR5200267. SERIAL MOTOR: CMY06776. ORDEN: PA000510.// FACTURA: E6141901 FECHA: 2019-10-09. SERIAL PRINCIPAL: CAT 0CB27ER5200268. SERIAL MOTOR: CMY06813. ORDEN: PA000511.// FACTURA: E6142001 FECHA: 2019-10-09. SERIAL PRINCIPAL: CAT0CB27TR52002 90. SERIAL MOTOR: CMY06840. ORDEN: PA000512. CANTIDAD: (00004) Or: NI. XXXXXXXXXXXXXX

ANEXO N° 4
DOCUMENTOS DE VEHICULOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017158711

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TTW843	FOTON	BJ3122DEPFA-G2	2018

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.760	AZUL	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	6050

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
89951806	N	LVBDHPES4JN005111

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
LVBDHPES4JN005111	N	LVBDHPES4JN005111	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S	NIT 900849507

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	*******	141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT	PUERTAS
352017000435854	I	18/10/2017	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
02/11/2018	02/11/2018	*******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE FLORIDABLANCA



LT03002525739

MATRICULA: MAURICIO TAPIAS

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
2025-10-21	2025-11-01	2026-10-31

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308007289163000	TTW843	CARGA O MIXTO	PUBLICO	3760	2018

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
2	FOTON	BJ3122DEPFA-G2	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
89951806	LVBDHPES4JN005111	LVBDHPES4JN005111	6.05

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MAQUINOBRAS DE COLOMBIA SAS,	*******720	NI	9008495071	BUCARAMANGA

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
320	$ 839200	$ 436300	$ 2400

TOTAL A PAGAR

$ 1277900

FIRMA AUTORIZADA

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

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante 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

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. 185644110

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-011

Fecha de expedición: 2025/11/29

Fecha de vencimiento: 2026/11/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TTW843

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FOTON

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3760

NRO. MOTOR: 89951806

NRO. CHASIS: LVBDHPES4JN005111

VIN: LVBDHPES4JN005111

LÍNEA: BJ3122DEPFA-G2

COLOR: AZUL

NOMBRE PROPIETARIO: MAQUINOBRAS DE COLOMBIA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024978403

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XMD821	HINO	FG1JGUE	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.961	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	10360

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
J08CTT37855	N	0000

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	9F3FG1JGU9XX10270	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

INVERNOTA S.A.S

IDENTIFICACIÓN

NIT 901178054

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 03200900108521

VE: I

FECHA IMPORT.: 11/02/2009

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA: 31/07/2009

FECHA EXP. LIC. TTO.: 05/01/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR TTOYTTE BUCARAMANGA



LT01008592063

SOAT

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

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 24 HORAS DEL
2025 | 11 | 14	2025 | 11 | 18	2026 | 11 | 17

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4000078251	XMD821	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	7961	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
2	HINO	PLATON

LINEA VEHICULO
HINO

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J08CTT37855	9F3FG1JGU9XX10270	0000	10,36

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INVERNOTA SAS	6076159848	NIT	901178054	BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1520	400	7650	AT1502 4000078251	BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$ 839.200,00	$ 436.300,00	$ 2.400,00

TOTAL A PAGAR: $ 1.277.900,00

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	

FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización 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 la ADRES solo lo puede 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:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
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, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue 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 seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 179940415

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-011

Fecha de expedición: 2025/03/03

Fecha de vencimiento: 2026/03/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA: XMD821

CLASE: VOLQUETA

MARCA: HINO

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 7961

NRO. MOTOR: J08CTT37855

NRO. CHASIS: 9F3FG1JGU9XX10270

VIN: 0000

LÍNEA: FG1JGUE

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: INVERNOTA S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023905709

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GQV575	FOTON	BJ3122DFPEA-01	2022

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.760	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	5140

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
76916246	N	LVBDFPEA3NN005099

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LVBDFPEA3NN005099	N	LVBDFPEA3NN005099	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
SANABRIA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	C.C. 63528529

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	141

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352021000276550

I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
I	30/07/2021	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
08/09/2021	08/09/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02006677383

Colombiana de Comercio S.A.
N.I.T.890900943-1
CLL 15 32A-289
4853788/89 - CALI

Nit/c.c 63528529
Senor(es) DIANA CAROLINA SANABRIA HERNANDEZ
Direccion : KR 26 36 14 OF 403
Telefono : 3153776864
EMail : compras.jsg@gmail.com
Barrio : Municipio sin Barrios
Ciudad : Bucaramanga
Cajero : 1144043554 HEIDY YURANY COLORADO CUERO
Local : 86 Caja : 22
Tiquete Sistema P.O.S. No.: 3463
Forma de pago : CREDITO
Medio de pago : EFECTIVO
Vendedor : 970010 AGROTRANS BUCARAMANGA
Observacion: CONTADO;RECOMPRA;LEBUCARAMANGA

Factura Electronica de Venta: F1631001142

Fecha Factura : 2021/08/31 20:00

CUFE 37d4508a7df481462ba22c27e0d29463b29a5de02a736f3c52b8277b83d409a3c80cbfa8b616183c29824a718e48cd64

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Codigo	Descripcion del Articulo	I.V.A.	Ipoc.	Unidades	Valor Unitario	Valor Total
1 | 7705946468701	**Volqueta BJ3122 4x4 Bco A/C 22** Chasis : LVBDFPEA3NN005099 Clase : Volqueta Marca : FOTON Potencia : 141 Cilindros : 4 No. Cambios : 6 Caja Cam. : MECANICA No. Puertas : 2 Motor : 76916246 Linea : BJ3122DEPFA-G2 Pintura : BLANCO Ano de modelo : 2022 Cilindrada : 3760 Ano de fabricacion : 2021 Tipo de servicio : Publico Cantidad de pasajeros : 3 Serial : LVBDFPEA3NN005099	19		1.0	166.490.000	166.490.000
Total lineas factura : 1						

TOTALES	Subtotal	Subtotal	I.V.A	Ipoconsumo Territorial	Impuesto a la bolsa	TOTAL A PAGAR
	0	139.907.563	26.582.437	0	0	166.490.000

Forma de Pago	Banco	No.Cheque	Fec-Che	Tipo Visado	Aprobac	Valor
CONTADO						166.490.000

Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva	Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva	Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva	Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva
19	139.907.563	26.582.437									

Tarifa Ipo	Vr-Base	Ipoconsumo Nacional	Tarifa Ipo	Vr-Base	Ipoconsumo Nacional	Tarifa Ipo	Vr-Base	Ipoconsumo Nacional	Tarifa Ipo	Vr-Base	Ipoconsumo Nacional

Corresponde a OC FOTON

Responsable I.V.A. - Somos Grandes Contribuyentes - Resoluc. 9061, Dic. 10 de 2020. RETENEDORES DE IVA. Autorretenedores de Renta Res.No. 0008327 Ago. 24 2.010. - . Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN Prefijo: F163 del No. 1000000 al 1080000 Numero de Formulario 18763001377059 del 2019/10/30 al 2021/10/30. En caso de mora se cobraran intereses a la tasa maxima legal permitida - Todo Cheque devuelto tiene el 20% de sancion del valor girado Art. 731 del codigo de Comercio.

Politica de PQR: En caso de presentar inconformidad, el consumidor tiene derecho a interponer peticion, queja, o reclamo (PQR) a traves de los siguientes canales de comunicacion: concesionarios y/o talleres, en la linea nacional 018000518822, en Bogota al telefono 6760282 Ext. 134, en el correo electronico servicioalcliente.corautos@corbeta.com.co o en las paginas Web www.corautosandino.com, www.foton.com.co www.vwcorautosandino.com, para dar tramite y ser resuelta en el termino de 15 dias habiles. La recepcion se realiza a traves de los canales descritos, su gestion con el area que corresponde y finaliza con la solucion de su requerimiento. La presentacion de PQR no tiene que ser personal ni requiere de intervencion de abogado. La normatividad aplicable en materia de garantia es aquella contenida, en especial, en el numeral 1.2.2.3.2 del Capitulo I Primero del Titulo II de la Circular Ãnica expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio y arts. 7 al 17 de la Ley 1480 de 2011, o las disposiciones que las modifiquen o adicionen. Favor Consignar en la Cuenta Corriente Bancolombia #00523967769 a nombre de CORBETA S.A.

Software de facturacion electronica: F&M eBill, fabricado por FYM TECHNOLOGY S.A.S, Nit 900306823-4 Proveedor tecnologico: FYM TECHNOLOGY S.A.S

RECIBI FACTURA C.C.: _____ FECHA: _____ ACEPTO FACTURA C.C.: _____ FECHA: _____

FIRMA:_____ NOMBRE:_____ FIRMA:_____ NOMBRE:_____

Supervisor: S1144043554

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Declaracion de importación

Privada **500**

1. Año 2021

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

4. Numero de formulario

352021000276550-4

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
890900943	1	COLOMBIANA DE COMERCIO S.A.

13. Dirección	15. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CL 11 31 A 42	3649777	35	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
890921974	1	AGENCIA DE ADUANAS MARIANO ROLDAN S.A. NIVEL 1 LTDA	26	069

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
12615253	DIAZ COBAS RAFAEL ANGEL

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02	Anticipada	3	XXXXXXXXXXXXX	XXXX - XX - XX	XX	No. 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	20950	No. 116575011700202	2021 - 08 - 07	No. EUKOSHCB1752310	2021 - 07 - 15

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
CHANGSHA FOTON VEHICLE TECHNOLOGY CO., LTD.	CHANGSHA	215

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
CHANGSHA NATIONAL ECONOMIC TECHNICAL DEVELOP	86 731 84075085

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.
FT21182CO	2021 - 05 - 08	215	1	580	5	AGENCIA OCEANICA OCEANIC LTDA.	3,866.86

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
	8704229000	XX	XX	C100	XX	XXXX	XX	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
08	01	215	46,970.00	46,970.00	YY	7	1	U	7.00

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
170,100.00	16,735.11

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD
65.49	284.85

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
17,085.45	0.00

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
187,185.45	R	50099935

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód Interno del Producto
3	2021	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 15.00	93 723,819,929	94 108,573,000	95 0	96 0
I.V.A.	97 19.00	98 832,392,929	99 158,155,000	100 0	101 0
Salvaguardia	102 0.00	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0.00	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0.00	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125 266,728,000		126 0

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

DO 0698673 ,Pedido 73M001188 ,Formato 1 de 1; Factura(s)...FT21182CO 08/05/2021;Codigo Uap 353;VEHÍCULOS AUTOMÓVILES PARA TRANSP ORTE DE MERCANCÍAS.LOS DEMÁS,CON MOTOR DE ÉMBOLO (PISTÓN), DE ENCENDIDO POR COMPRESIÓN (DIESEL O SEMI DIESEL) DE PESO TOTAL CON C ARGA MÁXIMA SUPERIOR A 5 T PERO INFERIOR O IGUAL A 20 T=SUPERIOR A 9,3 T;7.00 UnidadPRODUCTO= VOLQUETA,MARCA= FOTON (FORLAND),L ÍN EA O REFERENCIA= BJ3122DFPEA-01,NÚMERO VIN DEL VEHÍCULO, NÚMERO DE SERIE O NÚMERO DE CHASIS= LVBDFPEA9NN005107/ LVBDFPEA7NN005 106 / LVBDFPEA5NN005105/ LVBDFPEA3NN005104/ LVBDFPEA6NN005100/ LVBDFPEA3NN005099/ LVBDFPEA8NN005101,NÚMERO SERIAL MOTOR= 76915346 / 76 915345/ 76916248/ 76916247/ 76916245/ 76916246/76916244,AÑO DEL MODELO= 2022,AÑO DE FABRICACIÓN= 2021,TIPO (continúa al resp aldo)

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

130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración
Estado de levante: Levante automático No hay declaración posterior		352021000276550 133. Fecha: 2021 07 30

134. Levante No.	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre	137. C.C. No.
352021000252310	2021 - 08 - 10			

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)

Autoadhesivo 923521013718125
Fecha presentación 2021-07-3010:19:04
Valor pagado $0

DIAN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

MUISCA

Declaración de Importación

Aceptación : **352021000276550-4**
Subpartida : **8704229000**

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

DE DIRECCIÓN= HIDRAULICA ASISTIDA,TIPO DE MOTOR= ENCENDIDO POR COMPRESIÓN,TIPO DE COMBUSTIBLE= DIESEL,CILINDRADA= 3760 CM3,NÚMERO DE CILINDROS= CUATRO (4),DISPOSICIÓN DEL MOTOR= EN LINEA,POTENCIA= 141 HP,NÚMERO DE LA FICHA DE HOMOLOGACIÓN= AA-84230,TIPO DE CAJA= MANUAL,NÚMERO DEVELOCIDADES= SEIS (6) ADELANTE Y UNA (1) ATRAS,TIPO DE TRACCIÓN= TRACCION DOBLE 4X4,NUMERO DE EJES= 2,NÚMERO DE PASAJEROS= 1 PASAJERO MAS CONDUCTOR,NÚMERO DEL CERTIFICADO DE EMISIONES POR PRUEBA DINÁMICA= 20808,COLOR= BLANCO,PESO TOTAL CON CARGA MÁXIMA= 11990 KG,NUMERO DE PUERTAS= DOS (2),TIPO DE CARROCERÍA= PLATON; CINTURONES DE SEGURIDAD CUMPLENCON REGLAMENTO TECNICO ESTIPULADO EN RESOLUCION 1949 DE 2009, MEDIANTE DECLARACION DE CONFORMIDAD DEL PROVEEDOR NRO= BJ3122DFPEA-01 - SEATBELT, EMISOR= COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. EXPEDIDO EN MEDELLIN EL 30 DE ABRIL DE 2021; LLANTAS CUMPLEN CON REGLAMENTO TECNICO ESTIPULADO EN RESOLUCION 481 DE 2009, MEDIANTE DECLARACION DE CONFORMIDAD DELPROVEEDOR NRO= BJ3122DFPEA-01 - TIRES, EMISOR= COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. EXPEDIDO EN MEDELLIN EL 30 DE ABRIL DE 2021; ACRISTALAMIENTOS CUMPLEN CON REGLAMENTO TECNICO ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 322 DE 2002, MEDIANTE DECLARACION DE CONFORMIDAD DEL PROVEEDOR NRO= BJ3122DFPEA-01 - WINDSHIELD, EMISOR= COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. EXPEDIDO EN MEDELLINEL 30 DE ABRIL DE 2021; SISTEMA DE FRENOS CUMPLEN CON REGLAMENTO TECNICO ESTIPULADO EN RESOLUCION 4983 DE 2011, MEDIANTE DECLARACION DE CONFORMIDAD DEL PROVEEDOR NRO= BJ3122DFPEA-01 - BRAKE SYSTEM, EMISOR= COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. EXPEDIDO EN MEDELLIN EL 30 DE ABRIL DE 2021; VEHICULOS CUMPLEN CON MEDIDAS EN MATERIA DE SEGURIDAD ACTIVA Y PASIVAPARA USO EN VEHICULOS AUTOMOTORES ESTABLECIDAS EN RESOLUCION 3752 DEL 2015, SISTEMA ANTIBLOQUEO DE FRENOS (ABS) MEDIANTE CERTIFICACIÓN (TEST REPORT) NO. E4*13R10/05*3012*01;XXXX

FOTON

TERMINOS DE GARANTIA

COLOMBIANA DE COMERCIO S A
NIT 8909509431

Fecha:
Vendedor:
NIT Vendedor:
Sucursal:
Asesor:

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Completo del Cliente:			Referencia vehículo:
Placa:	Número de Motor:	N° de chasis:	

V20190212

TÉRMINOS DE GARANTÍA PARA VOLQUETAS 4*4 Y 4*2 FOTON

CONDICIONES GENERALES DE LA GARANTÍA

1. Todo vehículo FOTON, nuevo, vendido por uno de los puntos de distribución autorizados FOTON, queda expresamente garantizado, por medio de la presente, contra defectos de material y/o mano de obra en condiciones de uso y servicios normales.
2. La garantía consiste en el reemplazo de las piezas inservibles por comprobado defecto de material y en la reparación de fallas o ineficiencias de elementos o sistemas del equipo. La certificación de estas anomalías es de exclusivo juicio y análisis del departamento técnico de FOTON.
3. Es requisito primordial la presentación por parte del propietario de la planilla de control de revisiones obligatorias para efectuar los trabajos solicitados.
4. La planilla de control de revisiones obligatorias debe ser exigida por el cliente al momento de retirar el vehículo adquirido. Asimismo, el cliente debe revisar que el vendedor emita adecuadamente la Tarjeta de Entrega y verificar que los datos ingresados sean los correctos.
5. El propietario conoce y acepta que el fabricante puede realizar cambios en el diseño o mejoras en los vehículos en cualquier momento, sin incurrir en la obligación de hacer los mismos en los vehículos adquiridos por clientes con anterioridad.
6. El Departamento técnico de FOTON establecerá en cada caso el plazo aproximado dentro del cual se llevará a cabo el cumplimiento de garantía, sin que éste sea superior a los treinta (30) días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente al del recibo en un centro de servicio autorizado. Los gastos de traslado, flete y seguro del vehículo hasta el sitio en que fue entregado al adquirente, Taller de Servicio FOTON o hasta el Centro de Servicio Técnico Autorizado, serán de cargo del propietario.
7. Los manuales de usuario entregados con el vehículo, pueden presentar variación en la información de las rutinas de mantenimientos (intervalos, inspección y revisión de componentes), ya que estos manuales son genéricos y uso para todo el mercado a nivel mundial. El intervalo de manteniendo estipulado para el vehículo, es el que se encuentra plasmado en este documento de términos de garantía.

VIGENCIA DE LA GARANTÍA

1. La vigencia de la garantía del conjunto cabina y chasis de su vehículo FOTON es de 6 meses, 20.000 km. ó 750 horas lo que se cumpla primero, a partir de la fecha de entrega del mismo.
   Entiéndase por conjunto cabina y chasis: los largueros, sistema de frenos, sistema de dirección, cardanes, diferencial, eje delantero, eje trasero.
2. El motor que equipa el vehículo tiene un plazo de garantía de 6 meses, 20.000 km. ó 750 horas lo que ocurra primero.
3. El radiador, ventilador, colector de aire, aire acondicionado (si aplica), y bomba hidráulica de la dirección, gozarán de la garantía del conjunto cabina y chasis establecida en 6 meses, 20.000 km. ó 750 horas lo que se cumpla primero.
4. Las baterías tendrán garantía de seis (6) meses a partir de la fecha de entrega del vehículo, acatando el Titulo II sección 1.2.3 sobre baterías y acumuladores de la Superintendencia de Industria y Comercio.
5. El contenedor, ya sea furgón, estacas u otro, que sea instalado en su vehículo FOTON gozará de la garantía ofrecida por su fabricante. El certificado de garantía será expedido por éste.

LIMITACIONES DE LA GARANTÍA

ESTAS LIMITACIONES SON IMPORTANTES, POR LO TANTO DEBE LEERLAS Y ENTENDERLAS

1. La obligación de FOTON está limitada al reemplazo de las piezas inservibles por comprobado defecto de material y a la reparación de fallas o ineficiencias de elementos o sistemas del equipo. La certificación de estas anomalías es de exclusivo juicio y análisis del departamento técnico de FOTON.
2. Dentro de los términos de garantía, es obligación del propietario realizar las revisiones preventivas necesarias para cumplir con el periodo de garantía del camión, empezando a los 5.000 Km. y (luego cada 5000 km sucesivamente) ,10.000 Km., 15.000 Km., 20.000 km., o a las 50 horas, 250 horas, 500 horas y 750 horas, lo que ocurra primero en un centro de servicio autorizado por FOTON. Estas revisiones serán con cargo al cliente (mano de obra e insumos como aceites, filtros y piezas de desgaste, entre otras, que no hacen parte de la garantía, ya que ésta se refiere al cubrimiento por parte de la marca o su representante de defectos por operación o elementos del equipo que fallen dentro del tiempo o requerimiento que está establecido para ella).
3. Las partes o ensambles defectuosos cambiados por garantía podrán ser solicitados al cliente para que FOTON pueda realizar análisis, correcciones y mejoramientos que lleven a una calidad, producto y atención al cliente óptima.
4. La garantía debe hacerse efectiva en cualquier centro de servicio técnico autorizado FOTON a nivel nacional.
5. La garantía no cubre gastos tales como: llamados telefónicos, alquiler de vehículos, alojamientos en hoteles, lucro cesante y/o cualquier otro daño o perjuicio que provoque la falla temporal del vehículo.
6. Las reparaciones de garantía realizadas por un centro de servicio autorizado FOTON, de acuerdo con estos términos de garantía, serán efectuados sin cargo alguno para el propietario del vehículo amparado, cuando así sea procedente.
7. Durante el tiempo en que se efectúen por garantía las reparaciones del vehículo en un centro de servicio autorizado, esta se suspenderá
8. Se considerará la garantía sólo si se hacen las revisiones obligatorias, se presentan reclamos y se realizan los mantenimientos únicamente en los centros de servicio autorizados por FOTON.
9. La garantía contenida en este certificado será exigible a FOTON, sólo en el caso de que la reparación del defecto descubierto, sea realizada en un centro de servicio autorizado FOTON.
10. FOTON se exime de toda responsabilidad u obligación por perjuicios, de cualquier naturaleza; daños, de cualquier naturaleza, sean a bienes o personas, indistintamente sea del conductor, propietario, pasajeros o terceros, que se produzcan como consecuencia de accidente ocasionado por causa directa o indirecta del vehículo siniestrado no imputable a las condiciones y funcionamiento normal del vehículo.
11. FOTON no asume ninguna otra responsabilidad que la expresada o deducida en esta garantía.
12. Las revisiones obligatorias preestablecidas se deben realizar en un rango de kilometraje de más o menos 500 kilómetros; o 30 horas es decir, tomando como ejemplo la revisión de 15.000 kilómetros, el equipo no debe tener menos de 14.500 kilómetros ni más de 15.500 kilómetros, al momento de presentarse al centro de servicio autorizado FOTON para realizar dicha revisión.
13. Si durante el tiempo de garantía del vehículo los servicios de mantenimiento descritos no se han realizado con la periodicidad y/u oportunidad requeridas, o se encargaron a talleres no autorizados por FOTON, el derecho a la garantía se decidirá solo después de contar con el dictamen del examen realizado por el departamento de servicio FOTON.
14. Para asegurar la calidad y el derecho a la garantía de su vehículo FOTON, el montaje de carrocerías y equipos adicionales deberá efectuarse de acuerdo con las directrices establecidas por el departamento de servicio técnico de FOTON y debe ser inspeccionada por estos mismos una vez sea instalada.

ELEMENTOS Y EQUIPOS SUJETOS A EXCLUSIONES

ESTAS EXCLUSIONES SON IMPORTANTES, POR LO TANTO DEBE LEERLAS Y ENTENDERLAS

1. Son considerados sujetos a desgaste debido a un uso normal, y son cubiertos por la garantía solo en caso de defecto comprobado de material y/o mano de obra, por lo tanto solo están cubiertos por un mes de garantía las siguientes piezas y componentes:

- Neumáticos y llantas.
- Fusibles.
- Sistema Eléctrico (bombillos, fusibles, relés, arnés eléctrico .).
- Tapizado.
- Vidrios.
- Plumillas y Limpiaparabrisas.
- Kit de embrague (Prensa, Disco, Rodillo).
- Bandas de freno.
- Motor de arranque.
- Bendix de Motor de arranque.
- Alternador.
- Bujes de suspensión.
- Cremallera de volante.
- Filtración de líquidos (Un mes o 500 Km)
- Manijas de aperturas o eleva vidrios
- El Radio (5 meses)

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	8	21	2025	9	8	2026	9	7

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92605798 - 613027830	GQV575	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	3760	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	FOTON	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: BJ3122DFPEA01	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
76916246	LVBDFPEA3NN005099	LVBDFPEA3NN005099	5,14

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DIANA SANABRIA HERNANDEZ	3188508329	CC	63528529	GIRON

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	92605798	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
32	$ 839.200	$ 436.300	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 1.277.900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	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 cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3]. Para las demás tarifas no 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 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.08.21 16:12:49 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



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

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- SOAT
- Accidentes Personales
- Conduce Tranquilo
- Cumplimiento
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Arriendos
- Vida
- Judiciales
- Crédito
- Disfruta Tranquilo
- Responsabilidad Cívil Familiar
- Ingeniería
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

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

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

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. 183851576

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SUPERCAR LA CENTRAL

NIT: 901171195

No. de Certificado de Acreditación: 20-OIN-011

Fecha de expedición: 2025/09/11

Fecha de vencimiento: 2026/09/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA: GQV575

CLASE: VOLQUETA

MARCA: FOTON

MODELO: 2022

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3760

NRO. MOTOR: 76916246

NRO. CHASIS: LVBDFPEA3NN005099

VIN: LVBDFPEA3NN005099

LÍNEA: BJ3122DFPEA-01

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: DIANA C. SANABRIA H.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

ANEXO N° 5
REGISTROS DE ENTREGA DE EPPS

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jorge Brito	ID	1098802848	CARGO	Técnico vial
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Pantalon	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Casco	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	28	08	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Guantes	1	04	09	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Gafas	1	24	09	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Guantes	1	01	10	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Gafas	1	21	10	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Guantes	1	30	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	05	11	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Guantes	1	12	11	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Camisa manga lara	1	10	12	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Pantalón	1	10	12	25	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Tapaoidos	1	11	02	26	JORGE BRITO	Carmen Alvarino
Tapabocas	1	19	02	26	JORGE BRITO	Carmen Alvarino

ANEXO N° 1
AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

DESIC SAS	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jorge Brito	ID	1098802898	CARGO	Técnico vial
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga largg	2	22	07	25	Brito	Carmen Alcalino
Pantalon	2	22	07	25	Brito	Carmen Alcalino
Botas	1	22	07	25	Brito	Carmen Alcalino
Casco	1	22	07	25	Brito	Carmen Alcalino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Fernando Arambulo.	ID	3.133245	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Pantalón - overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
DESIC SAS		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jonathar Garcia	ID	91185774	CARGO	Operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Pantalon	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Casco	1	22	07	25		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	wilson manrrill a	ID	13544 381	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	1	22	07	25	wilson manrrill a	Carmen Alvarino
Pantalon	1	22	07	25	wilson manrrill a	Carmen Alvarino
Botas de seguridad	1	22	07	25	wilson manrrill a	Carmen Alvarino
Casco de seguridad	1	22	07	25	wilson manrrill a	Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Alvaro Mercado.	ID	1049347237	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Pantalon Jean	2	22	07	25		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
DESIC SAS		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Nelson Santos.	ID	91352168	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	2	22	07	25	Nelson Santos	Carmen Alcalino
Overol Jean	2	22	07	25		Carmen Alcalino
Casco de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alcalino
Botas	1	22	07	25		

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
DESIC SAS		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

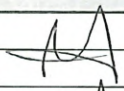
NOMBRE	Michael Giuseppe R	ID	1098701278	CARGO	coord. de operaciones
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Pantalon - Overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
DESIC SAS		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Duan Buitrago	ID	91357044	CARGO	operador maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
pantalon - overol	2	22	07	25		Carmen Alvarino
casco de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino

DESIC SAS	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Alexander Cabrales	ID	1007643671	CARGO	operador maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Casco	1	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Pantalón overoll	2	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Botas de seguridad.	1	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino

DESIC SAS	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Ruben Delgado	ID	1098703436	CARGO	Técnico Vial
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Nelson Garcia G.	ID	91530713	CARGO	Técnico Vial
PROYECTO	consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Casco	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Carmen Judith Alvarino	ID	1098701790	CARGO	Coordinador HSE
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	2	22	07	25	Carmen Alvarino	
Overol - Jean	2	22	07	25	Carmen Alvarino	
Botas de Seguridad	1	22	07	25	Carmen Alvarino	
Casco de Seguridad	1	22	07	25	Carmen Alvarino.	

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Nelson Garcia G.	ID	91530713	CARGO	Tecnico Vial
PROYECTO	consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Casco	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	27	08	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	10	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	22	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	30	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	06	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	15	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	21	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	29	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	04	11	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	18	11	25		Carmen Alvarino
Camiseta	1	10	12	25		Carmen Alvarino
Pantalon	1	10	12	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	03	02	26		Carmen Alvarino
Guantes	1	11	02	26		Carmen Alvarino
	1	19	02	26		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Nelson Santos.	ID	91352168	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	2	22	07	25	Nelson Santos	Carmen Alvarino
overoll Jean	2	22	07	25	Nelson Santos H.	Carmen Alvarino
Casco de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25	Nelson Santos H.	Carmen Alvarino
Gafas	1	02	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	17	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	26	09	25		Carmen Alvarro
Guantes	1	30	09	25	Nelson Santos H.	Carmen Alvarro
Gafas	1	16	10	25		Carmen Alvarro
Gafas	1	22	10	25	Nelson Santos	Carmen Alvarro
Guantes	1	31	10	25		Carmen Alvarro
Guantes	1	07	11	25	Nelson S. H.	Carmen Alvarro
Gafas	1	20	11	25	Nelson S. H	Carmen Alvarro
Camisa manga larga	1	10	12	25	Nelson S. H	Carmen Alvarro
Pantalon	1	10	12	25	Nelson S. H	Carmen Alvarro
Tapabocas	1	04	02	26	Nelson S. H	Carmen Alvarro
Tapaoidos	1	11	02	26	Nelson S H	Carmen Alvarro
Gafas de seguridad	1	18	02	26	Nelson S. H.	Carmen Alvarro

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
DESIC SAS		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Fernando Arambulo.	ID	3.133.245	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR.	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
pantalón - overall	2	22	07	25		carmen Alvarino
Guantes	1	02	09	25		Carmen Alvarino
Gafas.	1	10	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	25	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	02	10	25		Carmen Alvarino
tapabocas	1	07	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	21	10	25		carmen Alvarino
Guantes	1	29	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	06	11	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	26	11	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	1	10	12	25		Carmen Alvarino
pantalón	1	10	12	25		Carmen Alvarino
Tapabocas	1	05	02	26		Carmen Alvarino
tapabocas		26	02	26		Carmen Alvarino.

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Ruber Delgado	ID	1098708436	CARGO	Técnico Ural
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	26	08	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	04	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	29	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	30	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	08	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	17	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	22	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	27	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	05	11	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	18	11	25		Carmen Alvarino
Tapados	1	26	11	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	1	03	12	25		Carmen Alvarino
Pantalon	1	10	12	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	11	02	26		Carmen Alvarino
Tapabocas	1	25	02	26		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Duvan Buitrago	ID	91357044	CARGO	operador maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
pantalon – overol	2	22	07	25		Carmen Alvarino
casco de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	16	09	25		Carmen Alvarino.
Guantes	1	19	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	22	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	30	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	01	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	17	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	22	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	29	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	04	11	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	12	11	25		Carmen Alvarino
camisa manga larga	1	26	11	25		Carmen Alvarino
Pantalon	1	17	12	25		Carmen Alvarino
Tapabocas	1	11	02	26		Carmen Alvarino
Tapabocas	1	26	02	26		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Alexander Cabrales	ID	1007643671	CARGO	operador maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	2	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Casco	1	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Pantalón overoll	2	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Botas de seguridad.	1	22	07	25	Alexander	Carmen Alvarino
Gafas	1	28	08	25	Alexander	Carmen Alvarino
Guantes	1	04	09	25	Alexander	Carmen Alvarino
Gafas	1	24	09	25	Alexander	Carmen Alvarino
Guantes	1	26	09	25	Alexander	Carmen Alvarino
Gafas	1	06	10	25	Alexander	Carmen Alvarino
Guantes	1	20	10	25	Alexander	Carmen Alvarino.
Tapabocas	1	24	10	25	Alexander	Carmen Alvarino
Guantes	1	27	10	25	Alexander	Carmen Alvarino
Guantes	1	10	11	25	Alexander	Carmen Alvarino
Gafas	1	12	11	25	Alexander	Carmen Alvarino.
Tapabocas	1	22	12	25	Alexander	Carmen Alvarino.
Guantes	1	04	02	26	Alexander	Carmen Alvarino.
Tapabocas	1	11	02	26		

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
DESIC SAS		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Wilson mantilla	ID	13544381	CARGO	operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICION

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa manga larga	1	22	07	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Pantalon	1	22	07	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Botas de seguridad	1	22	07	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Casco de seguridad	1	22	07	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Gafas	1	27	08	26	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Guantes	1	04	09	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Guantes	1	22	09	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Gafas	1	07	10	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Guantes	1	15	10	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Guantes	1	23	10	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Gafas	1	31	10	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Guantes	1	06	11	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Gafas	1	19	11	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Camisa manga larga	1	10	12	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Pantalon	1	11	12	25	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Tapabocas	1	05	02	26	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Tapabocas	1	10	02	26	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino
Guantes	1	26	02	26	Wilson Mantilla	Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Michael Guiseppe R	ID	1098701278	CARGO	coord. de operaciones
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas de Seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Pantalon - Overall	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	28	08	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	12	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	24	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	01	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	17	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	22	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	27	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	10	11	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	13	11	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	1	12	12	25		Carmen Alvarino
pantalon	1	12	12	25		Carmen Alvarino
Impermeable	1	11	02	26		Carmen Alvarino

	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/07/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jonathar Garay	ID	91185774	CARGO	Operador Maquinaria
PROYECTO	Consorcio Equipos y Maquinarias				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con DESIC SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
camisa manga larga	2	22	07	25		Carmen Alvarino
pantalon	2	22	07	25		Carmen Alvarino
Botas de seguridad	1	22	07	25		Carmen Alvarino
casco	1	22	07	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	16	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	18	09	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	30	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	30	09	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	09	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	10	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	20	10	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	27	10	25		Carmen Alvarino
Gafas	1	11	11	25		Carmen Alvarino
Guantes	1	19	11	25		Carmen Alvarino
Camisa manga larga	1	11	12	25		Carmen Alvarino
pantalón	1	11	12	25		Carmen Alvarino
Tapabocas	1	11	02	26		Carmen Alvarino
Tapabocas	1	24	02	26		Carmen Alvarino

ANEXO N° 6
CAPACITACIONES SST

	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	RH-F-28
CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS		Fecha	31/10/2022
		Versión	2
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Consorcio Equipos y Maquinarias

TEMA DE CAPACITACIÓN preoperacionales de Equipos, maquinaria, herramienta y vehiculos

LUGAR: obra FECHA 26/11/2025

CAPACITADOR Carmen Alvarino DURACIÓN 30 Minutos

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jonathan Garcia S.	91185704	operador	
2	Ruben Dario Delgado	1098703496	Técnico Vial	
3	wilson Mantilla	13544381	operador	WILSON MANTILLA F.
4	Fernando Aramburo	3133245	operador	Fernando Aramburo
5	Nelson SANTOS H	91358128	operador	Nelson SANTOS
6	Nelson Javier Garcia	91530713	Técnico Vial	
7	Ducan Buitrago	91357044	operador	Ducan Buitrago
8	Alexander Cantalves	1098643671	operador	Alexander.
9	JORGE BRITO MENDEZ	1098802898	TECNICO VIAL	JORGE BRITO M
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR
Carmen Alvarino
FIRMA

	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	RH-F-28
CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS		Fecha	31/10/2022
		Versión	2
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Consorcio Equipos y Maquinarias

TEMA DE CAPACITACIÓN Importancia de la Seguridad vial

LUGAR: obra FECHA 17/12/2025

CAPACITADOR Carmen Alvarino DURACIÓN 30 minutos

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilson Mantilla	13544381	operador	WILSON MANTILLA
2	Fernando Arambura	3133245	operador	FernandoArambura
3	JORGE BRITO MENDEZ	1098907898	TECNICO VIAL	JORGE BRITO M.
4	Nelson Javier Garcia	91530713	Tecnico vial	
5	Michael Restrepo	1098707178	Coord operaciones	
6	Nelson Santos H	91358128	operador	Nelson SANTOS
7	Alexander Carrizales	1007643671	operador	Alexander
8	Jonathan García S.	91185704	operador	
9	Ruben Delgado	1098703436	Tecnico vial	
10	Ducan Buitrago	91357044	operador	Ducan Buitrago.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR
Carmen Alvarino
FIRMA

CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	RH-F-28
		Fecha	31/10/2022
		Versión	2
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Consorcio Equipos y Maquinarias

TEMA DE CAPACITACIÓN Orden y Aseo en el lugar de Trabajo

LUGAR: obra FECHA 11/02/2026

CAPACITADOR Carmen Alvarino DURACIÓN 30 minutos

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Fernando Arcemburo	3133245	operador	Fernando Arcemburo
2	Ducan Bortrago	91357044	operador	Ducan Bortrago
3	Jonathan García S.	91185704	operador	
4	Alexander Camizares	1007693671	operador	Alexander C
5	wilson Mantilla	85443801	operador	WILSON MANTILLA
6	Michael Restrepo	1098701778	Coord operaciones	
7	Nelson Santos H	91358178	operador	Nelson Santos
8	JORGE BRITO MENDEZ.	1098882898	TECNICO VIAL	JORGE BRITO
9	Michael Restrepo	1098701778	Coord operaciones	
10	Nelson Javier García	91530793	Tecnico vial	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR
FIRMA

CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	FORMATO ASISTENCIA DE ENTRENAMIENTO, CHARLAS Y CAPACITACIONES	Código	RH-F-28
		Fecha	31/10/2022
		Versión	2
		Página	1 de 1

ENTRENAMIENTO [ ] CAPACITACION [X] CHARLA [ ]

OBRA Consorcio Equipos y Maquinarias

TEMA DE CAPACITACIÓN Cuidado de los EPOS

LUGAR: obra FECHA 25/02/2026

CAPACITADOR Carmen Alvarino DURACIÓN 30 minutos

No.	PARTICIPANTE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Nelson Javier Garcia	91580773	Tecnico Vial	
2	Wilson Mantilla	13544301	operador	WILSON MANTILLA
3	Alexander Cantraves	1007643671	operador	Alexander C.
4	Fernando Aramburo	3133245	operador	Fernando Aramburo
5	Nelson SANTOS H	91358128	operador	Nelson Santos
6	Michael Restrepo	1098701278	Coord operaciones	
7	JORGE BRITO	1098902898	Tecnico vial	JORGE BRITO.
8	Ducan Buitrago	91357044	operador	Ducan Buitrago
9	Jonathan Garcia	91185704	operador	
10	Ruben Dario Delgado	1098703386	Técnico Vial	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR

Carmen Alvarino

FIRMA

ANEXO N° 7
INSPECCIONES SST

CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-26
		Fecha	4/06/2021
		Versión	2
		Pagina	1 de 1

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Carmen Alvarino Firma: Carmen Alvarino CARGO: profesional HSE

FRENTE DE OBRA Y/O PROYECTO: Consorcio Equipos y Maquinarias

Vo Bo COPASST (Nombre y firma): Michael Restrepo CARGO: Coordinación de operadores.

Tenga en cuenta que:

U: Uso y se califica con SI ó NO.

E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

Nota: La calificación se sujeta al momento de la obsevación

DATOS BÁSICOS		FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																				OBSERVACIONES
			Casco		Protector Auditivo		Porteccion ocular		Protector Respiratorio		Dotación		Guantes		Botas		Barbuquejo		Otro		Otro		
NOMBRE	CARGO		U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
Alexander Carrizales	operador	11/02/26	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Jonathan Garcia	operador	11/02/26	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
wilson Mantilla	operador	11/02/26	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Jorge Brito	Técnico vial	11/02/26	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Nelson García	Técnico vial	11/02/26	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Michael Restrepo	coord. operac.	11/02/26	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	/	/	SI	B							
Duvan Buitrago	operador	11/02/26	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Nelson Santos	operador	11/02/26	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Fernando Arambaro	operador	11/02/26	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Roben Delgado	Técnico vial	11/02/26	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							

CONSORCIO EQUIPOS Y MAQUINARIAS	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-26
		Fecha	4/06/2021
		Versión	2
		Pagina	1 de 1

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Carmen Alvarino Firma: Carmen Alvarino CARGO: coordinador SST

FRENTE DE OBRA Y/O PROYECTO: Consorcio Equipos y Maquinaria

Vo Bo COPASST (Nombre y firma): Michael Restrepo CARGO: Coord. operaciones

Tenga en cuenta que:

U: Uso y se califica con SI ó NO.

E: Estado y se califica como Excelente, Bueno, Regular ó Malo. (unicamente las letras iniciales)

Nota: La calificación se sujeta al momento de la obsevación

DATOS BÁSICOS		FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL																				OBSERVACIONES
			Casco		Protector Auditivo		Porteccion ocular		Protector Respiratorio		Dotación		Guantes		Botas		Barbuquejo		Otro		Otro		
NOMBRE	CARGO		U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	U	E	
Nelson J. Garcia	Técnico vial	24/12/25	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
wilson Martilla	operador	24/12/25	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Alexander Canizales	operador	24/12/25	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Jorge Brito	Técnico vial	24/12/25	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Ruben D. Delgado	Técnico vial	24/12/25	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Jonathan Garcia	operador	24/12/25	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Nelson Santos	operador	24/12/25	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Michael Restrepo	coord. operac.	24/12/25	SI	B	/	/	SI	B	SI	B	SI	B	/	/	SI	B							
Ducan Buitrago	operador	24/12/25	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							
Fernando Aramburo	operador	24/12/25	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B							