CONTINUACIÓN INFORME DE INTERVENTORIA No. 5

SEGUROS

sura

- Maquinaria asegurada que no cuente con extintores manuales en sus ubicaciones y/o frentes de obra.
- Cualquier reclamación relacionada directa o indirectamente con un sistema informático, hardware, programa, software, datos, almacenamiento de información, microchip, circuito integrado o un dispositivo similar en equipos informáticos y no informáticos (ya sea o no propiedad del titular de la póliza asegurada), están excluidos excepto que se trate de daños materiales en los bienes asegurados que surjan a raíz de uno o varios de los siguientes riesgos: incendio, rayo, explosión, impacto de aeronave o vehículo, caída de objetos, tempestad, granizada, tornado, ciclón, huracán, terremoto, volcán, maremoto, inundación, helada o peso de la nieve, o eventos amparados en la póliza.
- Equipos electrónicos fijos, móviles y portátiles, a menos que estos equipos electrónicos hagan parte del valor asegurado declarado para la maquinaria asegurada, o incorporados de fábrica

14. COSTO DEL SEGURO

DESCRIPCION	TASA ‰ (por mil)	VALOR ASEGURADO	PRIMA (Antes de I.V.A.)
Maquinaria y Equipo	6.8	$ 2.416.000.000	$ 16.428.800
Stand By	3	$ 150.000.000	$ 450.000
Responsabilidad Civil	1.6	$ 1.000.000.000	$1.600.000
		Total	$18.478.800

15. OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:

- Intermediario de seguros: *Visión Agencia de Seguros*
- Código del intermediario de seguros: *11281*
- Comisión de intermediación: *15%*
- Sucursal de radicación: *Sucursal Corporativo Medellín*
- Sarlaft según los requisitos de la Circular Externa 055 de 2016 de la Superintendencia Financiera de Colombia
- Los valores especificados como sublimites, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.
- Definiciones adicionales:
  - Infidelidad: cualquier acto deshonesto que involucre la apropiación ilegal de una maquina o equipo asegurada por parte de un tercero o un empleado el asegurado.
  - SMMLV: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
- Término de revocación de la póliza a sesenta (60) días calendario, salvo para el amparo de HMACC, AMIT, Terrorismo y responsabilidad civil para el cual se establece en diez (10) días.
- Restablecimiento del valor asegurado previa solicitud del asegurado por pago de siniestro, con su correspondiente cobro de prima adicional a prorrata. No aplica para el amparo de HMACC + AMIT + Terrorismo ni responsabilidad civil.
- Pagos Parciales hasta del 50%, previo a: 1. Demostración de la ocurrencia cuya causa este plenamente enmarcada en una de las coberturas, 2. Se tenga un estimado del valor máximo de la reclamación, 3. reporte del ajustador.
- El asegurado será el primer opcionado en los derechos de salvamento
- Cláusula de ampliación del plazo de aviso de siniestro a diez (10) días.

SEGUROS

sura

16. TEXTOS ANEXOS:

CLAUSULA DE AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS EQUIPOS
Siempre que se trate de bienes asegurables no excluidos, se estipula amparo automático para nuevos equipos, de acuerdo con las siguientes condiciones:

En caso de que el Asegurado adquiera a cualquier título algún interés asegurable sobre nuevos equipos y que dichos nuevos equipos se encuentren dentro de los predios o establecimientos descritos en la póliza a la cual aplica esta cláusula, la cobertura otorgada por la póliza y por sus amparos adicionales, automáticamente se extenderá a los nuevos equipos, siempre y cuando éstos bienes posean similares características técnicas a las de aquellos que se encuentran asegurados mediante la presente póliza y que no impliquen agravación del riesgo. Lo anterior sin perjuicio de lo estipulado en el artículo 1060 del Código de Comercio.

El Asegurado está obligado a informar dentro de los treinta (30) días comunes siguientes a la fecha de adquisición de los nuevos equipos. Si vencido este plazo no se ha informado a Seguros Generales Suramericana S.A., cesará al amparo.

Los aumentos de valor asegurado por nuevos equipos descritos anteriormente generarán un cobro adicional de prima. La anterior condición aplica para equipos con una antigüedad máxima de 5 años.

CLAUSULA DE UBICACIÓN DE LOS BIENES ASEGURADOS
Queda convenido que para efectos del presente seguro, la cobertura para los bienes amparados en la póliza, opera en cualquier lugar donde estén ubicados dentro del Territorio Nacional. En este sentido, la dirección o ubicación descrita en el certificado de seguro, solo se especifica con la finalidad de propiciar controles de orden administrativo. Se acepta que los bienes se trasladen a los diferentes predios asegurados en la póliza, dentro del Territorio Colombiano, con ocasión del desarrollo de la actividad realizada por el asegurado.

CLÁUSULA DE LIMITACIÓN Y EXCLUSIÓN DE SANCIONES (OFAC - LMA3100)
No estará cubierta ninguna reclamación cuyo pago dé lugar a que la aseguradora o sus reaseguradores sean sancionados o incurran en cualquier tipo de responsabilidad, por ir en contravía de las sanciones, prohibiciones o restricciones impuestas por las resoluciones de las Naciones Unidas o en contravía de las sanciones comerciales o económicas, leyes o regulaciones de la Unión Europea, Reino Unido o Estados Unidos de América.

Sin embargo, en caso de que cese la sanción, prohibición o restricción que impedía el pago, el reasegurador deberá proceder con el mismo, si está permitido legalmente hacerlo en virtud de la sanción correspondiente, ley o reglamento.".

CLAUSULA DE DESIGNACIÓN DE BIENES
La compañía acepta el título, nombre, denominación o nomenclatura con que el asegurado identifica o describe los bienes asegurados en sus registros o libros de comercio o contabilidad, siempre y cuando se trate de bienes situados dentro del predio asegurado.

CLAUSULA DE ASEGURAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS A VALOR COMERCIAL.

SEGUROS

sura

No obstante lo establecido en las condiciones generales y particulares de ésta póliza, éste anexo modifica el valor asegurable, valor asegurado y forma de indemnización de la póliza para dar cobertura a la maquinaria y equipos relacionados a valor comercial, de acuerdo a lo siguiente:

1. DEFINICIONES:

1.1 VALOR ASEGURABLE: El ASEGURADO deberá solicitar y mantener como suma asegurada para cada bien la que sea equivalente al VALOR COMERCIAL.

1.2 VALOR ASEGURADO: Corresponde a la máxima responsabilidad de Seguros Generales Suramericana S.A. en caso de siniestro que afecte los bienes asegurados en la póliza, luego de aplicar deducible e infraseguro.

El seguro ofrecido mediante esta póliza es de mera indemnización y no podrá constituir para el ASEGURADO fuente de enriquecimiento.

El ASEGURADO deberá mantener actualizados los Valores Asegurados de los bienes objeto del seguro durante la vigencia de la póliza.

1.3 VALOR COMERCIAL: Para los efectos de esta póliza se entiende como valor comercial, el valor de transacción de la máquina en condiciones de mercado normales incluyendo los costos de transporte, montaje y derechos de aduana si los hubiere, teniendo en cuenta sus características, modelo, especificaciones y demás factores que afecten el precio de comercialización del bien. Este valor al momento de indemnizar, será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad.

1.4 SEGURO INSUFICIENTE (INFRASEGURO): Si en el momento de ocurrir cualquier daño o pérdida material amparada en este seguro que afecte la maquinaria o el equipo asegurado, el VALOR ASEGURADO de dicha maquina o equipo tiene un valor inferior a lo establecido como VALOR ASEGURABLE, el ASEGURADO será considerado como su propio asegurador por la diferencia entre las dos sumas y por lo tanto, soportará la parte proporcional que le corresponda de dicha pérdida o daño. Dicha condición tendrá aplicación para cada bien asegurado, por separado.

1.5 PÉRDIDA TOTAL: Es la destrucción total de la maquinaria o equipo asegurado como consecuencia de un evento cubierto y contratado en la presente póliza. LA PÉRDIDA TOTAL se configura si el valor de los repuestos, incluyendo el valor del transporte, los derechos de aduana, la mano de obra necesaria para la reparación y su impuesto a las ventas tienen un valor igual o superior al 80% del VALOR COMERCIAL de la maquina o equipo al momento del siniestro.

1.6 PÉRDIDA PARCIAL: Es el daño causado a la maquinaria o equipo asegurado como consecuencia de un evento cubierto y contratado en la presente póliza. LA PÉRDIDA PARCIAL se configura si el valor de los repuestos, incluyendo el valor del transporte, los derechos de aduana, la mano de obra necesaria para la reparación y su impuesto a las ventas es inferior al 80% del VALOR COMERCIAL de la maquina o equipo al momento del siniestro.

2. PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

2.1 REGLAS APLICABLES EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL O PARCIAL: Cualquier pago de indemnización por un daño que ocasione la PÉRDIDA TOTAL de la maquina o equipo asegurado de acuerdo a la definición establecida para PÉRDIDA TOTAL, quedará sujeto al VALOR COMERCIAL del mismo al momento del siniestro, para lo cual se utilizará como referencia el valor del bien en las tablas de valores para maquinaria y equipo tanto en Colombia como en el exterior. Este valor será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad.

Las anteriores indemnizaciones así como las de pérdidas ocurridas como consecuencia de pérdidas parciales, quedarán sujetas además a las siguientes estipulaciones:

SEGUROS

sura

2.1.1 Valor a indemnizar: El costo de reparar o de rehabilitar el bien afectado hasta que éste quede en una condición similar a la que tenían antes de ocurrir el daño. El reemplazo de las partes, repuestos o bienes afectados por unos de similares características, tipo, capacidad y condición inmediatamente antes de haber ocurrido el daño, teniendo en cuenta los costos de flete, montaje o impuesto aduanero si lo hubiere. Si alguna parte o repuesto necesita ser reemplazado para recuperar el funcionamiento del bien asegurado, dicho repuesto se indemnizará a valor de reposición a nuevo.
En caso de no ser posible la consecución de la parte o el repuesto nuevo, la cantidad de dinero a indemnizar por dicha parte o repuesto será el equivalente al costo de dicho artículo en el mercado de segundas, con igual o mejor condición a la que se tenía antes de ocurrir el daño o si no es posible, se pagará una suma de dinero igual al último precio de lista en el catálogo de partes suministrado por el fabricante o distribuidor. Si la reparación del bien afectado es realizada por el ASEGURADO o alguno de sus trabajadores, se le indemnizará el costo de los materiales y la mano de obra incurrida para realizar dicha reparación. Los gastos extraordinarios por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso y flete aéreo, se pagarán únicamente si se tiene contratada la cobertura opcional de gastos adicionales. En ningún caso estará cubierto el costo de cualquier mejora o modificación que no sea necesaria para realizar la reparación del daño. Después de una indemnización por pérdida total, el seguro sobre el bien dañado expirará. Efectuada la correspondiente indemnización por una pérdida total o parcial, el Asegurado participará en el producto de la venta del salvamento en proporción a la suma indemnizada, teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro.

2.1.2 Piezas, Partes y Accesorios: Seguros Generales Suramericana S.A. pagará al ASEGURADO, o directamente al taller, el costo de las reparaciones por pérdida parcial, y de ser necesario, el reemplazo de aquellas piezas, partes o accesorios de la maquina o equipo que no fueran reparables, sin restar suma alguna por concepto de demérito.

2.1.3 Inexistencia de Partes en el Mercado: En caso de no ser posible la consecución de la parte o el repuesto nuevo, la cantidad de dinero a indemnizar por dicha parte o repuesto será el equivalente al costo de dicho artículo en el mercado de segundas, con igual o mejor condición a la que se tenía antes de ocurrir el daño o si no es posible, se pagará una suma de dinero igual al último precio de lista en el catálogo de partes suministrado por el fabricante o distribuidor.

2.1.4. Alcance de la Indemnización en las reparaciones: Seguros Generales Suramericana S.A. no está obligada a pagar ni a efectuar reparaciones por daños que no hayan sido causados en el siniestro reclamado y en la fecha en que éste ocurrió, ni los que representen mejoras a la maquina o equipo. Seguros Generales Suramericana S.A. habrá cumplido sus obligaciones restableciendo en lo posible y en forma tal que el bien quede en las mismas condiciones objetivas que poseía en el momento inmediatamente anterior al siniestro, sin que sean de su cargo los perjuicios derivados de la demora en las reparaciones.

2.2 OPCIONES DE SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. PARA INDEMNIZAR: Seguros Generales Suramericana S.A. pagará la indemnización mediante la reparación, reposición o pago en dinero de la maquina o equipo asegurado, a su elección. Por consiguiente, el ASEGURADO no puede hacerle dejación o abandono del mismo, ni podrá exigirle el valor del seguro o su reemplazo por otra máquina o equipo, porque optar por alguna de estas alternativas es privativo del ASEGURADOR, conforme lo establecido en el Artículo 1110 del Código de Comercio.
En todo caso cuando la maquina o equipo asegurado sea de los denominados último modelo, y cuando se configure la PÉRDIDA TOTAL, Seguros Generales Suramericana S.A., siempre y cuando exista en el mercado, y la suma asegurada sea suficiente, podrá reponer la maquina o equipo asegurado con uno de la misma clase y características.

2.3 REPARACIÓN PROVISIONAL Si un bien asegurado después de sufrir un daño es reparado por el ASEGURADO en forma provisional y continúa funcionando, Seguros Generales Suramericana S.A. no será responsable en caso alguno por cualquier daño que dicho bien sufra posteriormente hasta cuando la reparación se haga en forma definitiva. EL ASEGURADO tendrá la obligación de notificar por escrito a Seguros Generales Suramericana S.A. cualquier reparación provisional, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se produjo, indicando todos los detalles sobre la misma. Si, según la opinión de

SEGUROS

Seguros Generales Suramericana S.A., la reparación provisional representa una agravación esencial del riesgo, estará facultada para revocar el seguro de la unidad afectada en su totalidad. La responsabilidad de Seguros Generales Suramericana S.A. también cesará, si cualquier reparación definitiva de un bien hecha por el ASEGURADO, no se hace a satisfacción de Seguros Generales Suramericana S.A., para lo cual se deberá fundamentar en los conceptos que sobre el particular emitan expertos en la materia.

CLAUSULA DE ACTOS DE AUTORIDAD:

Únicamente se cubre las órdenes o actos de autoridad competente dirigidos a aminorar o evitar la propagación o extensión de las consecuencias de cualquier evento cubierto por esta póliza.

CLAUSULA DE GASTOS DE RECUPERACIÓN O RESCATE DE LA MAQUINARIA DE UN EQUIPO SINIESTRADO.

Los costos y gastos en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado como consecuencia de un evento amparado por la póliza, para realizar la recuperación o rescate del equipo siniestrado; previo visto bueno de Seguros Generales Suramericana S.A.

CLÁUSULA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Gastos de defensa en procesos civiles y penales: Honorarios, costas y expensas necesarios para negociar acuerdos o para la defensa de alguna reclamación cubierta por este amparo, sea judicial o extrajudicial, en su contra. Si usted recibe una reclamación de un tercero por un daño cubierto o le inician un proceso penal como consecuencia de un evento de responsabilidad civil:

- SURA le asignará un abogado que lo defienda cubriendo los costos que ello implique. Si prefiere nombrar un abogado directamente, SURA le reembolsará su costo siempre que solicite aprobación previa de SURA y los gastos sean necesarios y razonables.

No podrá hacer uso de esta cobertura cuando afronte un proceso judicial sin la autorización o en contra de las instrucciones de SURA. No se amparan los gastos de defensa en procesos penales que no se deriven de un proceso civil por indemnización de perjuicios.

Responsabilidad del empleador: Cubre los accidentes de trabajo que, por su culpa, sufran sus empleados, así como los accidentes de trabajo de sus contratistas y subcontratistas cuando exista responsabilidad solidaria de su parte. Esta cobertura opera en exceso de las prestaciones del Sistema de Seguridad Social o de cualquier otro seguro contratado. En ningún caso remplaza su obligación de afiliar a sus empleados o a sus contratistas y subcontratistas a lo dispuesto por la ley.

SURA no pagará cuando el evento sea consecuencia de:

- Enfermedades laborales, endémicas, epidémicas o por sobresfuerzos.
- Incumplimiento de las obligaciones de tipo laboral, como: contractuales, convencionales o legales, diferentes a las que dan lugar a la responsabilidad por accidentes de trabajo.
- Accidentes de trabajo generados con culpa grave del empleado.

Médicos de atención inicial de urgencias: A quien haya sufrido un accidente derivado de la operación del equipo asegurado, siempre y cuando la atención sea dentro de las 48 horas siguientes al accidente y sin que sea necesario que usted acredite su responsabilidad. No estarán cubiertos los accidentes de sus empleados, quienes deben contar con la protección de su ARL.

Bienes bajo cuidado, tenencia y control: Daños causados con los equipos asegurados que tenga bajo su cuidado, tenencia y control. SURA no pagará los daños o hurto a los bienes que usted tiene bajo cuidado, tenencia y control.

SEGUROS

sura

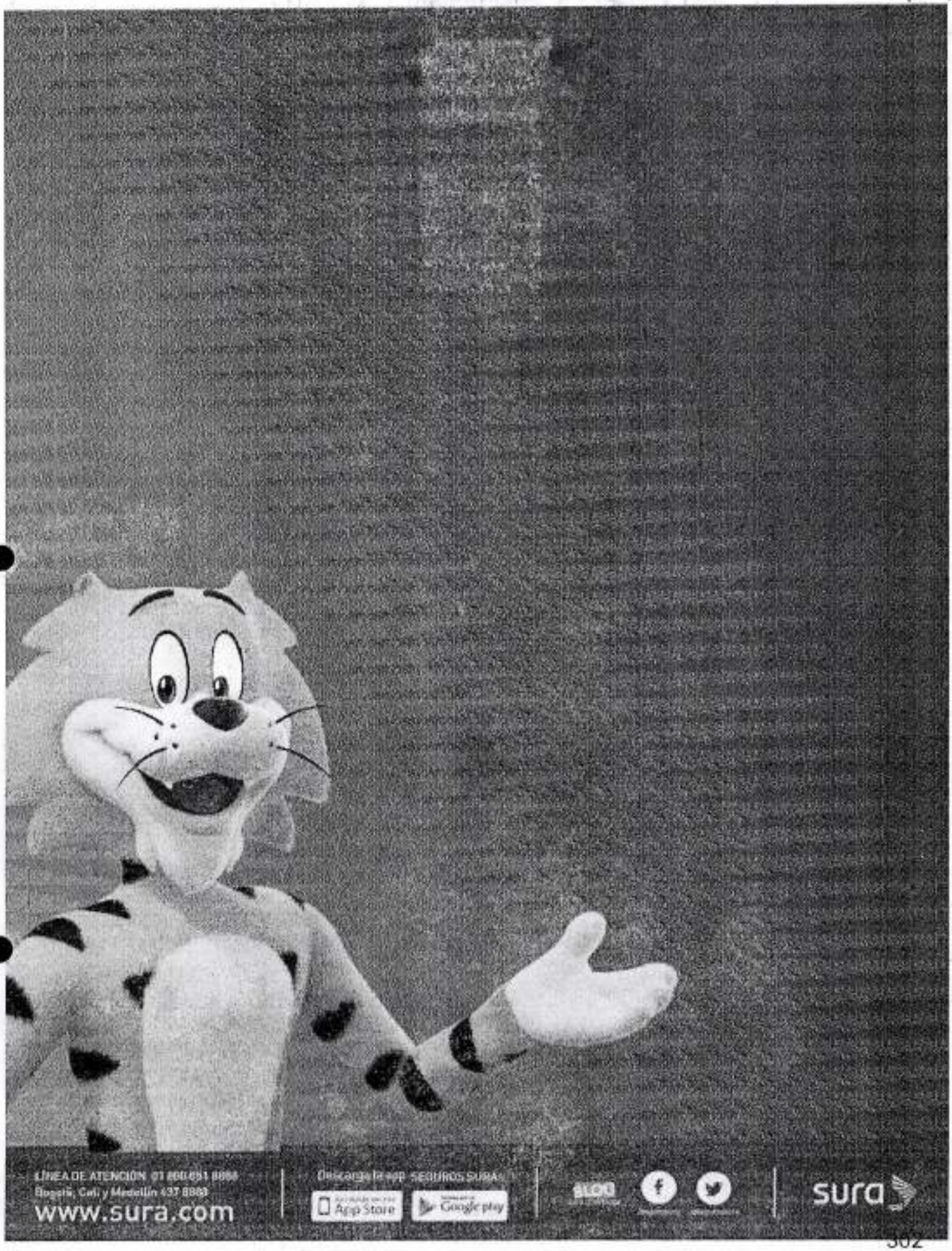
LISTADO DE EQUIPOS

Nº	DESCRIPCIÓN	MARCA	LINEA/PLACA	MODELO	PROPIETARIO	VALOR
1	Excavadora	Caterpilar	312	2001	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
2	Excavadora	Kobelco	SK 210 LC #1	2012	Acero Asociados S.A.S.	$ 350,000,000
3	Minicagador	Caterpillar	246D	2014	Acero Asociados S.A.S.	$ 100,000,000
4	Minicargador	Hyundai	HSL850-7	2017	Acero Asociados S.A.S.	$ 150,000,000
5	Minicargador	Hyundai	Robex R35Z-9 #3	2016	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
6	Miniescavadora	Hyunadi	Robex R35Z-9 #2	2016	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
7	Miniexcavadora #1	Hyundai	Robex R35Z-9 #1	2013	Acero Asociados S.A.S.	$ 150,000,000
8	Motoniveladora	Caterpillar	120G	1984	Acero Asociados S.A.S.	$ 150,000,000
9	Retroexcavadora	Hyundai	HP40C	2013	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
10	Retroexcavadora	Caterpillar	416D # 2	2005	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
11	Retroexcavadora	Caterpillar	416E # 4	2006	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
12	Vibrocompactador	Ammann	ASC100	2014	Acero Asociados S.A.S.	$ 150,000,000
13	Vibrocompactador	Dynapac	CA 250D	2012	Acero Asociados S.A.S.	$ 200,000,000
14	Vibrocompactador	Atlas Copco	Dynapac CC1200	2017	Acero Asociados S.A.S.	$ 116,000,000

VALOR TOTAL $ 2,566,000,000

17. CONDICIONES DE COTIZACION:

- El seguro que se cotiza en esta oferta se expedirá y se regirá, en caso que sea adjudicado a Seguros Generales Suramericana S.A., en los términos y condiciones que específicamente se mencionan en este documento.
- Seguros Generales Suramericana S.A. se reserva el derecho de revisar términos y condiciones indicados en esta cotización si antes de la iniciación de la vigencia se presenta un incremento importante en la siniestralidad o existe una variación importante del estado de riesgo.
- Al contratar el seguro, se entiende que la cotización le fue explicada, así como las coberturas, exclusiones de la póliza, y que ha sido su decisión eliminar ciertas coberturas, así como fijar los valores asegurados de acuerdo con la propuesta anterior. Por lo tanto, al contratarlo, acepta exonerar a Seguros Generales Suramericana S.A. ante cualquier pérdida proveniente de la deficiente, errónea o insuficiente contratación del seguro.


LÍNEA DE ATENCIÓN (1) 600 651 8888
Bogotá, Cali y Medellín 437 8888
www.sura.com
Descarga la app SEGUROS SURA
App Store
Google play
sura

suramericana

Medellín, 30 de marzo de 2023

Señor
Construcciones A.P. S.A.S.
Cl 80 Sur # 47 D - 163 Bdga 107
Sabaneta - Antioquia
4034 11281

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0018405.

Cordial saludo:

Para SURA es un privilegio poder contar nuevamente con la vinculación de su empresa a nuestro portafolio y poder continuar así ofrecerle programas preventivos o de administración integral del riesgo tanto para las personas de su empresa como para su patrimonio, permitiendo la continuidad y sostenibilidad de este en el largo plazo

Queremos agradecerle la confianza que nos ha depositado al elegirnos nuevamente como su aliado estratégico en seguros y estamos convencidos de que usted y su empresa hicieron la mejor elección en la renovación de su programa de seguros.

Transparencia, profesionalismo y, sobre todo, calidad humana, hacen parte de los valores de nuestra Organización y continúan a su servicio. Esto, sumado a la solidez y la trayectoria que caracterizan a la Compañía, permitirán que esta relación continué siendo una experiencia positiva y duradera.

Para resolver cualquier inquietud puede comunicarse con su asesor de seguros Vision Agencia De Seguros Ltda., o con nuestra línea de atención, desde Bogotá, Cali y Medellín al 437 8888 o desde el resto del país la línea 01 800 051 8888 o desde su celular sin costo marcando #888.

Lo invitamos para que visite nuestra página www.sura.com

Cordialmente,

Seguros SURA.

3909

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS

Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
MEDELLIN, 30 DE MARZO DE 2023			0018405-9/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
VISION AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	11281	2816	7869149

TOMADOR Y ASEGURADO CONSTRUCCIONES A.P. S.A.S.	NIT 8909409101
BENEFICIARIO CONSTRUCCIONES A.P. S.A.S.	NIT 8909409101

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 80 SUR # 47 D - 163 BODGA 107	SABANETA	3011111

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 80 SUR # 47 D 163	SABANETA	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN	9 - 16
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO Equipos Stand By	RIESGO No 3

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO	190.773.500	190.773.500	0	429.240	81.556	510.796
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA	190.773.500	0	0	28.616	5.437	34.053
AMIT, HMACC	190.773.500	0	0	114.464	21.748	136.212

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
31-MAR-2023	31-MAR-2024	365	$572.321	$108.741	$681.061

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SESENTA Y UN PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
31-MAR-2023	31-MAR-2024		$190.773.500,00	$0,00	$190.773.500,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	31-MAR-2024

DEDUCIBLES

ANIT Y HMACC: 10% del siniestro del artículo afectado, mínimo 90 SMDLV.
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO: 10% del siniestro del artículo afectado, mínimo 90 SMDLV.
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA: 10% de la pérdida, mínimo 90 SMDLV.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:
CRA 64B # 49A - 30
MEDELLIN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890 903 407-7
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

3910

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS

Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
MEDELLIN, 30 DE MARZO DE 2023			0018405-9/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
VISION AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	11281	2816	7869149

TOMADOR Y ASEGURADO			NIT
CONSTRUCCIONES A.P. S.A.S.			9009409101
BENEFICIARIO			NIT
BANCOLOMBIA S.A			8909039388
DIRECCIÓN DE COBRO		CIUDAD	TELÉFONO
CL 80 SUR # 47 D – 163 BODA 187		SABANETA	3811111
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 80 SUR # 47 D 163	SABANETA	ANTIOQUIA	SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD			CÓDIGO ACTIVIDAD
EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN			9 – 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No
NORMAL – TASA 7 POR MIL			2

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO	7.454.037.559	7.454.037.559	0	38.015.592	7.222.962	45.238.554
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA	7.454.037.559	0	0	2.534.373	481.531	3.015.904
AMIT, HMACC	7.454.037.559	0	0	10.137.491	1.926.123	12.063.614
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES	1.000.000.000	1.000.000.000	0	1.600.000	304.000	1.904.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
31-MAR-2023	31-MAR-2024	365	$52.287.456	$9.934.617	$62.222.072

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS

SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI DOS MIL SETENTA Y DOS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
31-MAR-2023	31-MAR-2024		$8.454.037.559,00	$0,00	$8.454.037.559,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	31-MAR-2024

DEDUCIBLES

AMIT Y HMACC: 15% de la pérdida, mínimo 5 %o del valor asegurable del predio afectado. Este deducible no será inferior a 150 SMDLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: 10% de la pérdida, mínimo 210 SMDLV.
BASICO MAQUINARIA Y EQUIPO: 10% de la pérdida, mínimo 90 SMDLV.
TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA: 3% del valor asegurado del artículo afectado, mínimo 3 SMMLV.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES-
CRA 64B # 49A – 30
MEDELLIN
Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890 903 407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN
www.suramericana.com

- CLIENTE -

3911

SEGURO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
MEDELLIN, 30 DE MARZO DE 2023	0018405-9	0327869149

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
VISION AGENCIA DE SEGUROS LTDA	11281	4034	7869149

TOMADOR	NIT
CONSTRUCCIONES A.P. S.A.S.	8909409101
ASEGURADO: VER CERTIFICADO INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO	CÉDULA
BENEFICIARIO: VER CERTIFICADO INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO	CÉDULA

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 80 SUR # 47 D - 163 BDGA 187	SABANETA	3011111

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
31-MAR-2023	31-MAR-2024	365	$52.859.776	$10.043.357	$62.903.133

VALOR A PAGAR EN LETRAS:
SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
31-MAR-2023	31-MAR-2024	2	$8.644.811.059,00	$0,00	$8.644.811.059,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	31-MAR-2024

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCION SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 13-18-0002-022 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
032	NDX	2814	41873	85	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTOPIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O CORREDOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11281	VISION AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	52.859.776

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NÚMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA
30/03/2020	13 - 18	P	12	F-13-18-0002-022

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

VÉASE CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES ADJUNTAS

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 64B # 49A - 30
MEDELLÍN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

3912

SEGUROS

sura



Seguro de maquinaria y equipo de contratista

3913

SEGUROS

sura

Esta solución lo indemnizará en los daños o pérdidas materiales súbitas, imprevistas y accidentales, que sufran la maquinaria y los equipos de contratistas, que se encuentren en funcionamiento o que hayan sido desmontados para efectos de revisión, limpieza, mantenimiento, renovación, reparación, acondicionamiento o fines similares.

Te invitamos a conocer nuestro video de la solución, haciendo clic acá:

¿Por qué contratar este seguro?

- ✓ Asegura la maquinaria y equipo que se encuentre en operación, así usted tiene la tranquilidad frente a la continuidad de sus actividades en caso de verse afectada por un evento externo.
- ✓ Es una solución Todo Riesgo que le brinda a su empresa una cobertura integral para la protección de su patrimonio.
- ✓ En caso de un siniestro, su empresa cuenta con el respaldo económico necesario para adquirir una nueva máquina igual o de características similares.

¿Hasta cuándo es válida la cotización?

Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

¿En caso de tener dudas a quien puedo contactar?

- ✓ Puede contactarse con su asesor de seguros
- ✓ Si no puede contactarse con su asesor, puede enviar un correo electrónico a <Nombre del suscriptor> al correo electrónico <xxxx@sura.com.co>, quien elaboró esta cotización.

¿Qué condiciones tiene esta cotización?

- ✓ Si antes de la iniciar la vigencia, se presenta un incremento en la siniestralidad o existe una variación importante del estado de riesgo, SURA se reservará el derecho de revisar los Términos y condiciones indicados en esta cotización.
- ✓ Al contratar este seguro, se entiende que le fue explicada la cotización, con las coberturas y exclusiones de la póliza (Condiciones particulares y Generales), y este será expedido según las modificaciones solicitadas por usted, así como los términos y condiciones indicados en este documento, Por lo tanto, al contratarlo, acepta exonerar a SURA ante cualquier pérdida proveniente de la deficiente, errónea o insuficiente contratación del seguro.

¿Ya visitó www.sura.com hoy?

3919

SEGUROS

sura

Fecha: 13 de abril de 2023
Póliza No. 18405

1. **TOMADOR/ASEGURADO:** Construcciones AP S.A.S. **Nit:** 890.940.910-1
   BENEFICIARIO: Construcciones AP S.A.S. **Nit:** 890.940.910-1

2. **VIGENCIA:** Desde las 24:00 horas del *31 de marzo de 2023*
   12 Meses Hasta las 24:00 horas del *31 de marzo de 2024*

3. **ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción y conservación de obras civiles relacionadas con la ingeniería y la construcción.**

4. **UBICACIÓN DEL RIESGO PRINCIPAL:** CL 80 SUR # 47 D 163

5. **DIRECCION DEL DOMICILIO DEL ASEGURADO PRINCIPAL:** CL 80 SUR # 47 D 163

6. **FORMA APLICABLE:** Según texto suramericana F-13-18-0032-022

7. **MODALIDAD DE ASEGURAMIENTO: Valor comercial**

CONDICIONES REFERENTES A LA INDEMNIZACIÓN:

No obstante, lo establecido en la Sección IV de las Condiciones generales, las siguientes condiciones serán modificadas de acuerdo con lo especificado a continuación:

Pérdida Total: Cuando el costo de reparación del bien asegurado afectado sea igual o mayor a su valor real, la pérdida será total. La indemnización para pérdidas totales corresponderá al valor real del bien asegurado cuando ocurre el daño, sujeto a la posibilidad de aplicar la cláusula de infraseguro. Después de una indemnización por pérdida total, el salvamento será de SURA y el seguro sobre el bien dañado terminará. Dependiendo del valor asegurado del bien afectado, esta sección contempla dos opciones de liquidación del valor a indemnizar:

Opción 1 - Si el valor asegurado es superior al valor real:	Opción 2 - Si el valor asegurado es inferior al valor real:
A. *Valor real = Valor de reposición a nuevo − Demerito* B. *Porcentaje de cobertura* $= \frac{Valor\ asegurado}{Valor\ comercial}$ C. *Pérdida establecida =* *menor entre el Valor real y el valor asegurado* D. *Pérdida ajustada =* *pérdida establecida ajustada por UVA (no mejoras al equipo)* E. *Pérdida cubierta =* *Pérdida ajustada x Porcentaje de cobertura* *Valor a indemnizar = pérdida cubierta − Deducible aplicable*	A. *Porcentaje de cobertura* $= \frac{Valor\ asegurado}{Valor\ comercial}$ B. *Pérdida establecida = el valor asegurado* C. *Pérdida ajustada=* *pérdida establecida ajustada por UVA (no mejoras al equipo)* D. *Pérdida cubierta =* *Pérdida ajustada x Porcentaje de cobertura* E. *Valor a indemnizar = pérdida cubierta x Deducible aplicable*

Demerito: es la pérdida de valor que sufre el bien por su uso y se obtendrá de la proporción entre el tiempo de uso y su vida útil, ya sea en horas, años u otra unidad de medida del uso, donde se tomará el mayor aplicable. Cuando el horómetro presente alteración o se encuentre dañado, se calculará el uso a través medios alternativos. Para los casos donde se supere la vida útil del bien, el cálculo del demérito se limitará a un máximo del 75%.

SEGUROS sura

$$\text{Indemnización} = \frac{\text{Cuantía del daño}}{\text{Valor asegurado}} \times \text{Valor asegurable}$$

8. **MONEDA:** pesos colombianos (COP)

9. **BIENES ASEGURADOS:** Maquinaria y equipos de propiedad del asegurado, incluyendo aquellas sobre las cuales tenga interés asegurable y cuyo valor se encuentre incluido dentro del valor asegurado expresamente indicado mediante relación que se encuentra al final del documento mediante anexo.

Resumen de la lista de equipos:

Riesgo	EMPRESA / TIPO DE EQUIPO / RIESGO	CANTIDAD	VALOR
2	Maquinaria normal	30	$7.454.037.559
3	Equipos Stand By	3	$ 190.773.500
	TOTAL		$7.644.811.059

10. **CLÁUSULAS ADICIONALES: Según textos anexos**
    - Cláusula de Amparo Automático para nuevos equipos. Valor *máximo por máquina de* $ 2.000.000.000
    - Cláusula de Ubicación de los bienes asegurados
    - Cláusula de Solución de controversias, (Arbitramento)
    - Cláusula de limitación y exclusión de sanciones (OFAC - lma3100)
    - Cláusula de gastos por arrendamiento temporal
    - Cláusula de designación de bienes
    - Cláusula de aseguramiento a valor comercial
    - Gastos de transporte de equipos afectados o dañados para su reparación
    - Cláusula de actos de autoridad
    - Gastos de recuperación o rescate de la maquinaria de un equipo siniestrado

11. **COBERTURAS Y VALORES ASEGURADOS**

Cobertura	Valor Asegurado (Evento/Vigencia)	Deducible
inundación, incendio, explosión, deslizamiento del terreno, volcamiento, impacto de objetos exteriores, entre otras.	100% del Valor Asegurado	***10%*** del siniestro mínimo **3 SMMLV**
Terremoto, temblor o erupción volcánica	100% del Valor Asegurado	diez (10%) del valor de la pérdida de cada uno los artículos y/o bienes afectados por el siniestro, mínimo tres (3) SMMLV
Sustracción con violencia	100% del Valor Asegurado	***10%*** del siniestro mínimo **3 SMMLV**

SEGUROS sura

Cobertura	Valor Asegurado (Evento/Vigencia)	Deducible
Asonada, motín, conmoción civil o popular, huelga y actos mal intencionados de terceros y terrorismo	100% del Valor Asegurado	***10%*** del siniestro mínimo **3 SMMLV**
Transportes nacionales	***100% del equipo de mayor valor afectado por evento / 60% % del Valor Asegurado vigencia***	***10%*** del siniestro mínimo **5 SMMLV**
Movilización de máquinas y equipos por sus propios medios Rango: *150 km*	100% del Valor Asegurado	***10%*** del siniestro mínimo **5** SMMLV
Responsabilidad civil extracontractual (Según texto clausula) Responsabilidad civil cruzada Gastos médicos de atención inicial de urgencias Gastos de defensa Responsabilidad del empleador Bienes bajo tenencia, cuidado y control	*Cop 1.000.000.000* 30% del límite principal $30.000.000 persona, $50.000.000 evento/vigencia $ 50.000.000 evento/vigencia 10% persona / 20% evento – vigencia 20% del límite principal	***10%*** del siniestro mínimo **3** SMMLV

Deducible Demás eventos *10%* del siniestro mínimo Elija un elemento. **SMMLV**

12. COBERTURAS ADICIONALES:

Amparo	Valor Asegurado (Evento/Vigencia)	Deducible %
Gastos extra ordinarios por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados y flete expreso	***15% del equipo afectado máximo*** $ 150.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado
Cobertura adicional de flete aéreo	***15% del equipo afectado máximo*** $ 150.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado
Gastos por remoción de escombros	***15% del equipo afectado máximo*** $ 150.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado
Gastos para preservación de bienes	15% ***del equipo afectado máximo*** $ 150.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado

SEGUROS

sura

Amparo	Valor Asegurado (Evento/Vigencia)	Deducible %
Gastos de extinción del siniestro	***15% del equipo afectado máximo*** $ 150.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado
Honorarios profesionales	***15% del equipo afectado máximo*** $ 150.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado
Gastos de transporte de equipos afectados o dañados para su reparación (Según texto cláusula)	***15% del equipo afectado máximo*** $ 500.000.000	Se aplica el deducible del amparo afectado
Actos de autoridad (según texto clausula)	***10% del equipo afectado máximo Cop 100.000.000***	Se aplica el deducible del amparo afectado
Gastos por arrendamiento temporal	*2* % del valor asegurado de la máquina afectada, sin superar COP 20.000.000 evento / Cop 100.000.000 vigencia	5 días laborables
Gastos de recuperación o rescate de la maquinaria de un equipo siniestrado	***Cop 100.000.000***	Se aplica el deducible del amparo afectado

Deducible Demás eventos *10%* del siniestro mínimo 3 SMMLV

La suma máxima que Seguros Generales Suramericana S.A. indemnizará por uno, varios o todos los conceptos a que se refiere el presente numeral, en ningún caso será superior al treinta por ciento (30%) de la suma asegurada de los bienes afectados por el siniestro. Este porcentaje, constituye un sublimite de la responsabilidad máxima que Seguros Generales Suramericana S.A. asuma, y por tanto no incrementará la suma asegurada, ni estará sujeto a la aplicación de infraseguro.

13. **EXCLUSIONES: Además de las contempladas en las Condiciones Generales F-13-18-0032-022, se excluye:**
    - Toda clase de equipos cuya actividad este directamente relacionada a la operación en gaseoductos, poliductos y oleoductos.
    - Daños o pérdidas materiales ocurridos a todo tipo de vehículos, incluyendo los vehículos pesados, que por sus características deban tener una póliza de autos, incluyendo, pero sin limitarse a volquetas, tracto camiones, vehículos con chasis, etc.
    - Daños o pérdidas materiales ocurridas a los equipos por no encontrarse a cargo de una persona o empresa responsable por su seguridad.
    - Maquinaria asegurada que no cuente con extintores manuales en sus ubicaciones y/o frentes de obra.
    - Cualquier reclamación relacionada directa o indirectamente con un sistema informático, hardware, programa, software, datos, almacenamiento de información, microchip, circuito integrado o un dispositivo similar en equipos informáticos y no informáticos (ya sea o no propiedad del titular de la póliza asegurada), están excluidos excepto que se trate de daños materiales en los bienes asegurados que surjan a raíz de uno o varios de los siguientes riesgos: incendio, rayo, explosión, impacto de aeronave o vehículo, caída de objetos, tempestad, granizada, tornado, ciclón, huracán, terremoto, volcán, maremoto, inundación, helada o peso de la nieve, o eventos amparados en la póliza.

SEGUROS

sura

- Equipos electrónicos fijos, móviles y portátiles, a menos que estos equipos electrónicos hagan parte del valor asegurado declarado para la maquinaria asegurada, e incorporados de fábrica

14. COSTO DEL SEGURO

DESCRIPCION	TASA ‰ (por mil)	VALOR ASEGURADO	PRIMA (Antes de I.V.A.)
Maquinaria y Equipo	6.8	$ 7.454.037.559	$ 50.687.455
Stand By	3	$ 190.773.500	$ 572.320
Responsabilidad Civil	1.6	$ 1.000.000.000	$1.600.000
		Total	$ 52.859.775

15. OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:

- Intermediario de seguros: *Visión Agencia de Seguros*
- Código del intermediario de seguros: *11281*
- Comisión de intermediación: *15%*
- Sucursal de radicación: *Sucursal Corporativo Medellín*
- Sarlaft según los requisitos de la Circular Externa 055 de 2016 de la Superintendencia Financiera de Colombia
- Los valores especificados como sublimites, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.
- Definiciones adicionales:
  - Infidelidad: cualquier acto deshonesto que involucre la apropiación ilegal de una maquina o equipo asegurada por parte de un tercero o un empleado el asegurado.
  - SMMLV: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
- Término de revocación de la póliza a sesenta (60) días calendario, salvo para el amparo de HMACC, AMIT, Terrorismo y responsabilidad civil para el cual se establece en diez (10) días.
- Restablecimiento del valor asegurado previa solicitud del asegurado por pago de siniestro, con su correspondiente cobro de prima adicional a prorrata. No aplica para el amparo de HMACC + AMIT + Terrorismo ni responsabilidad civil.
- Pagos Parciales hasta del 50%, previo a: 1. Demostración de la ocurrencia cuya causa este plenamente enmarcada en una de las coberturas, 2. Se tenga un estimado del valor máximo de la reclamación, 3. reporte del ajustador.
- El asegurado será el primer opcionado en los derechos de salvamento
- Cláusula de ampliación del plazo de aviso de siniestro a diez (10) días.

SEGUROS

sura

16. TEXTOS ANEXOS:

CLAUSULA DE AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS EQUIPOS
Siempre que se trate de bienes asegurables no excluidos, se estipula amparo automático para nuevos equipos, de acuerdo con las siguientes condiciones:

En caso de que el Asegurado adquiera a cualquier título algún interés asegurable sobre nuevos equipos y que dichos nuevos equipos se encuentren dentro de los predios o establecimientos descritos en la póliza a la cual aplica esta cláusula, la cobertura otorgada por la póliza y por sus amparos adicionales, automáticamente se extenderá a los nuevos equipos, siempre y cuando éstos bienes posean similares características técnicas a las de aquellos que se encuentran asegurados mediante la presente póliza y que no impliquen agravación del riesgo. Lo anterior sin perjuicio de lo estipulado en el artículo 1060 del Código de Comercio.

El Asegurado está obligado a informar dentro de los treinta (30) días comunes siguientes a la fecha de adquisición de los nuevos equipos. Si vencido este plazo no se ha informado a Seguros Generales Suramericana S.A., cesará al amparo.

Los aumentos de valor asegurado por nuevos equipos descritos anteriormente generarán un cobro adicional de prima. La anterior condición aplica para equipos con una antigüedad máxima de 5 años.

CLAUSULA DE UBICACIÓN DE LOS BIENES ASEGURADOS
Queda convenido que para efectos del presente seguro, la cobertura para los bienes amparados en la póliza, opera en cualquier lugar donde estén ubicados dentro del Territorio Nacional. En este sentido, la dirección o ubicación descrita en el certificado de seguro, solo se especifica con la finalidad de propiciar controles de orden administrativo. Se acepta que los bienes se trasladen a los diferentes predios asegurados en la póliza, dentro del Territorio Colombiano, con ocasión del desarrollo de la actividad realizada por el asegurado.

CLÁUSULA DE LIMITACIÓN Y EXCLUSIÓN DE SANCIONES (OFAC - LMA3100)
No estará cubierta ninguna reclamación cuyo pago dé lugar a que la aseguradora o sus reaseguradores sean sancionados o incurran en cualquier tipo de responsabilidad, por ir en contravía de las sanciones, prohibiciones o restricciones impuestas por las resoluciones de las Naciones Unidas o en contravía de las sanciones comerciales o económicas, leyes o regulaciones de la Unión Europea, Reino Unido o Estados Unidos de América.

Sin embargo, en caso de que cese la sanción, prohibición o restricción que impedía el pago, el reasegurador deberá proceder con el mismo, si está permitido legalmente hacerlo en virtud de la sanción correspondiente, ley o reglamento.".

CLAUSULA DE DESIGNACIÓN DE BIENES
La compañía acepta el título, nombre, denominación o nomenclatura con que el asegurado identifica o describe los bienes asegurados en sus registros o libros de comercio o contabilidad, siempre y cuando se trate de bienes situados dentro del predio asegurado.

CLAUSULA DE ASEGURAMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTAS A VALOR COMERCIAL.

No obstante lo establecido en las condiciones generales y particulares de ésta póliza, éste anexo modifica el valor asegurable, valor asegurado y forma de indemnización de la póliza para dar cobertura a la maquinaria y equipos relacionados a valor comercial, de acuerdo a lo siguiente:

SEGUROS

sura

1. DEFINICIONES:

1.1 VALOR ASEGURABLE: El ASEGURADO deberá solicitar y mantener como suma asegurada para cada bien la que sea equivalente al VALOR COMERCIAL.

1.2 VALOR ASEGURADO: Corresponde a la máxima responsabilidad de Seguros Generales Suramericana S.A. en caso de siniestro que afecte los bienes asegurados en la póliza, luego de aplicar deducible e infraseguro.

El seguro ofrecido mediante esta póliza es de mera indemnización y no podrá constituir para el ASEGURADO fuente de enriquecimiento.

El ASEGURADO deberá mantener actualizados los Valores Asegurados de los bienes objeto del seguro durante la vigencia de la póliza.

1.3 VALOR COMERCIAL: Para los efectos de esta póliza se entiende como valor comercial, el valor de transacción de la máquina en condiciones de mercado normales incluyendo los costos de transporte, montaje y derechos de aduana si los hubiere, teniendo en cuenta sus características, modelo, especificaciones y demás factores que afecten el precio de comercialización del bien. Este valor al momento de indemnizar, será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad.

1.4 SEGURO INSUFICIENTE (INFRASEGURO): Si en el momento de ocurrir cualquier daño o perdida material amparada en este seguro que afecte la maquinaria o el equipo asegurado, el VALOR ASEGURADO de dicha maquina o equipo tiene un valor inferior a lo establecido como VALOR ASEGURABLE, el ASEGURADO será considerado como su propio asegurador por la diferencia entre las dos sumas y por lo tanto, soportará la parte proporcional que le corresponda de dicha pérdida o daño. Dicha condición tendrá aplicación para cada bien asegurado, por separado.

1.5 PÉRDIDA TOTAL: Es la destrucción total de la maquinaria o equipo asegurado como consecuencia de un evento cubierto y contratado en la presente póliza. LA PÉRDIDA TOTAL se configura si el valor de los repuestos, incluyendo el valor del transporte, los derechos de aduana, la mano de obra necesaria para la reparación y su impuesto a las ventas tienen un valor igual o superior al 80% del VALOR COMERCIAL de la maquina o equipo al momento del siniestro.

1.6 PÉRDIDA PARCIAL: Es el daño causado a la maquinaria o equipo asegurado como consecuencia de un evento cubierto y contratado en la presente póliza. LA PÉRDIDA PARCIAL se configura si el valor de los repuestos, incluyendo el valor del transporte, los derechos de aduana, la mano de obra necesaria para la reparación y su impuesto a las ventas es inferior al 80% del VALOR COMERCIAL de la maquina o equipo al momento del siniestro.

2. PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

2.1 REGLAS APLICABLES EN CASO DE PÉRDIDA TOTAL O PARCIAL: Cualquier pago de indemnización por un daño que ocasione la PÉRDIDA TOTAL de la maquina o equipo asegurado de acuerdo a la definición establecida para PÉRDIDA TOTAL, quedará sujeto al VALOR COMERCIAL del mismo al momento del siniestro, para lo cual se utilizará como referencia el valor del bien en las tablas de valores para maquinaria y equipo tanto en Colombia como en el exterior. Este valor será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad.

Las anteriores indemnizaciones así como las de pérdidas ocurridas como consecuencia de pérdidas parciales, quedarán sujetas además a las siguientes estipulaciones:

2.1.1 Valor a indemnizar: El costo de reparar o de rehabilitar el bien afectado hasta que éste quede en una condición similar a la que tenían antes de ocurrir el daño. El reemplazo de las partes, repuestos o bienes afectados por unos de similares características, tipo, capacidad y condición inmediatamente antes de haber ocurrido el daño, teniendo en cuenta los costos de flete, montaje o impuesto aduanero si lo hubiere. Si alguna parte o repuesto necesita ser

reemplazado para recuperar el funcionamiento del bien asegurado, dicho repuesto se indemnizará a valor de reposición a nuevo.
En caso de no ser posible la consecución de la parte o el repuesto nuevo, la cantidad de dinero a indemnizar por dicha parte o repuesto será el equivalente al costo de dicho artículo en el mercado de segundas, con igual o mejor condición a la que se tenia antes de ocurrir el daño o si no es posible, se pagará una suma de dinero igual al último precio de lista en el catálogo de partes suministrado por el fabricante o distribuidor. Si la reparación del bien afectado es realizada por el ASEGURADO o alguno de sus trabajadores, se le indemnizará el costo de los materiales y la mano de obra incurrida para realizar dicha reparación. Los gastos extraordinarios por horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados, flete expreso y flete aéreo, se pagarán únicamente si se tiene contratada la cobertura opcional de gastos adicionales. En ningún caso estará cubierto el costo de cualquier mejora o modificación que no sea necesaria para realizar la reparación del daño. Después de una indemnización por pérdida total, el seguro sobre el bien dañado expirará. Efectuada la correspondiente indemnización por una pérdida total o parcial, el Asegurado participará en el producto de la venta del salvamento en proporción a la suma indemnizada, teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro.

2.1.2 Piezas, Partes y Accesorios: Seguros Generales Suramericana S.A. pagará al ASEGURADO, o directamente al taller, el costo de las reparaciones por pérdida parcial, y de ser necesario, el reemplazo de aquellas piezas, partes o accesorios de la maquina o equipo que no fueran reparables, sin restar suma alguna por concepto de demérito.

2.1.3 Inexistencia de Partes en el Mercado: En caso de no ser posible la consecución de la parte o el repuesto nuevo, la cantidad de dinero a indemnizar por dicha parte o repuesto será el equivalente al costo de dicho artículo en el mercado de segundas, con igual o mejor condición a la que se tenía antes de ocurrir el daño o si no es posible, se pagará una suma de dinero igual al último precio de lista en el catálogo de partes suministrado por el fabricante o distribuidor.

2.1.4. Alcance de la Indemnización en las reparaciones: Seguros Generales Suramericana S.A. no está obligada a pagar ni a efectuar reparaciones por daños que no hayan sido causados en el siniestro reclamado y en la fecha en que éste ocurrió, ni los que representen mejoras a la maquina o equipo. Seguros Generales Suramericana S.A. habrá cumplido sus obligaciones restableciendo en lo posible y en forma tal que el bien quede en las mismas condiciones objetivas que poseía en el momento inmediatamente anterior al siniestro, sin que sean de su cargo los perjuicios derivados de la demora en las reparaciones.

2.2 OPCIONES DE SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. PARA INDEMNIZAR: Seguros Generales Suramericana S.A. pagará la indemnización mediante la reparación, reposición o pago en dinero de la maquina o equipo asegurado, a su elección. Por consiguiente, el ASEGURADO no puede hacerle dejación o abandono del mismo, ni podrá exigirle el valor del seguro o su reemplazo por otra máquina o equipo, porque optar por alguna de estas alternativas es privativo del ASEGURADOR, conforme lo establecido en el Artículo 1110 del Código de Comercio.
En todo caso cuando la maquina o equipo asegurado sea de los denominados último modelo, y cuando se configure la PÉRDIDA TOTAL, Seguros Generales Suramericana S.A., siempre y cuando exista en el mercado, y la suma asegurada sea suficiente, podrá reponer la maquina o equipo asegurado con uno de la misma clase y características.

2.3 REPARACIÓN PROVISIONAL Si un bien asegurado después de sufrir un daño es reparado por el ASEGURADO en forma provisional y continúa funcionando, Seguros Generales Suramericana S.A. no será responsable en caso alguno por cualquier daño que dicho bien sufra posteriormente hasta cuando la reparación se haga en forma definitiva. EL ASEGURADO tendrá la obligación de notificar por escrito a Seguros Generales Suramericana S.A. cualquier reparación provisional, dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se produjo, indicando todos los detalles sobre la misma. Si, según la opinión de
Seguros Generales Suramericana S.A., la reparación provisional represente una agravación esencial del riesgo, estará facultada para revocar el seguro de la unidad afectada en su totalidad. La responsabilidad de Seguros Generales Suramericana S.A. también cesará, si cualquier reparación definitiva de un bien hecha por el ASEGURADO, no se hace a

SEGUROS

satisfacción de Seguros Generales Suramericana S.A., para lo cual se deberá fundamentar en los conceptos que sobre el particular emitan expertos en la materia.

CLAUSULA DE ACTOS DE AUTORIDAD:

Únicamente se cubre las órdenes o actos de autoridad competente dirigidos a aminorar o evitar la propagación o extensión de las consecuencias de cualquier evento cubierto por esta póliza.

CLAUSULA DE GASTOS DE RECUPERACIÓN O RESCATE DE LA MAQUINARIA DE UN EQUIPO SINIESTRADO.

Los costos y gastos en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado como consecuencia de un evento amparado por la póliza, para realizar la recuperación o rescate del equipo siniestrado; previo visto bueno de Seguros Generales Suramericana S.A.

CLÁUSULA: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Gastos de defensa en procesos civiles y penales: Honorarios, costas y expensas necesarios para negociar acuerdos o para la defensa de alguna reclamación cubierta por este amparo, sea judicial o extrajudicial, en su contra. Si usted recibe una reclamación de un tercero por un daño cubierto o le inician un proceso penal como consecuencia de un evento de responsabilidad civil:

- SURA lo asignará un abogado que lo defienda cubriendo los costos que ello implique. Si prefiere nombrar un abogado directamente, SURA le reembolsará su costo siempre que solicite aprobación previa de SURA y los gastos sean necesarios y razonables.

No podrá hacer uso de esta cobertura cuando afronte un proceso judicial sin la autorización o en contra de las instrucciones de SURA. No se amparan los gastos de defensa en procesos penales que no se deriven de un proceso civil por indemnización de perjuicios.

Responsabilidad del empleador: Cubre los accidentes de trabajo que, por su culpa, sufran sus empleados, así como los accidentes de trabajo de sus contratistas y subcontratistas cuando exista responsabilidad solidaria de su parte. Esta cobertura opera en exceso de las prestaciones del Sistema de Seguridad Social o de cualquier otro seguro contratado. En ningún caso remplaza su obligación de afiliar a sus empleados o a sus contratistas y subcontratistas a lo dispuesto por la ley.

SURA no pagará cuando el evento sea consecuencia de:

- Enfermedades laborales, endémicas, epidémicas o por sobresfuerzos.
- Incumplimiento de las obligaciones de tipo laboral, como: contractuales, convencionales o legales, diferentes a las que dan lugar a la responsabilidad por accidentes de trabajo.
- Accidentes de trabajo generados con culpa grave del empleado.

Médicos de atención inicial de urgencias: A quien haya sufrido un accidente derivado de la operación del equipo asegurado, siempre y cuando la atención sea dentro de las 48 horas siguientes al accidente y sin que sea necesario que usted acredite su responsabilidad. No estarán cubiertos los accidentes de sus empleados, quienes deben contar con la protección de su ARL.

Bienes bajo cuidado, tenencia y control: Daños causados con los equipos asegurados que tenga bajo su cuidado, tenencia y control. SURA no pagará los daños o hurto a los bienes que usted tiene bajo cuidado, tenencia y control.

SEGUROS

sura

LISTADO DE EQUIPOS

Nº	EQUIPO	MARCA	LINEA/PLACA	MODELO	VALOR
1	Bulldozer	Caterpillar	D5M	1997	$ 150,000,000
2	Bulldozer	Caterpillar	D6H	1991	$ 250,000,000
3	Bulldozer	Caterpillar	D6R XL	2004	$ 350,000,000
4	Cargador	Caterpillar	930G	2006	$ 250,000,000
5	Cargador	Caterpillar	938G	2002	$ 200,000,000
6	Compactador	Dynapac.	CP 132 #2	2003	$ 100,000,000
7	Compresor	Ingersoll Rand	Air Source Plus 185	1998	$ 25,000,000
8	Compresor	Ingersoll Rand	Doosan 250	2012	$ 30,000,000
9	Compresor	Sullair	260	2006	$ 30,000,000
10	Compresor	Atlas Copco	185	2015	$ 49,000,000
11	Compresor	Sullair	185DPQ	2015	$ 30,773,500
12	Excadora sobre orugas	LINK BELT	210X3E	2022	$ 675,797,000
13	Excadora sobre orugas	LINK BELT	80SBL/AASYNNN	2021	$ 424,000,000
14	Excavadora	Caterpillar	330DLME	2008	$ 600,000,000
15	Excavadora	Caterpillar	320C #1	2007	$ 300,000,000
16	Excavadora	Caterpillar	320C #2	2006	$ 300,000,000
17	Excavadora	Caterpillar	330BL	2000	$ 253,471,549
18	Excavadora	Kobelco	SK 210 LC #2	2005	$ 250,000,000
19	Excavadora sobre orugas	Caterpillar	320D2GC	2018	$ 550,000,000
20	Excavadora y sus componentes	Kobelco	SK350LC	2008	$ 350,000,000
21	Finisher	Volvo	PF 161	2009	$ 400,000,000
22	Minicargador	Caterpillar	236B 3	2013	$ 260,283,679
23	Motoniveladora	Caterpillar	120H	1996	$ 185,277,675
24	Motoniveladora	Caterpillar	120K	2011	$ 350,000,000
25	Retroexcavadora	Caterpillar	416E #2	2006	$ 200,000,000
26	Retroexcavadora	Caterpillar	416E #3	2010	$ 250,000,000
27	Vibrocompactador	Caterpillar	CS 433E	2004	$ 200,000,000
28	Vibrocompactador	Caterpillar	CS 533E	2011	$ 220,000,000
29	Vibrocompactador	Dynapac	CA 151D	1990	$ 100,000,000
30	Vibrocompactador	Dynapac	CA 15A	1997	$ 60,000,000

SEGUROS

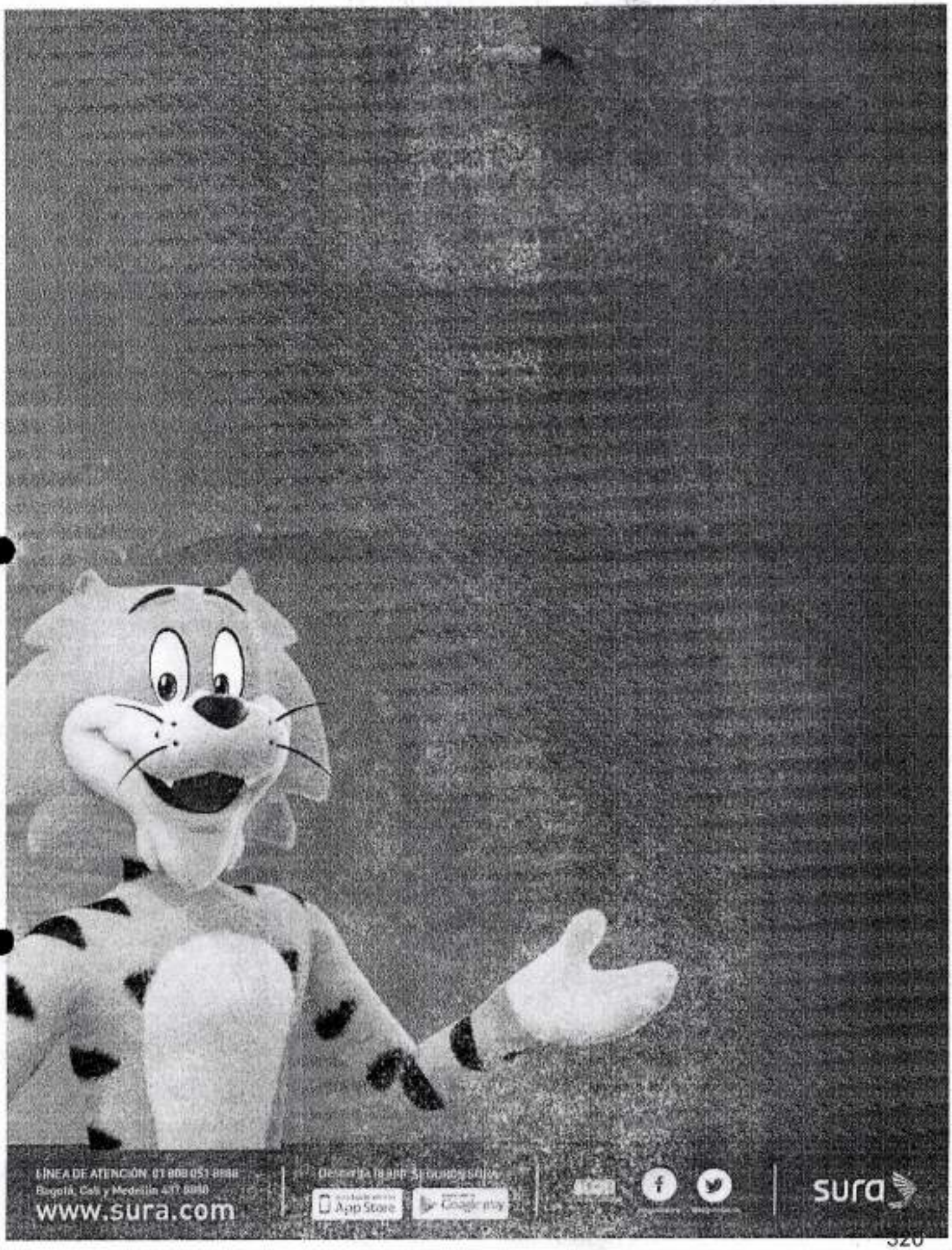
sura

31	Vibrocompactador	Ingersoll Rand	DD 29	2007	$	60,000,000
32	Vibrocompactador	Ingersoll Rand	DD 90 #2	2007	$	60,000,000
33	Brazo Excavador	Caterpillar	DH30		$	131,207,656

VALOR TOTAL $ 7,644,811,059

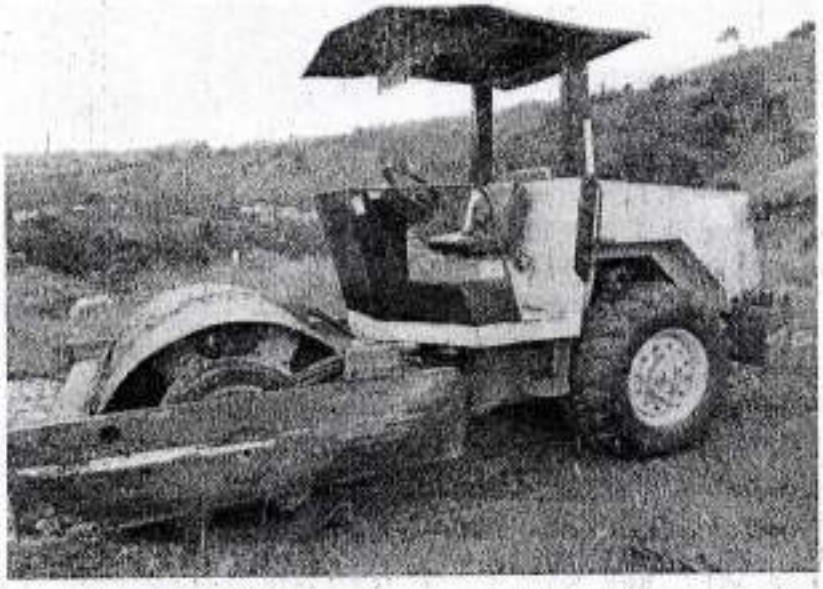
17. CONDICIONES DE COTIZACION:

- El seguro que se cotiza en esta oferta se expedirá y se regirá, en caso que sea adjudicado a Seguros Generales Suramericana S.A., en los términos y condiciones que específicamente se mencionan en este documento.
- Seguros Generales Suramericana S.A. se reserva el derecho de revisar términos y condiciones indicados en esta cotización si antes de la iniciación de la vigencia se presenta un incremento importante en la siniestralidad o existe una variación importante del estado de riesgo.
- Al contratar el seguro, se entiende que la cotización le fue explicada, así como las coberturas, exclusiones de la póliza, y que ha sido su decisión eliminar ciertas coberturas, así como fijar los valores asegurados de acuerdo con la propuesta anterior. Por lo tanto, al contratarlo, acepta exonerar a Seguros Generales Suramericana S.A. ante cualquier pérdida proveniente de la deficiente, errónea o insuficiente contratación del seguro.


LÍNEA DE ATENCIÓN 01 800 051 8888
Bogotá, Cali y Medellín 437 8888
www.sura.com
Descarga la app SURA en tu celular
App Store
Google play
sura

CONSTRUCCIONES S.A.S	FICHA TÉCNICA	CODIGO: FO-06-02 VERSION: 01 FECHA DE VIGENCIA: 2022-07-26

Nombre técnico:	VIBROCOMPACTADOR	Placa:	N/A
Año:	1996	Número Chasis:	N/A
Marca:	DYNAPAC	Número Serie:	598303
Modelo/Línea:	CA151D	Peso:	6010 KG
Capacidad/ Potencia:	80,5HP	Largo:	4400 mm
Marca motor:	CUMMINS	Ancho:	1900 mm
Número motor:	21073551	Alto:	2700 mm
Centro de Costos:	Z4030	Seguridad Activa	Seguridad Pasiva
Tipo de Combustible:	DIESEL	Frenos, Iluminación, Alarma de reversa, Retrovisores	Cinturón de seguridad



3927

HOJA DE VIDA

MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN

EQUIPO: VIBROCOMPACTADOR DYNAPAC CA15CD MODELO 1990

Fecha de Mantenimiento	Hora de Parada Mantenida	Horas de Mantenimiento / Reparación	Tipo de Mantenimiento	Kilometraje Actual	Área	Componente o Subsistema	Descripción Realizada	Repuestos Usados	Observaciones
9-Ene-12	10:00 AM	-	REPARACIÓN	-	TALLER MECÁNICA	MOTOR	CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE	-	-
23-Feb-12	7:00 AM	-	REPARACIÓN	-	CARRETERA	MOTOR	REVISIÓN DE COMPRESIÓN	-	-
05-Mar-12	7:00 AM	-	REPARACIÓN	-	CARRETERA	SISTEMA ELÉCTRICO	REVISIÓN DE CORTOCIRCUITO	-	-
14-Abr-12	7:00 AM	-	REPARACIÓN	-	CARRETERA	MOTOR	REVISIÓN DE BOMBA DE TRANSFERENCIA, CAMBIO DE CORREA, CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE DE LA BOMBA DE INYECCIÓN	-	-
22-May-12	7:00 AM	12:00 H	REPARACIÓN	-	CARRETERA	SISTEMA HIDRÁULICO	CAMBIO DE FILTRO DE ELECTROVÁLVULA	-	-
29-Jun-12	8:00 AM	1:00 PM	REPARACIÓN	-	CARRETERA	SISTEMA HIDRÁULICO	REVISIÓN DE BOMBA Y BOMBA DE INYECCIÓN Y OPERADORES	-	-
24-Jul-12	7:00 AM	11:00 AM	REPARACIÓN	BAJO	CARRETERA	SISTEMA HIDRÁULICO	REVISIÓN DE MOTOR DE TRACCIÓN, ARRANQUE Y ALTERNADOR (REPARADO), REVISIÓN DE BATERÍA NUEVA	-	-
9-Oct-12	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	-	TALLER MECÁNICA	SISTEMA ELÉCTRICO	CAMBIO DE REGULADOR, CAMBIO DE SOLENOIDE, MANTENIMIENTO MOTOR DE ARRANQUE, CAMBIO DE ROMPEPUNTOS, CONDUCTOR, PARALLI Y REVISIÓN	-	-
17-Oct-12	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	-	EL TEJAR	SISTEMA ELÉCTRICO	REPARACIÓN DE CABLEADO PARA ALIMENTAR DE 60V Y DIFERENTES	-	-
5-Nov-12	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	-	CUSCO	SISTEMA ELÉCTRICO	REPARACIÓN DE ALTERNADOR, CAMBIO DE REGULADOR PORTACARBÓN Y COLECTOR DE MOTOR DE ARRANQUE	-	-
21-Nov-12	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	-	CUSCO	SISTEMA ELÉCTRICO	INSTALACIÓN DE ALTERNADOR	-	-
03-Dic-12	8:00 AM	12:00 a	REPARACIÓN	-	TALLER MECÁNICA	SISTEMA ELÉCTRICO	RECONSTRUCCIÓN Y ALTERNADOR, REVISIÓN DE CABLEADO DE ELECTROVÁLVULA DE CLAVE Y REVISIÓN DE ELECTROVÁLVULA	-	-
9-Dic-12	10:00 a	6:00 PM	REPARACIÓN	350	HUANCAYO	SISTEMA ELÉCTRICO	REPARACIÓN SISTEMA ELÉCTRICO DE SOLENOIDE TOTAL, REPARACIÓN SISTEMA ELÉCTRICO TOTAL, CAMBIO DE CLAVE ENCENDIDO	-	-
20-Dic-12	8:00 AM	12:00 P	REPARACIÓN	374	TALLER MECÁNICA	SISTEMA ELÉCTRICO	INSTALACIÓN NUEVA DE BOMBA DE GASOLINA, CAMBIO DE ACEITE DE MOTOR	-	-
04-Ene-13	7:00 AM	3:00 PM	REPARACIÓN	374.5	TALLER MECÁNICA	SISTEMA HIDRÁULICO	REPARACIÓN MOTOR DE TRACCIÓN DELANTERO, CAMBIO SELENOIDE DELANTERO LADO DERECHO	-	-
15-Ene-13	7:00 AM	3:00 PM	REPARACIÓN	391	PATIO CAMI	SISTEMA HIDRÁULICO	REVISIÓN GENERADOR MOTOR DE ARRANQUE	-	-
23-Ene-13	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	-	PLAZA CAMI	MOTOR	CAMBIO DE FILTRO DE ACEITE, FILTRO DE COMBUSTIBLE, ANTICONGELANTE Y REVISIÓN	-	-
30-Ene-13	-	4:00 PM	REPARACIÓN	-	ALCOSA	MOTOR	REPARACIÓN TOTAL DE MOTOR	CAMBIO DE MOTOR DE ARRANQUE COMPLETA	-
12-Feb-13	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	410	ALMACÉN PATIO TOYOTA	SISTEMA ELÉCTRICO	CAMBIO DE MOTOR DE ARRANQUE, CAMBIO DE SOLENOIDE DE ARRANQUE, REVISIÓN DE ENCENDIDO	-	-
21-Feb-13	8:00 AM	12:00 PM	REPARACIÓN	-	ALMACÉN PATIO CAMIONES	SISTEMA ELÉCTRICO	CAMBIO DE ANTICONGELANTE, ANILLAR Y REVISIÓN DE ENCENDIDO	-	-
01-Mar-13	-	-	MANTENIMIENTO	467	TALLER MECÁNICA	SISTEMA HIDRÁULICO	REPARACIÓN BOMBAS HIDRÁULICAS	CON MOTOR TRACCIÓN Y LAMENTOSAMO	-
14-Mar-13	8:00 AM	12:00 p	REPARACIÓN	540	TALLER MECÁNICA	SISTEMA ELÉCTRICO	REPARACIÓN DE CUATRO CORTOCIRCUITOS EN GRUPO DE ELECTROVÁLVULAS DE SISTEMA DE TRANSMISIÓN, CAMBIO DE CLAVE ENCENDIDO	-	-
28-Mar-13	2:00 PM	6:00 PM	REPARACIÓN	580	ARENILLA	MOTOR	CAMBIO DE ACEITE Y FILTROS	FILTROS Y ACEITE	CONFIRMAR DE SOLICITUD PARA CONTINUAR TRABAJOS
04-Abr-13	1:00 PM	2:00 PM	REPARACIÓN	590	LA TOLA	MOTOR	DE LA CILINDRO ACEITE DE CAMBIO A PLAZA DE TRABAJO	-	-
10-Abr-13	8:00 AM	12:00 p	REPARACIÓN	5	TALLER MECÁNICA	SISTEMA ELÉCTRICO	CAMBIO DE ROTATIVO AL ALTERNADOR, INSTALAR Y MANTENIMIENTO	-	-
12-Abr-13	7:00 AM	6:00 PM	REPARACIÓN	3	RANCHILLO	SISTEMA HIDRÁULICO	SE CAMBIARON A APAGAR Y SE VALIDAR Y SELLAR MOTOR	-	-
3-May-13	7:00 AM	6:00 PM	REPARACIÓN	1020	ZUMBE	MATERIAL ROSADO	CAMBIO DE LUZ DE CUCHILLO DEL RODILLO	-	-
25-Abr-13	2:00 PM	6:00 PM	REPARACIÓN	1018	MARISCALES	SISTEMA ELÉCTRICO	REVISIÓN DE ARRES DE LUCES Y SISTEMA ELECTROMECÁNICOS	-	-
9-Abr-13	12:00 AM	12:00 a	REPARACIÓN	1744	MARISCALES	MOTOR	REVISIÓN DEL SISTEMA DE INYECTOR DE LOS PACIENTES QUE LA BOMBA DE INYECTOR CUANDO DE CONSUMIDA CUANDO NO CONSUMIDA LA CANTIDAD DE ACEITE QUE EL MOTOR REQUIERA PARA SU FUNCIONAMIENTO	-	-
7-Abr-13	9:00 AM	11:00 AM	PREVENTIVO	1770	MARISCALES	MOTOR	MANTEJO DE BOMBA DE INYECCIÓN, CAPACITORES, BOMBA DE TRANSFERENCIA, MANGUERA DE PRESIÓN DE ACEITE, CAMBIO FILTRO DE ACEITE Y ACEITE	-	-
29-Abr-13	2:00 PM	12:00 AM	PREVENTIVO	1800	MARISCALES	MOTOR	CAMBIO DE MANGUERA CARBURADOR DEL RADIADOR	-	-
16-Abr-13	8:00 AM	6:00 PM	REPARACIÓN	1744	MARISCALES	SISTEMA ELÉCTRICO	REPARACIÓN DE LUCES Y REVISIÓN APAGO DE CUESTIÓN TALLERES DE PRESIÓN	-	-
29-Ene-13	-	29-Ene-13	REPARACIÓN	439	CHIMBORO	MOTOR	SE CAMBIA EL TENSOR DE CORREA DEL VENTILADOR, DE LA CAMBIA EL ACEITE DE MOTOR Y FILTROS ACEITE, COMBUSTIBLE Y AIRE	-	-
29-Mar-13	-	29-Mar-13	REPARACIÓN	1210	PENDIENTE	MOTOR	SOLDAR BOCELLO Y SE COLOCARON CAMBIO DE MOTOR Y MOTOR CAMBIO DE ACEITE DE MOTOR Y FILTROS ACEITE	-	-
31-Ene-13	-	31-Ene-13	REPARACIÓN	1370	PENDIENTE	ELECTRICO	TALLER SOLDADOR PARA REPARACIÓN, CAMBIO DE BOMBA TRANSFERENCIA DE COMBUSTIBLE, ARREGLO PRESIÓN DE TANQUE COMBUSTIBLE, CAMBIO DE MANGUERAS, TALLER FILTRO ADICIONAL AL SISTEMA DE COMBUSTIBLE DE LA PLANTA, CAMBIO DE COMBUSTIBLE	-	-
3-Dic-12	-	4-Dic-12	REPARACIÓN	1344	METROPOLIS (TALLER	MOTOR	SE CAMBIO MOTOR DE MANGUERA HIDRÁULICA, SE CAMBIO MANGUERA DE COMBUSTIBLE, SE CAMBIO LUZ A DISTRIBUIDOR DE MOTOR	-	PENDIENTE CUARTO CAMBIO PARA SEGUIR PARA CAMBIAR
3-Dic-12	-	3-Dic-12	REPARACIÓN	1344	METROPOLIS (TALLER	ELECTRICO	INSTALACIÓN HORÓMETRO, CAMBIO ALARMA SONORA, REPARACIÓN SISTEMA DE FORMACIÓN	-	-
27-Dic-12	-	27-Dic-12	REPARACIÓN	1344	METROPOLIS (TALLER	MOTOR	CAMBIO DE ACEITE DE MOTOR Y FILTROS ACEITE, COMBUSTIBLE Y ACEITE	-	-
7-Ene-13	-	7-Ene-13	REPARACIÓN	1410	METROPOLIS (TALLER	MOTOR	CAMBIO DE BOMBA Y TANQUE DE AGUA DE COMBUSTIBLE	BOMBA Y TANQUE	-

COMPONENTE O SISTEMA	TIPO DE MANTENIMIENTO
Mantenimiento Mantenido	

3928

ACERO ASOCIADOS S.A.S.	FICHA TÉCNICA	CÓDIGO: FO-06-02 VERSIÓN: 03 FECHA DE VIGENCIA: 2022-07-26

Nombre técnico:	MINICARGADOR	Placa:	MC055441
Año:	2017	Número Chasis:	N/A
Marca:	HYUNDAI	Número Serie:	HHKHS702TH0002407
Modelo/Línea:	HSL850-7	Peso:	3290 kg
Capacidad/ Potencia:	73,5 HP	Largo:	3470 mm
Marca motor:	KUBOTA	Ancho:	1894 mm
Número motor:	8GU0221	Alto:	2000 mm
Centro de Costos:	Z3069	Seguridad Activa	Seguridad Pasiva
Tipo de Combustible:	DIESEL	Frenos, iluminación, Alarma de reversa, Retrovisores	Cinturón de seguridad

REGISTRO FOTOGRÁFICO



3930

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 01/10/2022 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: vehículo nivelador MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: nivelación CONDUCTOR: Efren Fredy Ramos

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	✓				
Seguro Obligatorio (SOAT)				✓	
Licencia de conducción	✓				
Revisión Tecnico mecánica				✓	
CARROCERÍA					
Latonería	✓				
Puertas				✓	
Asientos y apoyacabezas	✓				
Sillas traseras				✓	
Cojinería	✓				
Seguros y/o bloqueos de puertas				✓	
Limpiaparabrisas				✓	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				✓	
Retrovisores laterales	✓				
Retrovisor central	✓				
Vidrios	✓				
Pito		✓			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				✓	
Tacómetro	✓				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	✓				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	✓				
Sistema de suspensión	✓				
Nivel aceite del motor	✓				
Estado del filtro de aceite	✓				
Nivel liquido refrigerante del radiador	✓				
Estado del filtro de gasolina	✓				
Pedal de embrague	✓				
Llantas	✓				
Rines	✓				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	✓				
Pastillas	✓				
Bandas				✓	
Liquido de frenos	✓				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos		✓			
Faroles bajos		✓			
Luces de estacionamiento	✓				
Direccionales delanteras			✓		
Direccionales traseras			✓		
Luces de reversa	✓				
Luces al frenar	✓				
Luces de tablero				✓	
BATERÍA					
Bornes de conexión	✓				
Estado de la caja	✓				
Aseguramiento de la caja	✓				
Nivel de agua	✓				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				✓	
Cuñas o tacos				✓	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				✓	

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Uniforme	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Bincha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3932

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 9/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Bibro MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: conductor CONDUCTOR: Jerry Gustavo

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyocabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Pito		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			X		
Faroles bajos			X		
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa				X	
Luces al frenar				X	
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas			X		
Señales de prevención				X	
Boquilla Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de Inmovilización:

Powered by CamScanner

3934

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 1 10/4/2023 INSPECTOR francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Mini cargador MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: cargo CONDUCTOR: Jairungo Aguila

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latoneria	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas	X				
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces el freno	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención				X	
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)			X		
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación. Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Indopovidona Solucion (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3936

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 03/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: mini cargador MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: carga CONDUCTOR: domingo Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Técnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas voseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bisagras de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios	X				
Piso					
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro					
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X			X	
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos				X	
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar		X			
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

3937

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 3/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Montacargas MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Bodega CONDUCTOR: Juan Fredy Romero

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de direccion	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos		X			
Faroles bajos		X			
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras			X		
Direccionales traseras			X		
Luces de reversa					
Luces al freiar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Buenos de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o calces				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda je 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención				X	
Boquilla, Manguera, Válvula, Pintura y Seguro)			X		
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3990

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 4/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: motoniveladora MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: nivelación CONDUCTOR: Jhon Freddy Bermúdez

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Colinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X			X	
Retrovisor central	X			X	
Vidrios	X				
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos		X			
Faroles bajos		X			
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras			X		
Direccionales traseras			X		
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X			X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

Powered by CamScanner

3991

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

Powered by CamScanner

3992

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 4/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Bobre MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Conductor CONDUCTOR: Fermer Bustamante

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X	X			
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			X		
Faroles bajos			X		
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa				X	
Luces al freno				X	
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

Powered by CamScanner

3993

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas			X		
Señales de prevención				X	
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda,e 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3949

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 4/04/2023 INSPECTOR: Francisco Fernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: mini cargador MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Sonda CONDUCTOR: Domingo Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latoneria	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Pito		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X			X	
Llantas	X			X	
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal					
Pastillas					
Bandas					
Liquido de frenos					
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X			X	
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras		X			
Luces de reversa	X				
Luces al frenar				X	
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención				X	
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro.)			X		
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3496

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 11/04/2023. INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Mini cargador. MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: Cargo. CONDUCTOR: Domingo Pinilla

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	✓				
Seguro Obligatorio (SOAT)				✓	
Licencia de conducción	✓				
Revisión Tecnico mecánica				✓	
CARROCERÍA					
Latonería	✓				
Puertas				✓	
Asientos y apoyacabezas	✓				
Sillas traseras				✓	
Cojinería	✓				
Seguros y/o bloqueos de puertas				✓	
Limpiaparabrisas				✓	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				✓	
Retrovisores laterales				✓	
Retrovisor central				✓	
Vidrios				✓	
Piso		✓			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				✓	
Tacómetro	✓				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina.	✓				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	✓				
Sistema de suspensión	✓				
Nivel aceite del motor	✓				
Estado del filtro de aceite	✓				
Nivel líquido refrigerante del radiador	✓				
Estado del filtro de gasolina	✓				
Pedal de embrague				✓	
Llantas	✓				
Rines	✓				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	✓				
Pastillas				✓	
Bandas				✓	
Líquido de frenos	✓				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			✓		
Faroles bajos			✓		
Luces de estacionamiento			✓		
Direccionales delanteras	✓				
Direccionales traseras	✓				
Luces de reversa	✓				
Luces al frenar				✓	
Luces de tablero					
BATERÍA	✓				
Bornes de conexión	✓				
Estado de la caja	✓				
Aseguramiento de la caja	✓				
Nivel de agua					

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad		✓			

Powered by CamScanner

3997

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 11 / 04 / 2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: 557

TIPO DE VEHÍCULO: Volqueta MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: excavación CONDUCTOR: wilfrido ~~wilfrido~~ cortez

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Silles traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X			X	
Llantas	X			X	
Rines				X	
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos				X	
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3498

Cuñas o tacos					X	
Gato o elevador mecánico o hidraulico	X					
Llantas o llanta de repuesto					X	
Juego de herramientas	X					
Señales de prevención	X					
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X					
Linterna	X					
KIT AMBIENTAL						
Bolsa para residuos	X					
Brocha para recolección de residuos	X					
Cinta de demarcación: Peligro	X					
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X					
Gafas de seguridad	X					
Guantes de seguridad	X					
Escoba	X					
Pala					X	
Tijeras					X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS						
Tijeras (1 Unidad)	X					
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X					
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X					
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X					
Algodón 15gr (1 Unidad)	X					
Curas (4 Unidades)	X					
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X					
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X					
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X					
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X					
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X					
SUSTANCIAS QUÍMICAS						
Sustancias etiquetadas y legibles					X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de					X	
Buen estado del envase o empaque					X	
MANEJO DE RESIDUOS						
Recipiente o bolsa en buen estado	X					
Adecuada clasificación de residuos	X					

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3499

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 11 octubre. INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: mixto cerrado MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: carga CONDUCTOR: Domingo Pegalaza

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X			X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Pito		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X			X	
Llantas	X			X	
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			X		
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X	X		X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención		X			
Boquilla, Manguera, Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Uniforme	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro			X		
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3951

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 11/04/2022. INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camioneta MODELO: N° PLACA: N° MOVIL:

ARFA ASIGNADA: Varios Comercio CONDUCTOR: Arturo Mendoza

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	B				
Seguro Obligatorio (SOAT)				B	
Licencia de conducción	B		X		
Revisión Tecnico mecánica	B				
CARROCERÍA					
Latonería	B				
Puertas	B				
Asientos y apoyacabezas	B				
Sillas traseras				B	
Cojinería	B				
Seguros y/o bloqueos de puertas	B				
Limpiaparabrisas	B				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				B	
Retrovisores laterales	B				
Retrovisor central	B				
Vidrios	B				
Piso	B				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	B				
Tacómetro	B				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina.	B				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	B				
Sistema de suspensión	B				
Nivel aceite del motor	B				
Estado del filtro de aceite	B				
Nivel líquido refrigerante del radiador	B				
Estado del filtro de gasolina	B				
Pedal de embrague				B	
Llantas	B				
Rines	B				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	B				
Pastillas	B				
Bandas				B	
Líquido de frenos	B				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	B				
Faroles bajos	B				
Luces de estacionamiento	B				
Direccionales delanteras	B				
Direccionales traseras	B				
Luces de reversa	B				
Luces al frenar	B				
Luces de tablero	B				
BATERÍA					
Bornes de conexión	B				
Estado de la caja	B				
Aseguramiento de la caja	B				
Nivel de agua	B				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCION Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	B				

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto		X		X	
Juego de herramientas		X			
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos		X			
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x1 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3953

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 11/04/2023. INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Bateria MODELO: N° PLACA: N° MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: carga. excavación CONDUCTOR: William carrillo

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERIA					
Latoneria	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyocabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X	X			
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altas	X				
Faroles bajas	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero					
BATERÍA	X				
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua					

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3959

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	-	X			
Señales de prevención		X			
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación; Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venduta 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropa x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablilla x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas co				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

2983.4
2988.5

Powered by CamScanner

3955

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA: 12/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: DYNA MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: EXCAVACION CONDUCTOR: WILFRIDO CORTES

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas				X	
Rines				X	
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos				X	
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al freno	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantes o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba				X	
Pala				X	
Tijeras					
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x1 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en esta espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3957

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 12/04/2023. INSPECTOR: Francisco Hernández. CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Mini Cargador MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Carga CONDUCTOR: Domingo Aguilar.

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Técnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas basares				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Pito		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al freno	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación. Peligro			X		
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablilla x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

Powered by CamScanner

3959

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 12/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camioneta MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: Carga, Excavacion CONDUCTOR: William Calmanza

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios		X			
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad					

Powered by CamScanner

3960

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto	✓				
Juego de herramientas		X			
Señales de prevención		X			
Boquilla Manguera,Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brochs para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablilla x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

3961

	INSPECCIÓN A VEHICULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 13/04/2023 INSPECTOR: Fremerico Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: CAMIONETA NO. MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Vacio completo CONDUCTOR: Arturo Mendoza

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción			X		
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos en puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al freno	X				
Luces de tablero	X				
BATERIA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención		X			
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)		X			
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto	X			X	
Juego de herramientas		X			
Señales de prevención		X			
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna					
KIT AMBIENTAL	X				
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba				X	
Pala				X	
Tarjas					
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	X				
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropore x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopevidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)					
SUSTANCIAS QUIMICAS				X	
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque					
MANEJO DE RESIDUOS	X				
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos					

Si el vehiculo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3969

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA: 13/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández. CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Furgón Cerrado MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Cargo CONDUCTOR: Domingo Millar.

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina				X	
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines					
SISTEMA DE FRENOS	X				
Pedal				X	
Pastillas				X	
Bandas	X				
Líquido de frenos					
SISTEMA DE ALUMBRADO	X				
Faroles altos	X				
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA	X				
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua					

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna		X			
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contencion de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X/A	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X/A	
Buen estado del envase o empaque					
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3966

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 13/04/2023 INSPECTOR: Fabian Sanchez Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camioneta MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: Carga Excavacion CONDUCTOR: William Cardenas

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Silla traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central		X			
Vidrios	X				
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacometro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Farolas altas	X				
Farolas bajas	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3967

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022 Versión: 01

FECHA 14/Jul/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: camión cargador MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: carga CONDUCTOR: gregorio Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	N/A	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Silla taseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios		X			
Fito				X	
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro					
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina				X	
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines					
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas	X				
Liquido de frenos					
SISTEMA DE ALUMBRADO	X				
Farolas altas				X	
Farolas bajas				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa		X			
Luces al frenar				X	
Luces de tablero					
BATERÍA	X				
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua					

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	N/A	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla, Manguera, Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles	X			X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Esteril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:



Powered by CamScanner

3970

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 13/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camioneta MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

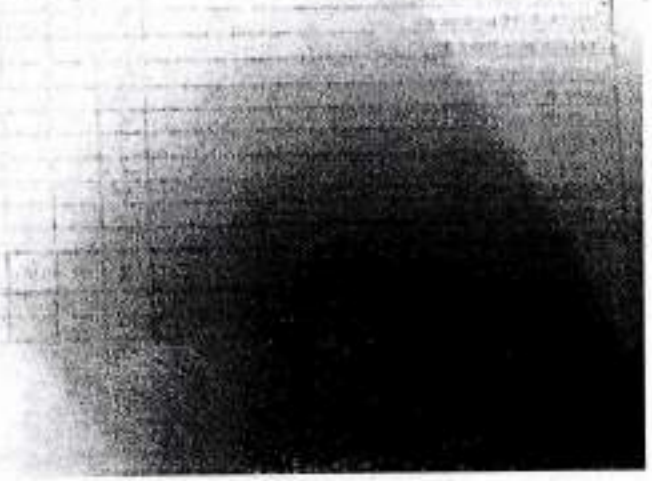
ÁREA ASIGNADA: Excavación CONDUCTOR: Wilfrido cortes

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas				X	
Rines				X	
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos				X	
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3971

Cuñas o tacos	X			X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico					
Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna					
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Bincha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba				X	
Pala				X	
Tijeras					
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venitaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropore x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15g: (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					



Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna					
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación. Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba				X	
Pala				X	
Tijeras					
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	X				
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)					
SUSTANCIAS QUÍMICAS				X	
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque					
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3973

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA: 14/11/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camión MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Vaciado concreto CONDUCTOR: Arturo Alvarez

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción		X			
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Laboneria	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X			X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X			X	
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas	X				
Liquido de frenos					
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Farolas altas	X				
Farolas bajas	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X			X	
Cuñas o tacos					
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

3974

Llantas o Barra de recuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención		X			
Boquilla (Manguera, Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda de 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	A				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					



Powered by CamScanner

3975

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 11/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: CARRO MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: EXCAVACIÓN CONDUCTOR: Wilfrido Cortes

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas				X	
Rines				X	
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos				X	
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornas de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3976

Llantas o llanta de repuesto	X			X	
Juego de herramientas		X			
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera,Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna					
KIT AMBIENTAL	X				
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro					
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X			X	
Pala				X	
Tijeras					
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda je 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificacion de residuos	X				

Si el vehiculo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto	X			X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna					
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X			X	
Pala	X			X	
Tijeras	X				
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodoviclona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodoviclona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 15/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Sahnix 07 MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Vacio concreto CONDUCTOR: Arturo Mendoza

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción		X			
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X			X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X			X	
Bandas	X			X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	SI	NO	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

3479

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 15/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camioneta MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: Carga y comercio CONDUCTOR: William Colindres

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central		X			
Vidrios	X				
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3980

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 15/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: furgón cerrado MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Calga CONDUCTOR: Domingo Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Técnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos				X	
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa				X	
Luces al freno	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas		X			
Señales de prevención		X			
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

Llanta o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención		X			
Boquilla (Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación(Peligro					
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba					
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Lapurre (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehiculo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

Powered by CamScanner

3983

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 17/Oct/2022 INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Patania MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Caja Excavación CONDUCTOR: William Colmenares

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueo de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central		X			
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACION					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

3989

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA: 17/04/2023 INSPECTOR: Francisco Fernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHICULO: Camion DX MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Vaciado Concreto CONDUCTOR: Arturo Mendoza

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción		X			
Revision Tecnico mecanica	X				
CARROCERIA					
Latoneria	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Silla trasero				X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacometro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X			X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua					

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

3485

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 17/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Volqueta MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: excavación CONDUCTOR: Wilfrido cortes

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas				X	
Rines				X	
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos				X	
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2023
		Versión: 01

FECHA 28/03/2023 INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Bus MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Conductor CONDUCTOR: Jaime Bustamante

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Técnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería		X			
Puertas				X	
Aspectos y apoyacabezas	X				
Sillas laterales				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios		X			
Piso					
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro				X	
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, tiempo de viaje, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Pintura	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			X		
Faroles bajos			X		
Luces de estacionamiento			X		
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa				X	
Luces al frenar				X	
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

3987

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 17/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Camioneta Ford MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

AREA ASIGNADA: Cargo CONDUCTOR: Domingo Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa	X				
Luces al freno				X	
Luces de tablero	X			X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X			X	
Cuñas o tacos	X				
Gato o elevador mecánico o hidráulico					

Powered by CamScanner

Llantes o llanta de repuesto			X		
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna		X			
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos		X		X	
Cinta de demarcación: Peligro		X			
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tyrrel				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas			X		
Señales de prevención				X	
Bocuilla Manguera Válvula Pinzas y Seguro)	X				
Uniforme	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Bitácha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 1.20ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

3985

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 29/03/2023 INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHICULO: motocargador MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Mineria CONDUCTOR: Thompson y Ronald

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecanica				X	
CARROCERIA					
Laterales	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacometro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de direccion	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos		X			
Faroles bajos		X			
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras			X		
Direccionales traseras			X		
Luces de reversa	X				
Luces al freno	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecanico o hidraulico				X	

Llaves o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Bincha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropore x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)					
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
(Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

3987

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA: 29/03/2023 INSPECTOR: Francisca Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Bibo MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

AREA ASIGNADA: comedor CONDUCTOR: Ferney Bustamante

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latoneria		X			
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacometro				X	
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			X		
Faroles bajos			X		
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa				X	
Luces al frenar				X	
Luces de tablero				X	
BATERIA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

Llantas o llanta de repuesto	X			X	
Juego de herramientas			X		
Señales de prevención				X	
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Escoba para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Esteril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodon 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Yodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 1.0gal (1 Unidad)	X				
Yodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

34189

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022 Versión: 01

FECHA 30/03/2023 INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHICULO: Bobio MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

AREA ASIGNADA: Compactos CONDUCTOR: Felipe Bohorquez

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERIA					
Latonería		X			
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			X		
Faroles bajos			X		
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras				X	
Direccionales traseras				X	
Luces de reversa				X	
Luces al frenar				X	
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

Llantas o llanta de repuesto			X	X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Valvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna		X			
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación/ Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venditas 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 18/04/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: Patanita MODELO: Nº PLACA: Nº MÓVIL:

ÁREA ASIGNADA: Carga y excavación CONDUCTOR: Wilmar Serrano

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Técnico mecánica	X				
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central		X			
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

Parqarita

3492

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanto de repuesto	X				
Juego de herramientas		X			
Señales de prevención		X			
(boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Gancho para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala	X			X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Vendaje 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micrope x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3993

	INSPECCIÓN A VEHICULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 18/04/2023 INSPECTOR: Francisca Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: ONIXA MODELO: II° PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: Excavación CONDUCTOR: Wilfrida Cortes.

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)	X				
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica	X				
CARROCERIA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras	X				
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas	X				
Limpiaparabrisas	X				
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas	X				
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Pito	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro	X				
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina.	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague				X	
Llantas				X	
Rines				X	
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Liquido de frenos				X	
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos	X				
Faroles bajos	X				
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero	X				
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				
ITEM A INSPECCIONAR	**B**	**R**	**M**	**NA**	**OBSERVACIONES**
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				

Powered by CamScanner

04080

3919

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera, Válvula, Pintura y Seguro.)	X				
Uniforme	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda de 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropore x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

3995

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA: 8/12/2022 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: mini cargador MODELO: _____ Nº PLACA: _____ Nº MOVIL: _____

ÁREA ASIGNADA: Carga CONDUCTOR: Jovanny Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas	X				
Asientos y apoyacabezas	X			X	
Sillas traseras				X	
Cojinería	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios		X			
Pito				X	
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocímetro	X				
Tacómetro					
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de batería, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel líquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina				X	
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines					
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas				X	
Líquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos				X	
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteras	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al freno	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

Powered by CamScanner

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas			X		
Señales de prevención				X	
Boquilla Manguera (Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venduge 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablilla x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

3997

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 30/03/2023 INSPECTOR: Francisco Hernandez CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: camioneta MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

AREA ASIGNADA: Calle CONDUCTOR: Domingo Aguilar

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecanica				X	
CARROCERIA					
Laterales	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cojineria	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales				X	
Retrovisor central				X	
Vidrios				X	
Piso	X				
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacómetro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de Dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X			X	
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas				X	
Bandas	X				
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos				X	
Faroles bajos				X	
Luces de estacionamiento				X	
Direccionales delanteros	X				
Direccionales traseras	X				
Luces de reversa	X				
Luces al frenar	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad	X				
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				

3498

Llantas o llanta de repuesto	X				
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención				X	
Boquilla Manguera Válvula, Pintura y Seguro)			X		
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropore x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

3999

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022 Versión: 01

FECHA 31/03/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHÍCULO: motocicleta MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: mantenimiento CONDUCTOR: Jhon Fredy Romero

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	X				
Seguro Obligatorio (SOAT)				X	
Licencia de conducción	X				
Revisión Tecnico mecánica				X	
CARROCERÍA					
Latonería	X				
Puertas				X	
Asientos y apoyacabezas	X				
Sillas traseras				X	
Cajuela	X				
Seguros y/o bloqueos de puertas				X	
Limpiaparabrisas				X	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				X	
Retrovisores laterales	X				
Retrovisor central	X				
Vidrios	X				
Piso		X			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				X	
Tacometro	X				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	X				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	X				
Sistema de suspensión	X				
Nivel aceite del motor	X				
Estado del filtro de aceite	X				
Nivel liquido refrigerante del radiador	X				
Estado del filtro de gasolina	X				
Pedal de embrague	X				
Llantas	X				
Rines	X				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	X				
Pastillas	X				
Bandas				X	
Liquido de frenos	X				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Farolas altas		X			
Farolas bajas		X			
Luces de estacionamiento	X				
Direccionales delanteras			X		
Direccionales traseras			X		
Luces de reversa	X				
Luces al freno	X				
Luces de tablero				X	
BATERÍA					
Bornes de conexión	X				
Estado de la caja	X				
Aseguramiento de la caja	X				
Nivel de agua	X				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				X	
Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				X	

3500

Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla Manguera Vehículo, Pintura y Seguro)	X				
Uniforme	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Rocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación: Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Aserrín				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda x 3" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropore x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				
Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:					

3501

	INSPECCIÓN A VEHÍCULOS	Noviembre de 2022
		Versión: 01

FECHA 31/03/2023 INSPECTOR: Francisco Hernández CARGO: SST

TIPO DE VEHICULO: Bobro MODELO: Nº PLACA: Nº MOVIL:

ÁREA ASIGNADA: compostar CONDUCTOR: Pedro Restrepo

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
DOCUMENTACIÓN					
Tarjeta de propiedad	✓				
Seguro Obligatorio (SOAT)				✓	
Licencia de conducción	✓				
Revisión Tecnico mecánica				✓	
CARROCERIA					
Latonería		✓			
Puertas				✓	
Asientos y apoyacabezas	✓				
Sillas traseras				✓	
Cojinería	✓				
Seguros y/o bloqueos de puertas				✓	
Limpiaparabrisas				✓	
Tanque y dosificadores de agua para limpiaparabrisas				✓	
Retrovisores laterales				✓	
Retrovisor central				✓	
Vidrios				✓	
Piso		✓			
INDICADORES O MEDIDORES					
Velocimetro				✓	
Tacómetro	✓				
Indicadores de temperatura de motor, aceite, carga de bateria, freno de mano, gasolina	✓				
COMPONENTES DEL SISTEMA DE OPERACIÓN					
Sistema de dirección	✓				
Sistema de suspensión	✓				
Nivel aceite del motor	✓				
Estado del filtro de aceite	✓				
Nivel liquido refrigerante del radiador	✓				
Estado del filtro de gasolina	✓				
Pedal de embrague				✓	
Llantas	✓				
Rines	✓				
SISTEMA DE FRENOS					
Pedal	✓				
Pastillas	✓				
Bandas				✓	
Liquido de frenos	✓				
SISTEMA DE ALUMBRADO					
Faroles altos			✓		
Faroles bajos			✓		
Luces de estacionamiento				✓	
Direccionales delanteras				✓	
Direccionales traseras				✓	
Luces de reversa				✓	
Luces al frenar				✓	
Luces de tablero				✓	
BATERIA					
Bornes de conexión	✓				
Estado de la caja	✓				
Aseguramiento de la caja	✓				
Nivel de agua	✓				

ITEM A INSPECCIONAR	B	R	M	NA	OBSERVACIONES
SISTEMA DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD					
Cinturones de seguridad				✓	
Cuñas o tacos				✓	
Gato o elevador mecánico o hidráulico				✓	

Llantas de auxilio de repuesto				X	
Juego de herramientas			X		
Señales de prevención				X	
Bayoneta Manguera Válvula, Pintura y Seguro)	X				
Uniforme	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos				X	
Brocha para recolección de residuos				X	
Cinta de demarcación Peligro				X	
Material absorbente para contención de derrames (Arena				X	
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda de 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropo x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7.5x7.5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablillas x 2 Unidades)	X				
Isodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Isodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirúrgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUIMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 23/03/2025

Título de capacitación: Orden y aseo

Descripción: Dar a conocer recomendaciones en sitios de trabajo para identificar factores de riesgos, generar control sobre ellos

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Maria Camila Olivera	Practica	1063793410	
Jose A. Jimenez G	Oficial	78707536	
Carlos Restrepo	Ayudante	1123796702	
Cesar Alvarez	Cadero	91773166	
Angie Gallo Martinez	Practica	1061533788	
Jesus E. Luna	Maestro	4837776	
Arturo Mendoza		1067911824	
Danny D. Romero	Almacenista	10334682	
Fernando Padilla	Oficial	1003	
[illegible]	Oficial	1003	
Cristian Jose	Ayudante	1037	
[illegible]	Oficial	1068	
[illegible]	Oficial	1003	
Libardo Martinez Guerra	obrero	1.071.433.154	
Arturo Tuirán	Topógrafo	1067907302	
Jorge Morales	ayudante	1007	
Luis Alfredo Oyuela	oficial	1064981112	
Francisco Hernandez	SST	1120378648	

Firma Contratista

Firma Interventoria

FORMATO 26. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP-SPIA 012-2022 Contratista: Construcciones SP fdas: 31/03/2023

Titulo de capacitación: Sanidad animal

Descripción: Capacitar a los trabajadores en temas de sanidad animal

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Cristian Jose	Ayudante	1073969895	Cristian
Elkin Jacinto B	Conductor	2755130	Elkin Jacinto B
Danny D. Romero	Almacenista	1037746622	
Jenny Bustamante C.	Aguador	1068 [illegible]	Jenny Bustamante C.
Arturo Mendoza	Operador	1067915824	Arturo
Armando Bonda	Topografo	1067907302	Armando Bonda
Juan Eddy Rovaldo	Operador	92553396	Juan Eddy
Fernando Padilla	Of. Civ.	7[illegible]	Fernando padilla
Omer Arroyo Nieves	Ayudante	10904586	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Hargie Gulfo H.	paletera	06183388	Hargie H.
Julio E Luna	maestro	78753810	Julio E Luna
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Carlos Pedro Tana	Ayudante	1002 [illegible]	
Flavio Coko Banana	[illegible]	1062[illegible]	Flavio Coko
Jorge Morales	ayudante	1007[illegible]	Jorge
Luis Alfredo arteaga	oficial	1064981[illegible]	Luis Alfredo
Jose A. Jimenez G	Of.	787[illegible]	Jose A. Jimenez
Carlos A. Pajaro	Ayudante	1[illegible]	
Cesar Alcazar	[illegible]	[illegible]	
Francisco Hernandez	SST	1120378648	Francisco H.
Libardo A Martinez Lopez	Obrero	1[illegible]	Libardo A Martinez
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Firma Contratista

Firma Interventoria

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 29/03/2022

Título de capacitación: cuidado de la piel

Descripción: Las Generalidades Sobre el trabajo para identificar factores de Riesgos y ofrecer un Conocimiento sobre ellos.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Julio C Jara	maestro	19773670	Julio C Jara
Arturo Mendoza		7067915 [illegible]	Arturo Mendoza
Edilberto pacheco	oficial	[illegible]	Edilberto pacheco
Edgar Hernandez	oficial	[illegible]	[illegible]
Jimmy Bustamante	operador	1068908195	Jimmy B.
Cristian José	ayudante	1073969895	Cristian
Elkin Gringo	conductor	2755180	Elkin GringoR
Jhon Eddy Ramos	operador	92553396	Jhon Eddy
Danny D. Romero	Almacenista	10774682	
Omar Arneto Nieves	ayudante	10904586	
Dannys Aparicio	Operador	1093[illegible]	
Andrés Pombo	ayudante	1067907302	Andrés Pombo
Jorge Morales	ayudante	1007822296	
Hargie Guito H	Palotera	1067883388	Hargie H
Yenia Guito Contreras	PALOTERA	1062905710	Yenia Guito
Luis Alfredo arteaga	OFICIAL	1064981112	Luis Alfredo
Carlos Andres Toro	Ayudante	1003001081	
Carlos Pothaus	Ayudante	1132790702	
Cesar Mercado	Cadenero	1112926638	
Gilberto Alfredo Valencia	conductor	1140871-197	
Gilberto A Martinez Guerra	obrero	1031433184	Gilberto A Martinez

Firma Contratista

Firma Interventoria

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 30/03/2023

Titulo de capacitación: Accidentes laborales

Descripción: Realizar inspecciones en sitios de trabajo para identificar factores de riesgos y generar la cultura sobre ellos.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Jesus Bustamante C.	Operador	1068808154	Jesus Bustamante
Elias Bolaños	Operador	2755180	Elias Bolaños
Danny J. Romero	Planero	1077476092	
Giovanny Valmonte	SST	1003738648	
Arturo Mendoza	Operador	1067915824	Arturo Mendoza
Oscar Arrieta Nieves	Ayudante	10904586	
Hangel Soto H	Pailetero	1003831355	Hangel H.
Carlos Andres Torres	Ayudante	1003206081	
[illegible]	Oficial	1003164716	
Fernando Padilla	Oficial	1067781478	Fernando Padilla
JOSE A. Jimenez G	Oficial	78 705306	Jose A. Jimenez
Custon José	Ayudante	1073969895	Custon
Jorge morales	ayudante	1003982286	
DAURY BARDA	Topografo	1067969302	
Jhon Fredy Nor	Operador	92 552396	
Cesar Lorenzo	Ayudante	1113 [illegible]	
Maria Soto Pacheco	Pailero	1068950780	Maria Soto
Luis Arteaga Julio	oficial	1064981112	Luis Arteaga
Fernando Padilla	oficial	1007781411	Fernando padilla
Julio C Durán	maestro	78753670	Julio C Duran
Jose Alfredo Jimenez	oficial	78 705306	Jose Jimenez
Carlos Cartagena	obrero		Carlos Cartagena
Oscar Leyva	Obrero	1067 [illegible]	Oscar Leyva
Eduardo J Martinez Figueroa	obrero	1071431184	Eduardo J Martinez
Clemente Alfaro	Obrero	1003589451	Clemente A.

Firma Contratista

Firma Interventoria

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 31/03/2023.

Título de capacitación: Uso de la maquina que opera

Descripción: Explicar especificaciones técnicas de trabajo para identificar

factores de riesgo y control sobre ellos

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Elvira Cujano	Conductor	2755.180	Elvira Cujano
Jenny Bettancourt	operador	1066[illegible]54	Jenny Bettancourt
Fernando padilla	Oficio	1007[illegible]	Fernando padilla
Leoniana Camis	celador	6[illegible]	Leoniana Camis
Omar Arrieta Nieves	Ayudante CM	10904586	
Cristian José	Ayudante	1033969895	Cristian
[illegible]	conductor	1[illegible]	
[illegible] Freddi	operador	92557396	
Cesar Munoz	Soldadora	1079[illegible]	
Jorge Pineda	Tapicero	1067[illegible]	
Julio C Lina	maestro	48753670	Julio C Lina
Carlos A. Pathiana	Ayudante	1133[illegible]	
Luis Alfredo arteaga.	OFICIAL	1064981112.	Luis Alfredo
[illegible]		1015[illegible]	
[illegible]	Oficial	1003[illegible]	
Jorge Morales	ayudante	1007922256	Jorge
Carlos Andres Tejeda	Ayudante	1002[illegible]	
Margie Guio Martinez	Paletera	1067831388	Margie M
Francisco Hernandez	SST	1120378658	
Arturo Mendoza	Operador	1067[illegible]	Arturo Mendoza R/
Jose A. Jimenez	Oficial	1[illegible]	Jose A. Jimenez
Hugo Antonio	Ayudante obra	1003056037	
Luis Miguel Herrera	obrero	1003046763	
[illegible]	[illegible]	1067[illegible]	
Eduardo A Montes, Cuenca	obrero	1071[illegible]	Eduardo A Montes
[illegible]	Operador	1067[illegible]	
Maria Guio Mariana	PALETERA	1062[illegible]	Maria Guio

Firma Contratista

Firma Interventoría

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM 032-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 2/octubre/2022

Título de capacitación: Seguridad Vial

Descripción: Realizar inducción al personal de trabajo para identificar factores de riesgo y peligros en cuanto/ sobre ellos.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Tavia Herrera Guerra	Fallera	1003246762	Tavia Herrera
Carlos Andres Tanes	Ayudante	1003001081	
JOSE A. Samanez	Oficial	7.870536	Jose A. S.
Javier Morales Jr	Ayudante	1003246763	
Luis Miguel Herrera	obrero	1003046763	
[illegible]	oficial	1003462	
Hugo Anto Nito	obrero	1093050039	Hugo
Carlos A. Pothana	Ayudante	1133770702	
Jorge Morales	ayudante	1004922282	Jorge
Domingo Apilar M.	Operador	1003588951	
Maria Cano Polanco	PALETERA	1061850767	Maria Cano
Francisco Hernandez	SST	1129378648	Francisco H
Julio E Lima	maestro	78753040	Julio E Lima
Fernando Padilla	Of. Cia.	4007485	Fernando Padilla

Firma Contratista

Firma Interventoría

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mas: 24/03/2023

Título de capacitación: [illegible]

Descripción: Realizar inspecciones en sitios de trabajo para identificar factores de riesgos y fallas sobre los

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Danny D. Romero	Almacenista	1077464832	
Ovir Arueta Nieves	A.y. Mixer	10904586	
Ramon Segundo Hernández	SST	1122378649	
Oscar Lagos	[illegible]	1041964900	
Eduardo A Martinez Guerra	Obrero	1031433184	Eduardo A Martinez
Flavio Alfonso Estrada	ALBAÑIL	1067955710	Flavio Alfonso
Anthony Banda	Topografo	1067407792	
Cesar Mercado	Cesar Mercado	1129816428	
Jose A. Limencio G	Oficial	78705306	
Carlos Andres Tous	Ayudante	1003201481	
Carlos Cattiana	Ayudante	1153746702	
Mario [illegible]	Oficial	1003169716	
Julio E Julia	Maestro	78705670	Julio E Julia
Luis Alfredo	oficial	1064981116	Luis Alfredo
Jorge Morales	ayudante	1007972288	
David Alejandro [illegible]	[illegible]	1129538117	
Jorge Alfonso Martinez	paletera	1067839317	
Arturo Mendoza		1067415124	Arturo Mendoza
Cristian Jose	Ayudante	1039698895	Cristian

Firma Contratista

Firma Interventoría

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 25 / 08 / 2022

Título de capacitación: [illegible] a la seguridad

Descripción: Realizar inspecciones de [illegible] de trabajo para identificar factores de riesgos y tomar acciones sobre los

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Danny D. Romero	Almacenista	1074637	
Jorge Morales	ayudante	1001822290	Jorge
Cristian Jose	ayudante	1077167895	Cristian
Omar Pineda	ayudante	10404586	
Lbarcio, A Martinez Guerra	obrero	1 031 433 187	J. barcio A Martinez
Yhon Suza	obrero	1 067 884 [illegible]	
Margie Guiro Hernandez	Paletera	1063831355	Margie
Fernando Padilla	Oficial	1064733474	Fernando Padilla
Carlos A. Bohorquez	ayudante	1137796702	
Luis Al Freda	oficial	1064981IR	Luis.
[illegible]	oficial	1003164446	
Jose A. Romero	Oficial	28 [illegible]	Jose A. Romero
Angel Alejandro Urbina Gil	Conductor	1146534417	
Julio C Jara	Albañil	78736FD	
Arturo Mendoza	Operador	1063915826	Arturo Mendoza
Carlos Andres Tovar	ayudante	1003016321	
Francisco Hernandez	SST	1120378448	Francisco H
Elvin Otero	Conductor	2755.180	Elvin Otero.
Duvan Andres Pena	Operador	1122332796	
Ferney Gustavo	operador	1063808154	Ferney
Maria Guiro	PALETERA	1063831355	Maria Guiro
Domingo Arrieta H	Operador	1003564561	
Yuliana Bohorquez	Topografo	1067940521	

Firma Contratista

Firma Interventoría

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 3/04/2023

Título de capacitación: R 1569 y psicosocial

Descripción: Realizar inspecciones en sitios de trabajo para identificar factores de riesgos y definir control sobre ellos

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Jhon Eiby Romero	Operador	92553396	
DANNY D. Romero	Almacenista	10774682	
Jhonny Martinez Mena	Oficial	78713209	
Elkin Espinosa	Conductor	2755180	
LUIS Manuel	Conductor	1073820119	
Omar Arrieta Nieves	Ayudante CM	10904586	
Fernando Padilla	Operador	1003788491	
Dominguez Bustillo	Conductor	1003788491	
Libardo A martinez Guerra	obrero	1071433104	
Omar Lugo	obrero	1067	
Maria Elena Castrillon	FACTURERA	1068	
Luis Alfredo Arrieta	OFI	1064	
Jose A. Jimenez	Ofic	78705306	
Jorge Morales	ayudante	1007822282	
Carlos A. Bolivano	ayudante	1137767	
Carlos Andres Torres	Ayudante	1003	
Luis Miguel Herrera	obrero	1003	
Hugo Antonio Miranda	obrero	1003	
Felix E Jerez	maestro	1067	
Jairo Manuel Pena	Ing. Residente	1	
Paula Herrera Guerra	Facturera	1003046762	
Angelly Borda	topografa	1067	
Cesar Alegria	Ayudante	1	
Jenny Barrios	ayudante	1068	
Cristian Jose	ayudante	1073	
DANIEL Castro	ayudante	1133	
Jesus Eduardo Hernandez	Residente Social	78717201	

Firma Contratista

Firma interventoria

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA (PGIO)
CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VÍA DE LA VEREDA MARAGAYO EN EL CORREGIMIENTO DE TRES PIEDRAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° IP-SPM-812-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 27/03/2023

Titulo de capacitación: Importancia de uso. Los EPP.

Descripción: Realizar inducciones a todos los trabajadores para identificar factores de riesgos y medidas control sobre ellos.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Maria Golfo Pastrana	PALETERA	1062907710	Maria Golfo
Margie Golfo M	paletera	1067831388	Margie M
Cesar Mercado	Cadenero	11798162	Cesar Mercado
Jose D. Jimenez G	of.	78705304	Jose D. Jim
Jorge Morales	ayudante	1007922140	Jorge
Cristian José	ayudante	1039697895	Cristian
Fernando Padilla	of. Eject	1067[illegible]	Fernando Padilla
Eduardo A Martinez Cuen	obrero	1011 [illegible]	Eduardo A Martinez
[illegible]	Obrero	1067 [illegible]	[illegible]
Edgardo [illegible]	Oficial	1003464[illegible]	[illegible]
Carlos Pastrana	Ayudante	1133796702	[illegible]
Carlos Andres Torres	Ayudante	1003 001 081	[illegible]
DONNY D. ROMERO	Almacenista	10774682	[illegible]
Elvin [illegible]	Conductor	2755.180	Elvin [illegible]
Yuri Arrieta Nieves	Ayudante	10904586	[illegible]
Arturo Mendoza	Operador	1067915821	Arturo
Arnaldo Bonilla	Topografo	1067907732	[illegible]
[illegible]	Conductor	1143[illegible]	[illegible]
Fredy Manuel	Operador	92 557796	[illegible]
Ferley Castellano	operador	1067908154	Ferley
[illegible]	Operador	1003[illegible]	[illegible]
Luis Alfredo [illegible]	Oficial	1064911[illegible]	Luis Alfredo
Francisco Hernandez 557		1170377[illegible]	Francisco H

Firma Contratista

Firma Interventoria

Cuñas o tacos				X	
Gato o elevador mecánico o hidráulico	X				
Llantas o llanta de repuesto				X	
Juego de herramientas	X				
Señales de prevención	X				
Boquilla,Manguera,Valvula, Pintura y Seguro.)	X				
Linterna	X				
KIT AMBIENTAL					
Bolsa para residuos	X				
Brocha para recolección de residuos	X				
Cinta de demarcación: Peligro	X				
Material absorbente para contención de derrames (Arena	X				
Gafas de seguridad	X				
Guantes de seguridad	X				
Escoba	X				
Pala				X	
Tijeras				X	
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS					
Tijeras (1 Unidad)	X				
Venda de 2" X 5" (1 Unidad)	X				
Micropor x3 Yardas (1 Unidad)	X				
Gasa Estéril 7,5x7,5 cm (1 Unidad)	X				
Algodón 15gr (1 Unidad)	X				
Curas (4 Unidades)	X				
Inmovilizadores (Tablilla x 2 Unidades)	X				
Iodopovidona Solución (1 Unidad)	X				
Alcohol 120ml (1 Unidad)	X				
Iodopovidona Espuma (1 Unidad)	X				
Guantes Quirurgicos (1 par)	X				
SUSTANCIAS QUÍMICAS					
Sustancias etiquetadas y legibles				X	
Disponibilidad de Hojas de Seguridad/Tarjetas de				X	
Buen estado del envase o empaque				X	
MANEJO DE RESIDUOS					
Recipiente o bolsa en buen estado	X				
Adecuada clasificación de residuos	X				

Si el vehículo es inmovilizado luego de la inspección escriba en este espacio la(s) razón(es) de inmovilización:

Powered by CamScanner

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones Nº Mes: 4/04/2023

Título de capacitación: pausas activas

Descripción: Realizar recomendaciones en sitios de trabajo, para identificar factores de riesgos, y hacer control sobre ellos

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Danny D. Romero	Almacenista	10974632	
Samuel Bustamante	ayudante	1068808154	
Oliver Arrieta Arrieta	Ayudante ON	1080056	
Juan David Cristian José	obrero ayudante	1037197301 1037987895	
Jhonny Martinez	oficial	7871320	
Maria Golfo Pestrana	PALETERA	1062955710	
Cesar Muñoz	Cadenero	1144166	
Amaury Burgos	Topografo	1067030	
Paula Herrera Guerra	Paletera	1003046742	
Luis manuel gonzalez	conductor	1073820128	
Hugo Antonio Miranda	obrero	1003050034	
Daniel Gaspar Garcia	Obrero	1133761	
Carlos Pacheco Tovar	Ayudante	1003020181	
Jorge Morales	ayudante	1007822280	
Luis Miguel Herrera	ayudante	1003046963	
Luis Ramos	oficial	1003156669	
Luis Alfredo arteaga	oficial	1064981112	
Julio C Luna	maestro	78753620	
Jose A. Jimenez G	Oficial	78705300	
Francisco Hernandez	SST	1120378648	
Jairo Montes Paz	Ing Residente	1067908	
Fernando Padilla	oficial	1007781411	
Alfredo	operario	92	
Arturo Mendoza	Oficial	7067915824	
Johnny Mendoza	Ayudante	1003	

Firma Contratista

Firma Interventoría

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-017-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 10/04/2023

Título de capacitación: Pausas Activas

Descripción: Realizar inspecciones en sitios de trabajo para identificar factores de riesgos, y ejercer control sobre ellos.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Danny D. Romero	Almacenista	10774682	
Fernando Padilla	QF'C,S	1007.5[illegible]471	Fernandopadilla
[illegible]	oficial	[illegible]	
Carlos A Pedraza	Ayudante	1133796[illegible]	
Arturo Mendoza	operador	1067915[illegible]	Arturo
Oder Arrieta Nieves	Ayudante C.M.	10904586	
[illegible]	coordinador	2755.150	
[illegible]	Operador	[illegible]	
Cristian José	Ayudante	1073969895	Cristian
Jhonny Martinez	Oficial	78713209	
Carlos Andres Tapias	Ayudante	1003 [illegible]	
Hugo ANTONIO	Ayudante	1003 [illegible]	Hugo
DANiel Gaspar	ayudante	1133796[illegible]	Daniel Gaspar
Jorge Morales	ayudante	1004[illegible]	Jorge
Julio C Luna	maestro	78[illegible]	Julio e Luna
JuanDAVIDN6	AYUDANTE	78[illegible]	JuanDavid N6
Luis Miguel Herrera	ayudante	1003046763	
luis Ramos	Oficial	1003[illegible]	luis Ramos
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Fiorella Fernandez	SST	1120378[illegible]	Fiorella
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Paula Herrera Guerra	Paletera	1003[illegible]	Paula Herrera
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	obrero	[illegible]	
Flavia Carlo Tatiana	[illegible]	[illegible]	
Carlos Mario Monte	Obrero	1067953923	Carlos Mario M.

Firma Contratista

Firma Interventoria

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 12/04/2023

Titulo de capacitación: ¿como esta tu salud laboral?

Descripción: inducción del SGSST al personal operativo vigente.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre del empleado	Cargo	ID	Firma
Amaury José Banda	Topógrafo	1067907302	Amaury Banda
Arturo Mendoza Rodriguez	Conductor Mixer	1067915824	Arturo Mendoza
Carlos Andres Torres Suarez	Ayudante	1003001081	Carlos Torres
Carlos Arturo Pastrana	Ayudante	1133796702	
Cesar Augusto Mercado Rincón	Cadenero	1119816638	
Cristian Jose Herrera Blanquett	Ayudante	1073969895	Cristian José
Dany Daniel Romero Peralta	Almacenista	10774682	
David Alejandro Victoria Gil	Conductor de volqueta de riego	1146434914	
Domingo Aguilar	Conductor de minicargador	1003588951	
Eliacer Remberto Agamez	Conductor de volqueta	2755180	
Fernando José Padilla Espitia	Oficial	1007781109	Fernando Padilla
Ferney Bustamante	Operador de Vibrocompactadora	1068808454	
Francisco Hernandez	Auxiliar SST	1120378648	
Hugo Antonio Miranda Argumedo	Obrero	1003050039	Hugo Antonio M
Jhon Fredy Romero	Operador motoniveladora	4255874	
Jorge Andres Morales	Ayudante	1007822286	Jorge morales
Julio Cesar Luna	Maestro	78753670	
Jose Alfredo Jimenez Gomez	Oficial	78705306	Jose A. Jimenez
Luis Alfredo Arteaga Julio	Oficial	1064981112	Luis Alfredo.
Luis Miguel Herrera	Ayudante	1003046763	
Marco Antonio Mendoza Cordero	Oficial	1003464716	Marco Mendoza
Margie Gulfo Martinez	Controladora Vial	1067837388	Margie. Gulfo.
Maria Isabel Gulfo Pastrana	Controladora Vial	1062955710	Maria Gulfo
Over Enrique Arrieta	Ayudante mixer	10904586	Over Arrieta Nieves
Oscar Ivan Ayala	Ayudante	1067864908	

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones A° Mejia 7 de diciembre 2022

Titulo de capacitación: Plataforma SIG Usuarios

Descripción: Realizar inspecciones en sitios de

Registro de asistencia a capacitación

Nombre del empleado	Cargo	ID	Firma
Amaury José Banda	Topógrafo	1067907302	Amaury Banda
Arturo Mendoza Rodriguez	Conductor Mixer	1067915824	Arturo Mendoza
Carlos Andres Torres Suarez	Ayudante	1003001081	Carlos Torres
Carlos Arturo Pastrana	Ayudante	1133796702	Carlos Pastrana
Cesar Augusto Mercado Rincón	Cadenero	1119816638	Cesar Eduardo.
Cristian Jose Herrera Blanquett	Ayudante	1073969895	Cristian José
Dany Daniel Romero Peralta	Almacenista	10774682	
David Alejandro Victoria Gil	Conductor de volqueta de riego	1146434914	X
Domingo Aguilar	Conductor de minicargador	1003588951	Domingo A
Eliecer Remberto Agamez	Conductor de volquete	2755180	
Fernando José Padilla Espitia	Oficial	1007781100	Fernando Padilla
Ferney Bustamante	Operador de Vibrocompactadora	1068808454	X
Francisco Hernandez	Auxiliar SST	1120378648	Francisco H
Hugo Antonio Miranda Argumedo	Obrero	1003050039	Hugo Antonio M
Jhon Fredy Romero	Operador motoniveladora	4255374	X
Jorge Andres Morales	Ayudante	1007822286	Jorge Morales
Julio Cesar Luna	Maestro	78753670	Julio Cesar Luna
Jose Alfredo Jimenez Gomez	Oficial	78705306	Jose A. Jimenez G
Luis Alfredo Arteaga Julio	Oficial	1064981112	Luis Alfredo Arteaga
Luis Miguel Herrera	Ayudante	1003046763	
Marco Antonio Mendoza Cordero	Oficial	1003464716	
Margie Gulfo Martinez	Controladora Vial	1067837388	Margie Gulfo
Maria Isabel Gulfo Pastrana	Controladora Vial	1062955710	Maria Gulfo
Over Enrique Arrieta	Ayudante mixer	10904586	Over Arrieta Nieves
Oscar Ivan Ayala	Ayudante	1067864909	Oscar Ayala.

Libardo Antonio Martinez Guerra	Ayudante	1071433184	Libardo Martinez
Paola Herrera	Controladora Vial	1003046762	Paola Herrera
Yoni José Martinez Miranda	Oficial	78713203	Jhonny Martinez
Luis Gonzalez Gil	Conductor de volqueta	1073820128	Luis Miguel.
Daniel Alfonso Gaspar Garcia	Ayudante	1133796735	DANIEL GASPAR GARCIA
Carlos Mario Montoya P.	Obrero	1063953933	Carlos M Montoya.
Luis Ramos	Oficial	1003158664	Luis Ramos
Luis Miranda	Obrero P	7871030	
Juan Bautista	obrero	78719301	Juan Bautista P6
Denis Hernandez	obrero	78749282	Denis
Maximo carvajal	obrero	6881963	maximo
Angies Paola Quiñones	Auxiliar	1003000819	Angies Paola
Wilfrido cortes	Oficial	9861540	Wilfrido
William J. Carmona	Operador	1911/71746	William J
Yacilin Vargas	Operador	1045883479	Yacilin

Firma Contratista

Firma Interventoria

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP- SPM-012-2022 Contratista: Construcciones AP Mes: 18 - 04 - 2023

Título de capacitación: Obreros que caen

Descripción: Realizar inspecciones en sitios de trabajo, para identificar factores de riesgos y tomar control sobre ellos.

Registro de asistencia a capacitación

Nombre del empleado	Cargo	ID	Firma
Amaury José Banda	Topógrafo	1067907302	Amaury Banda
Arturo Mendoza Rodriguez	Conductor Mixer	1067915824	Arturo Mendoza
Carlos Andres Torres Suarez	Ayudante	1003001081	Carlos Torres
Carlos Arturo Pastrana	Ayudante	1138796702	Carlos Pastrana
Cesar Augusto Mercado Rincón	Cadenero	1119816638	Cesar Mercado
Cristian Jose Herrera Blanquett	Ayudante	1073969895	Cristian Jose
Dany Daniel Romero Peralta	Almacenista	10774682	
David Alejandro Victoria Gil	Conductor de volqueta de riego	1146434914	X
Domingo Aguilar	Conductor de minicargador	1003588951	Domingo A
Eliecer Remberto Agamez	Conductor de volqueta	2755180	
Fernando José Padilla Espitia	Oficial	1007781100	Fernando Padilla
Ferney Bustamante	Operador de Vibrocompactadora	1068808454	X
Francisco Hernandez	Auxiliar SST	1120378648	Hugo Antonio M
Hugo Antonio Miranda Argumedo	Obrero	1003050039	Hugo Antonio
Jhon Fredy Romero	Operador motoniveladora	4255374	X
Jorge Andres Morales	Ayudante	1007822286	Jorge morales
Julio Cesar Luna	Maestro	78753670	
Jose Alfredo Jimenez Gomez	Oficial	78705306	Jose A. Jimenez G.
Luis Alfredo Arteaga Julio	Oficial	1064981112	Luis Alfredo Arteaga
Luis Miguel Herrera	Ayudante	1003046763	
Marco Antonio Mendoza Cordero	Oficial	1003464716	
Margie Gulfo Martinez	Controladora Vial	1067837388	Margie Gulfo
Maria Isabel Gulfo Pastrana	Controladora Vial	1062955710	Maria Gulfo
Over Enrique Arrieta	Ayudante mixer	10904586	Over Arrieta
Oscar Ivan Ayala	Ayudante	1067864908	Oscar Ayala

Libardo Antonio Martinez Guerra	Ayudante	1071433184	Libardo A Martinez
Paola Herrera	Controladora Vial	1003046762	Paola Herrera
Yoni José Martinez Miranda	Oficial	78713203	Yoni Martinez
Luis Gonzalez Gil	Conductor de volqueta	1073820128	Luis Manuel
Daniel Alfonso Gaspar Garcia	Ayudante	1133796735	DANIEL GASPAR
Maximo carvajal	obrero	6[illegible]3693	maximo
Denis Hernandez	obrero	78.749293	Denis
William J Carmona	operario	[illegible]	[illegible]
Carlos Mario Montoya	obrero	[illegible]	Carlos Montoya O.
Luis Ramos	OFICIAL	1003158669	Luis Ramos
Juan Miranda	obrero	78710341	
Ivan David N 6	obrero	7971701	Ivan David N 6
Jorge Andres Mesa Agu	operador	[illegible]	J - M -
Jacinto Jorge S R.	operador	15488371	Jacinto
Angies paola Quiñones	paletera	1003000869	Angies Paola

Firma Contratista

Firma Interventoría

MONTERÍA

PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA (PGIO)
CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VÍA DE LA VEREDA NARANJITO
EN EL CORREGIMIENTO DE TRES PIEDRAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato Nº LPC-SPM-013-2022 Contratista: CONSTRUCNORTE S.A.S. Fecha: 15/ Jul / 2022

Tema de capacitación: [illegible]

Desarrollo: [illegible]

Registro de asistencia a capacitación

Nombre del empleado	Cargo	Id.	Firma
Amaury José Salas	Topógrafo	1067907302	
Arturo Mendoza Rodrigues	Conductor Mixer	1067918429	
Carlos Andres Torres Suarez	Ayudante	1003021085	
Carlos Arturo Pestrana	Ayudante	1193746704	
Cesar Augusto Mercado Rocha	Cadenero	1003814638	
Cristian Jose Herrera Blanquett	Ayudante	1073693835	
Dany Daniel Romero Heredia	Almacenista	1067918482	
David Alejandro Victoria Gil	Conductor de volqueta de riego	1346854914	
Domingo Aguilar	Conductor de motoniveladora	1003588351	
Eleicer Ramberto Agamez	Conductor de volqueta	1067918	
Fernando Jose Padilla Espitia	Oficial	1007781100	
Ferney Bustamante	Operador de vibrocompactador	1068308458	
Francisco Hernandez	Auxiliar SST	1120378548	
Hugo Antonio Miranda Arguello	Obrero	1003050039	
Jhon Freyly Romero	Operador motoniveladora	1067	
Jorge Andres Morales	Ayudante	1007822236	
Julio Cesar Luna	Maestro	78753670	
Jose Alfredo Jimenez Gomez	Oficial	78705306	
Luis Alfredo Jimenez	Oficial		
Luis Alfredo Arteaga Ivan	Oficial	1064981117	
Luis Miguel Herrera	Ayudante	1003045785	
Marco Antonio Mendoza Cordero	Oficial	1003659718	
Margie Guilo Martinez	Conductora Vial	1067837	

Gobierno de la [illegible]

MONTERÍA

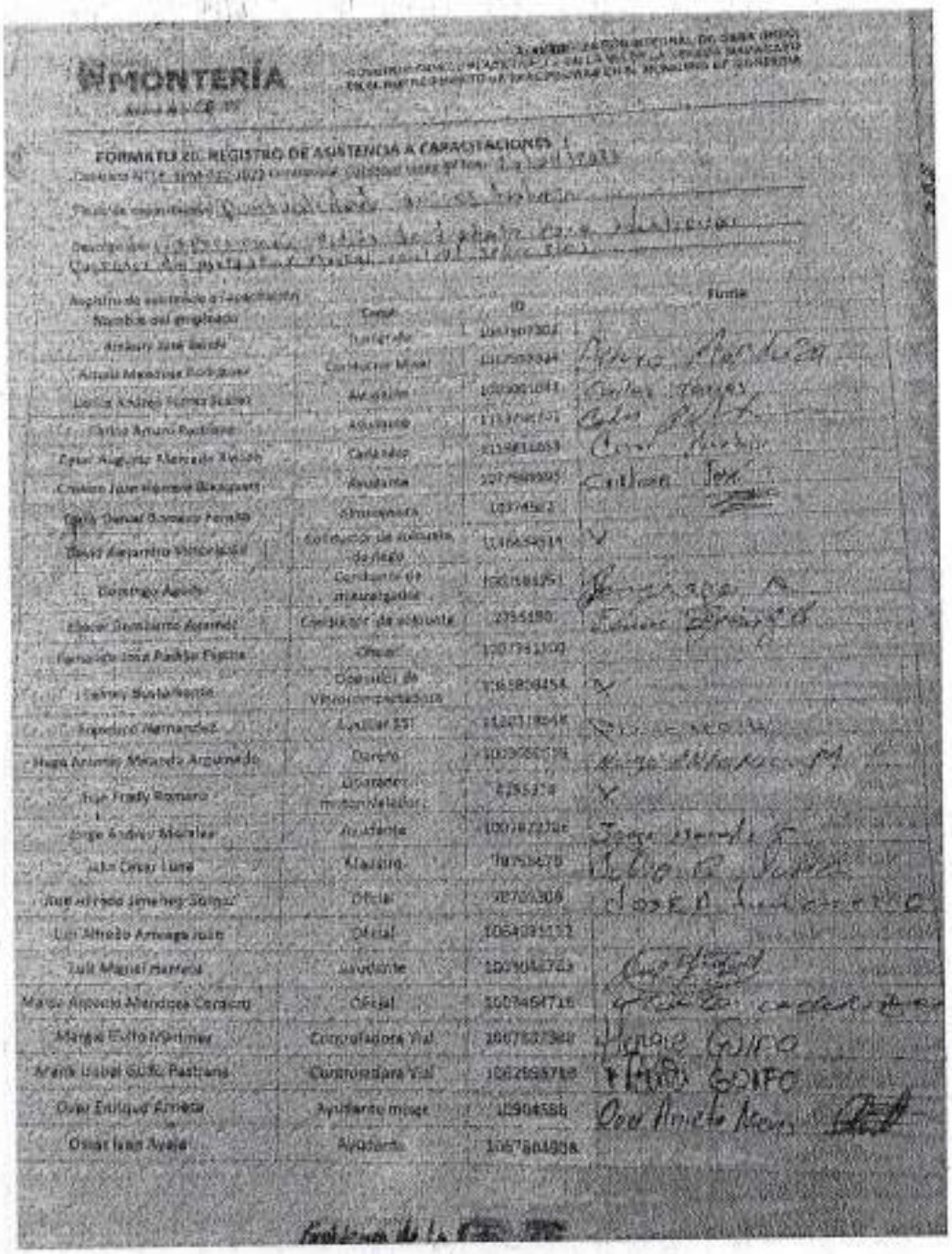
PLAN DE GESTION INTEGRAL DE OBRA (PGIO)
CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VIA DE LA VEREDA MARACAYO EN EL CORREGIMIENTO DE TRES PIEDRAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

19/04/2023

Maria Isabel Gutto Fastrana	Controladora Vial	1002065710	
Over Enrique Arneta	Ayudante mayor	10004588	
Oscar Ivan Ayala	Ayudante	1067864904	
Libardo Antonio Martinez Guerra	Ayudante	1073833384	
Paola Herrera	Controladora Vial	1003046782	
Yoni José Martinez Miranda	Oficial	78715203	
Luis Gonzalez Gil	Conductor de volqueta	1073830178	
Daniel Alfonso Gaspar Garcia	Ayudante	1133796735	

Firma Contratista

Firma Interventoria



MONTERÍA

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES 1

Nombre del empleado	Cargo	ID	Firma
Anthony José Bello	Inspector	1063907304	
Alfredo Mendoza Rodriguez	Conductor Mixto	1067907944	
Darlis Andres Torres Suarez	Auxiliar	1003010441	
Erika Arturo Pastrana	Auxiliar	1113744101	
Oscar Augusto Mercado Rivero	Celador	1129811053	
Cristian Jose Herrera Bocanegra	Ayudante	1077469097	
Carlos Daniel Gonzalez Perez	Almacenista	1037	
David Alejandro Villarreal	Conductor de vehiculo de riego	1143	
Domingo Agudo	Conductor de maquinaria	1003	
Edgar Bonifacio Acevedo	Conductor de vehiculo	2755	
Fernando Jose Pabon Pupo	Oficial	1007	
Carlos Bustamante	Operario de Mantenimiento vial	1067	
Francisco Hernandez	Auxiliar ESI	1129	
Hugo Antonio Miranda Arguello	Operario	1003	
Yuri Frady Romero	Operador mantenimiento	1	
Jorge Andres Morales	Ayudante	1003	
Juan Cesar Luna	Maestro	1067	
Jose Alfredo Jimenez Gongora	Oficial	1070	
Luis Alfredo Arriaga Julio	Oficial	1064	
Yuli Manuel Herrera	Ayudante	1003	
Marco Antonio Mendoza Carrascal	Oficial	1003	
Margel Cuello Martinez	Controladora Vial	1067	
Arank Josue Gallo Pastrana	Controladora Vial	1062	
Oder Enrique Arrieta	Ayudante mixto	1090	
Oscar Ivan Avila	Ayudante	1067	

MONTERÍA
Gestión de la CELTE

PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA (PGIO)
CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VIA DE LA VEREDA CARACAYO EN EL CORREGIMIENTO DE TRES PIEDRAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

20/04/2023

Libardo Antonio Martinez Guerra	Ayudante	1071439184	
Pablo Herrera	Controladora Vial	1003049762	Pablo Herrera
Yoni Jose Martinez Miranda	Oficial	78713203	Yhonny Martinez
Luis Gonzalez Gil	Conductor de volqueta	1078630128	
Daniel Alfonso Gaspar Garcia	Ayudante	1193756735	DANIEL Gaspar
Dennis Bernardo	obrero	1082487271	Dennis Bernardo
Carlos Manuel Meranda	oficial	1067135745	Carlos M Meranda
Angie Paola Quiroz	Palitero	1001000889	Angie Paola
Jhon Montoya	obrero	1077[illegible]34	
Maximo Cordoba	obrero	6013693	Maximo
Geanmarco M.G.	obrero	1082123[illegible]	Juanmarco M.G.
Juan L. Ramos	Oficial	1003[illegible]	Juan L. Ramos

Firma Contratista

Firma Interventoria

MONTERIA

CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LA VIA DE LA VEREDA MARACAYO EN EL CORREGIMIENTO DE PAYARDAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato No. LP-SEM-012-2022 Contratista:

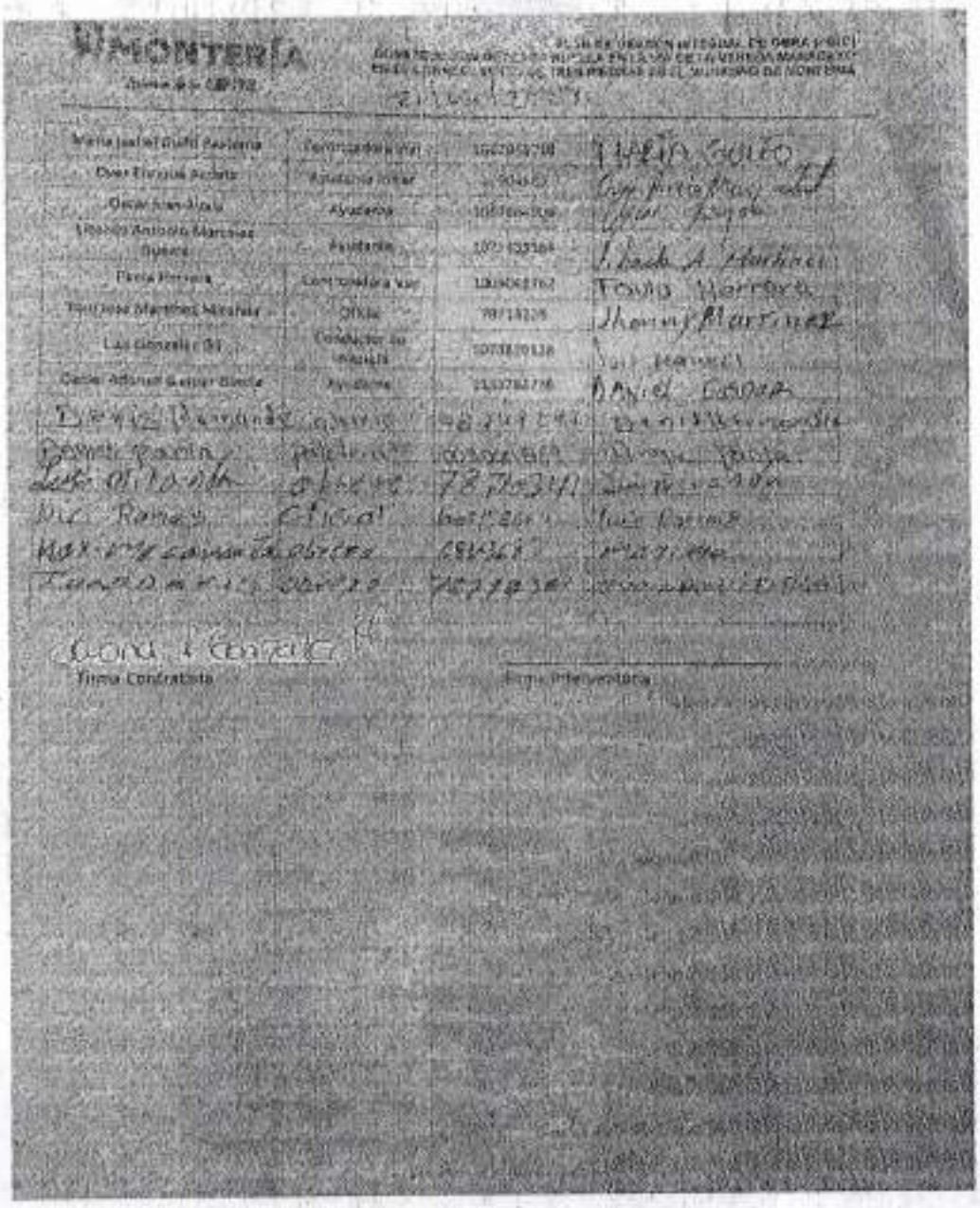
Titulo de capacitación:

Descripción:

Registro de asistencia a capacitación

Nombre del empleado	Cargo	Nº	Firma
Arnaury José Sanjur	Topógrafo	1067907901	
Arturo Mendoza Rodriguez	Conductor Mixer	1067915824	
Carlos Alberto Torres Suarez	Ayudante	1003001081	
Carlos Arturo Pastrana	Ayudante	1139796702	
Cesar Augusto Mercado Narvaez	Cadenero	1119816578	
Cristian Jose Herrera Blanquett	Ayudante	1073684956	
Dany Daniel Romero Peralta	Almacenista	10774687	
David Alejandro Victoria Gil	Conductor de volqueta de riego	1146430914	
Domingo Aguilar	Conductor de minicargador	1003538691	
Edecar Remberto Agamez	Conductor de volqueta	7758180	
Fernando José Padilla Espitia	Oficial	1017781100	
Ferney Bustamante	Operador de retrocompactadora	1068800454	
Francisco Hernandez	Auxiliar SST	1126978648	
Hugo Antonio Miranda Arguinedo	Obrero	1003090389	
Jhon Freddy Romero	Operador (moton)/niveladora	4752374	
Jorge Andres Morales	Ayudante	1007822283	
Julio Cesar Lora	Maestro	78703670	
Jose Alfredo Jimenez Gomez	Oficial	78700306	
Luis Alfredo Jiménez	Oficial		
Luis Alfredo Arteaga Julio	Oficial	1064567112	
Luis Miguel Herrera	Ayudante	1003045763	
Mario Antonio Mendoza Cordero	Oficial	1003154718	
Margie Gallo Martinez	Controladora Vial	1067837386	

Gobierno de la [illegible]



VINCONTERÍA

Firma Contratista

Firma Interventoría

MONTERÍA
Gobierno de la GENTE

PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA (PGIO)
CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VÍA DE LA VEREDA BARACAYO EN EL CORREGIMIENTO DE TRES PIEDRAS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA

FORMATO 20. REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

Contrato N° LP-SEM-017-2022 Contratista: Consorcio [illegible] AP No. [illegible] 2022

Título de capacitación: [illegible]

Descripción: [illegible]

Registro de asistencia a capacitación

Nombre del empleado	Cargo	ID	Firma
Amaury José Balda	Topógrafo	1067907901	
Arturo Mendoza Rodriguez	Conductor Mixer	1067915825	
Carlos Andres Torres Suarez	Asistente	1003001091	
Carlos Arturo Pastrana	Ayudante	1133796702	
Cesar Augusto Mercado Alcocer	Cadenero	1110810638	
Cristian Jose Herrera Blanquett	Ayudante	1078569995	
Dany Daniel Romero Peralta	Almacenista	10774682	
David Alejandro Victoria Gil	Conductor de volqueta de riego	1146434914	X
Domengo Aguilar	Conductor de minicargador	1003588951	
Eliecer Remberto Agamez	Conductor de volqueta	2761180	
Fernando José Padilla Espitia	Oficial	1007701100	
Farney Bustamante	Operador de vibrocompactadora	1068208458	X
Francisco Hernandez	Auxiliar SST	1120878648	
Hugo Antonio Miranda Arguello	Obrero	1003690039	
Jhon Fredy Romero	Operador motoniveladora	4256374	X
Jorge Andres Morales	Ayudante	1007824286	
Julio Cesar Luna	Maestro	78753670	
Jose Alfredo Jimenez Gomez	Oficial	78705330	
Luis Alfredo Arteaga Julio	Oficial	1064881112	
Luis Miguel Herrera	Ayudante	1003046799	
Marco Antonio Mendoza Cordero	Oficial	1003454716	
Margie Gulfo Martinez	Controladora Vial	1067837588	
Maria Isabel Gulfo Pastrana	Controladora Vial	1062955719	
Omar Enrique Arrieta	Ayudante mixer	10904585	
Oscar Ivan Ayala	Ayudante	1067864908	

Gobierno de la GENTE

MONTERÍA

Gobierno de la GENTE

PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA (PGIO)
CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LA VÍA DE LA VEREDA MARACAYO
EN EL CORREGIMIENTO DE LOS PEDROS EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA

22/04/2022.

Libardo Antonio Martinez Guerra	Residente	1071433164	Libardo Martinez
Paola Herrera	Cont/residente Vial	1003046762	Paola Herrera
Yoni José Martinez Miranda	Ofícial	78713235	Jhonny Martinez
Luis Gonzalez Gil	Conductor de volqueta	1079820128	
Daniel Alfonso Gaviria Garcia	Ayudante	1233798735	

Firma Contratista

Firma Interventoría

Gobierno de la GENTE

CONSTRUCCIONES A2Z S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	05	12	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Leonidas Gomez Vellojin	6888770			Celador

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva Eps ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Leonidas Vellojin identificado (a) con CC. 6888770. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ____ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CUANTES							GENERALES							OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Camisa	Jritus	Plastico	Vaqueta	Nylon	Caucho	Proteccion Auditiva	Mascarilla	Gafas	Incoloras	Polyn	Botas puntera	Botas caucho	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chalecos reflectivo				
11/09/2023													✓												A	Leonidas Gomez V

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3527

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES A&P S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	02	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Carlos Arturo Pastrana	1133796702			Ayudante de obra

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva EPS ARL: positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Carlos Pastrana identificado (a) con CC. 1133796702. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Abrigo	Bota pantano	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	bastrapuejo	Arnés	arnés	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalón		
13/04/2023					✓						✓		✓						✓					✓	A	
27/04/2023											✓														B	

35/28

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Marteyo	FECHA DE INGRESO:	27	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Hugo Antonio Miranda Argumedo	1003050039			Obrero

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Mutual SER ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Hugo A. Miranda identificado (a) con CC. 1003050039 Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS												
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Canilla	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Botas soldador	Guantes soldador	Overol/ soldador	Careta soldador	casco	barboquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Observación	Reposición	Motivo de entrega	Firma
31/03/2023					✓						✓		✓					✓							A	* Hugo ANTONIO
03/04/2023																							✓	✓	A	* Hugo ANTONIO

Motivo Entrega A: Por primera vez. B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otros Causas

3529

Powered by CamScanner

3530

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN: 04

FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	17	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Eliecer Remberto Agamez	2755180			Conductor volco

2. SEGURIDAD SOCIAL.	EPS: Mutual Ser	ARL: Positiva	FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: _____ Identificado (a) con CC._____. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																										
	GUANTES							GENERALES								OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Tela	Caucho	Protección Auditiva	Monogafas	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Camisa soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo					
27/09/2023													✓													A	

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	04	04	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Luis Enrique Miranda Viloria	78710341			Obrero

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Caja Capf EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Luis E. Miranda Viloria Identificado (a) con CC. 78710341. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos...o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Pitalco	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Overol	Pantalon		
11/04/2023					✓						✓		✓					✓					✓	✓	A	Luis Miranda

Powered by CamScanner

1881

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	08	12	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Fernando José Padilla Espitia	1007781100			Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Fernando José Padilla identificado (a) con CC. 1007781100. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																								
	GUANTES							GENERALES							OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Gafa	Monogafas	Arnés	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	slings	Chaleco reflectivo	dotacion	Portagafas	
24/03/2023					✓						✓		✓					✓							A	Fernando Padilla
13/04/2023																							✓	✓	A	Fernando Padilla

B: Por renovación o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

8532

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	28	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Juan David Negrette González	78717301			Obrero

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Global ser ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Juan David Negrete **Identificado (a) con CC.** 78717301. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																									
	GUANTES							GENERALES								OTROS										
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Cuero	Protección Auditiva	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Camisa soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camiseta	Pantalon	Motivo de entrega	Firma
																		✓							A	Juan David N G
03/04/2023					✓						✓												✓	✓	A	Juan David N G
11/04/2023																										

Motivo Entrega — A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	23	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Libardo Antonio Martinez Guerra	1071433184	30	3226489245	Obrero

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Salud Total ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Libardo Martinez Identificado (a) con CC. 1071433184. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																									
	GUANTES							GENERALES							OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Monogafas	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Overoles	Reflectivo		
29/03/2023					✓				✓				✓					✓							A	"J. Libardo A Martinez
11/04/2023																							✓	✓	A	"J. Libardo A Martinez

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3534

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	04	04	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Yoni José Martinez Miranda	78713203			Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Yoni Martinez identificado (a) con CC. 78713203. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																								
	GUANTES							GENERALES								OTROS									
Fecha entrega	Soldadora	Camisa	Hilaza	Pitalco	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Arnés	Bota punteira	Bota aislador	Guantes soldador	Delantal soldador	Carnés soldador	casco	bolsa juego	Arnés	silga	Chaleco reflectivo	Cuerda 30	Radial	Motivo de entrega	Firma
10/04/2023					✓						✓		✓					✓					✓	✓	A	Jhonny Martinez

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

2535

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:			

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Luis Miguel Herrera	1003046763	22	3057213583	

2. SEGURIDAD SOCIAL	EPS: Caja Copi	ARL: Positiva	FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: _____ Identificado (a) con CC._____. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad físicas, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién?

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadora	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vinipiel	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Gafa	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalon		
						✓					✓		✓										✓	✓	A	

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3536

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES JVP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:			

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Luis E Ramos	1003158664	29	3045363962	Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL	EPS:	ARL:	FONDO DE PENSION:

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Luis E Ramos identificado (a) con CC. 1003158664. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas aislador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	Barbuquejo	Arnes	Eslinga	Chaleco reflectivo	Overol	Botas		
					✓							✓	✓					✓							A	Luis Ramos
																							✓	✓	A	Luis Ramos

Motivo Entrega: A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3537

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES API S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	13	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Luis Alfredo Arteaga Julio	1064981112			Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Luis A. Arteaga identificado (a) con CC. 1064981112, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Punteo	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Gafas	Pantalón		
24/03/2023					✓						✓		✓					✓					/		A	Luis Alfredo
18/04/2023																							/		A	Luis Alfredo

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3536

CONSTRUCCIONES APJ S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	12	04	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Maximo Carvajal Martinez	6843683			Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva Ser ARL: positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Yo: _____ Identificado (a) con CC. _____, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS								Motivo de entrega	Firma
	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Pasilla	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Botas soldador	Guantes soldador	Dotación soldador	Careta soldador	overol	barbuquejo	Arnés	eslinga	Chaleco reflectivo			
Fecha entrega																									
10/04/2023					✓						✓		✓					✓						A	Maximo

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3539

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES MP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	17	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Marco Antonio Mendoza Cordero	1003464716			Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL

EPS: Nueva EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Marco Mendoza Identificado (a) con CC. 1003464716. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditivo	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Carita soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalon		
24/03/2023					✓						✓		✓					✓							A	* [illegible]
12/04/2023																							✓	✓	A	* [illegible]

A: Por entrega inicial B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3540

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES RP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	27	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Over Enrique Arrieta	10904586	40	3137590951	Ayudante de mixer

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva Eps ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Over Arrieta Identificado (a) con CC 10904586, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Pavilos	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Tapaoidos	Careta	Lentes	Abrigo	Botas pantalón	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalón	
24/03/2023					✓						✓		✓					✓					✓	✓	A	
11/04/2023																									A	

B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3541

CONSTRUCCIONES S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	02	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Oscar Ivan Ayala	1067864908	34	3218405625	Ayudante de obra

2. SEGURIDAD SOCIAL

EPS: Salud Total ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Oscar Ayala Identificado (a) con CC. 1067864908. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS								Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Antiparras	Botas punteras	Botas antideslizantes	Guantes aislantes	Delantal soldador	Careta soldador	casco	tapabocas	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Obra 34	Pantalon	
23/02/2023					✓						✓		✓					✓					✓	✓	A	Oscar Ayala

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Entrega

3542

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES RP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Manacayo	FECHA DE INGRESO:	25	01	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Paula Herrera	1003046762			Controladora vial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Caja Copi EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Paula Herrera Identificado (a) con CC. 1003046762. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ___ El contratista ___ ✓ Otro ___ Quién? ___

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS									Motivo de entrega	Firma
	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Palatino	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Monogafas	Careta	Mangueras	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Gorra	Ruana		
Fecha entrega																										
1/04/2023													✓					✓					✓	✓	A	Paula Herrera

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otros Causas

8543

powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES NP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:			

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Jose Alfredo Jimenez	78705300	58	3107119448	Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL	EPS:	ARL:	FONDO DE PENSION:

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Jose A Jimenez Identificado (a) con CC. 78705300. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																								Motivo de entrega	Firma
	GUANTES							GENERALES							OTROS											
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas pantano	Botas seguridad	Guantes soldador	Delantal soldador	Carnaza soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalon		
					✓						✓		✓					✓					✓	✓	A	Jose A Jimenez

... deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES [illegible] S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	11	04	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Angie Paola Guzman Peña	1003000869			Controladora vial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Mutual Ser ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Angie Paola Guzman Identificado (a) con CC. 1003000869. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Piel/lisa	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protector Auditivo	Mascarilla	Gafas	Monogafas	Alergia	Ropa punitiva	Botas soldadura	Guantes soldadura	Overol/antifluidos	Gafas soldador	Casco	Salvavidas	Arnes	Eslinga	Chaleco reflectivo				
17/04/2023													✓					✓							A	Angies paola
17/04/2023																										

A: Por primera vez B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3545

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES JP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	17	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Arturo Mendoza Rodriguez	1067915824			Conductor de mixer

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Mutual Ser ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Arturo Mendoza Identificado (a) con CC. 1067915824. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de los compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																									
	GUANTES							GENERALES							OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Parafina	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Botas caucher	Guantes soldador	Delantal soldador	Canilla soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Overol	Botas caucho		
24/03/2023					✓								✓					✓					✓	✓	A	x Arturo Mendoza
11/04/2023																							✓	✓	A	x Arturo Mendoza

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

3596

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES NP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	04	04	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Carlos Mario Montoya	1067953923			Obrero

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva EPS ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Carlos Mario Montoya identificado (a) con CC. 1067953923. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Dotación	Reposición		
11/04/2023																							✓	✓	A	Carlos Mario Montoya
04/04/2023					✓						/							/							A	Carlos Mario Montoya

B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

359

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:			

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Carlos A. Torres	1003001081	20	3136630084	

2. SEGURIDAD SOCIAL	EPS:	ARL:	FONDO DE PENSION:

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: _____ identificado (a) con CC._____, Me Consideró que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Dotación soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnés	slings	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalón	
					✓						✓		✓					✓							A	Carlos Torres

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3549

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	02	11	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Carlos A. Torres	1003001081	20	313[illegible]	

2. SEGURIDAD SOCIAL	EPS:	ARL:	FONDO DE PENSION:

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: _____ Identificado (a) con CC._____. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición, igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista _____ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS										Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Cuirasa	Hilaza	Pitillon	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditivo	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Bota soldador	Guantes soldador	Dotación soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalon		
					✓						✓		✓					✓							A	Carlos Torres

Motivo Entrega: A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3550

CONSTRUCCIONES NP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	01	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Maria Isabel Gulfo Pastrana	1062955710	20		Controladora vial

2. SEGURIDAD SOCIAL | EPS: | ARL: | FONDO DE PENSIÓN:

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Maria Isabel Gulfo Identificado (a) con CC. 1062955710. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas puntera	Ruba soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	barbuquejo	Arnes	slings	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalon		
11/04/2023													✓					✓					✓	✓	A	Maria Gulfo

A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3551

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	01	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Margie Guifo Martínez	1067837388	20		Controladora vial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Mutual Ser ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Margie Guifo Identificado (a) con CC. 1067837388. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarlo a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra _____ El contratista ✓ Otro _____ Quién? _____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES								OTROS								Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protección Auditiva	Monogafas	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas pantera	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Camisa soldador	casco	barbuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisa	Pantalon	
11/04/2023													✓					✓					✓	✓	A	Margie Guifo

A. Por reposición o deterioro. C. Por robo o perdida. D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3552

CONSTRUCCIONES [illegible] S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CODIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	02	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Jorge Andres Morales	1007822286			Ayudante de obra

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Mutual Ser ARL: positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Jorge A. Morales Identificado (a) con CC. 1007822286, Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																								
	GUANTES							GENERALES								OTROS								Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plastico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Proteccion Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas pantano	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	bota pantalon	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Overol	Pantalon	
24/03/2023					✓								✓					✓							A	Jorge Morales
11/09/2023																							✓	✓	A	Jorge Morales
27/09/2023					✓																				B	Jorge Morales

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

2553

CONSTRUCCIONES JR S.A.S

PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN: 04

FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	02	11	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Cristian Jose Herrera Blanquett	1073969895			Ayudante de obra

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Mutual Ser ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Cristian Herrera identificado (a) con CC. 1073969895 Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CUANTES							GENERALES								OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Hilillo	Caucho	Protección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Carnaza soldador	casco	barbuquejo	Arnes	slings	Chaleco reflectivo	(Capuchón)	Pantalón		
11/04/2023					✓						✓		✓					✓					✓	✓	A	Cristian

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3554

CONSTRUCCIONES A&A S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	28	03	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Daniel Alfonso Gaspar Garcia	1133796735			Obrero

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva Eps ARL: Positiva FONDO DE PENSION: Porvenir

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Daniel Gaspar identificado (a) con CC. 1133796735. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en su labor)	CONTROL ENTREGA																							
	CLIANTES							GENERALES							OTROS								Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Boldvdura	Camisa	Hilaza	Pitusito	Vincheta	Nitrilo	Cuadro	Protección Auditiva	Mascarilla	Gorra	Monogafas	Overol	Botas pantano	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	bartuquejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Camisola	Pantalon		
03/04/2023					✓						✓		✓					✓							A	* Daniel Gaspar
11/04/2023																							✓	✓	A	* Daniel Gaspar

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3555

CONSTRUCCIONES AP S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella vía Maracayo	FECHA DE INGRESO:	09	12	2022

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Dany Daniel Romero Peralta	10774682			Bodeguero

2. SEGURIDAD SOCIAL

EPS: | ARL: | FONDO DE PENSION:

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Dany Daniel Romero identificado (a) con CC. 10774682. Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad físico, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son Los indispensables en su labor)	GUANTES							GENERALES							OTROS									Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Plástico	Vaqueta	Nitrilo	Caucho	Protector Auditivo	Monogafas	Careta	Monogafas	Abrigo	Botas punteras	Botas soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Careta soldador	casco	bamburguejo	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo	Overol	Reflectivo		
													/										/	/	A	

Motivo Entrega A: Por primera vez, B: Por reposición o deterioro, C: Por robo o perdida, D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3556

CONSTRUCCIONES APJ S.A.S

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO: FO-07-04
VERSIÓN: 04
FECHA DE VIGENCIA: 2022-09-01

OBRA:	Proyecto Placa huella via Maracayo	FECHA DE INGRESO:	12	04	2023

1. DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	CÉDULA:	EDAD:	TELÉFONO:	OFICIO O LABOR
Denis Manuel Hernandez Mendoza	78749297			Oficial

2. SEGURIDAD SOCIAL EPS: Nueva Ser ARL: Positiva FONDO DE PENSIÓN: Proteccion

3. COMPROMISOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Yo: Denis Hernandez Mendoza identificado (a) con CC. 78749297 Me Considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, a informarle a mis jefes inmediatos o al personal de seguridad y salud en el trabajo la reposición. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y la de mis compañeros dentro del lugar de trabajo.

Los EPP SON ENTREGADOS POR: La obra ____ El contratista ✓ Otro ____ Quién? ____

CONTROL ENTREGA

Elementos Requeridos (Los marcados con una X son los indispensables en el lugar)	GUANTES							GENERALES							OTROS								Motivo de entrega	Firma
Fecha entrega	Soldadura	Carnaza	Hilaza	Flexible	Vaqueta	Nailo	Caucho	Proyección Auditiva	Mascarilla	Careta	Monogafas	Antifog	Bobs portátil	Bobs soldador	Guantes soldador	Delantal soldador	Carnaza soldador	casco	tapabocas	Arnes	eslinga	Chaleco reflectivo			
13/04/2023					✓						✓							✓						A	*Denis Hernandez

A: Por reposición o deterioro. C: Por robo o perdida. D: Otras Causas

Powered by CamScanner

3557

CONSTRUCCIONES S.A.S

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ACTA No. 001 Fecha: Diciembre 14 de 2022

El comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST de el proyecto PLACA HUELLA VIA MARACAYO se reúne para evaluar los temas referentes a la seguridad y salud de los trabajadores durante este período, para lo cual, se planifica como sigue:

Desarrollo de la reunión

- *Describa los temas tratados en la reunión:*

1. La responsable del SGSST aclara a los trabajadores del subcontratista Ingeniar que se encuentran en obra, cuentan con la afiliación a la seguridad social. La anterior aclaración en vista de un accidente de origen común presentado al trabajador Luis A Jiménez.

2. Se aclaran las responsabilidades del auxiliar SGSST el cual tiene la obligación de reportar todas las condiciones y actos inseguros que se presenten.

3. Los representantes a los trabajadores reclaman la dotación de pantalones que deben ser suministrados por la empresa, ya que los propios se encuentran muy desgastados.

- *Compromisos adquiridos para el siguiente mes:*

1. Todos los trabajadores deberán realizar el ejercicio de llamar a sus EPS y apartar una cita médica para verificar su afiliación al régimen contributivo.

2. La ingeniera SGSST deberá gestionar la entrega de EPP'S.

Miembros del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST:

No.	Nombres y Cargo en el Comité	Firma
1.	Cesar Luna- Representante por parte de la empresa	
2.	Juan Camilo Espitia- Representante por parte de la empresa	
3.	Amaury Banda- Representante por parte de los trabajadores	
4.	Jovana González - Representante por parte de los trabajadores	

3558

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **MAXIMO JOSÉ CARVAJAL MARTINEZ** con **CC** No. **6843683**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900109674 - INGENIAR DE LA COSTA LTDA	**Fecha de última cobertura:** 12/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** CAPATAZ CONSTRUCCION **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014107146.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

3559

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

24-04-2023

1. DATOS BÁSICOS DEL AFILIADO

2. Tipo de Usuario: A. Afiliación [ ] B. Movilidad [ ] C. Novedades [ ] D. Afiliación Colectiva [ ] E. Afiliación Oficio [ ] F. Afiliación Institucional [ ] G. Afiliación Oficio Vinculado [ ]

3. Tipo de afiliado: A. Cotizante [ ] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Independiente [ ] E. Pensionado [ ] F. Independiente Pensionado [ ] G. Afiliado Adicional [ ]

4. Régimen: A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ] Código Administradora por la EPS: 1

5. Apellidos y nombres: Carvajal | Martinez | Maximo | Jose

6. Tipo de documento de identidad: CC | 7. Número del documento de identidad: 6843633 | 8. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | 9. Fecha de nacimiento: 2 1 / 1 0 / 1 9 8 1

10. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia [ ] | 12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ] | 13. Número UNICO [ ] | 14. Número de pasaporte opcional [ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Positiva compañia de seguros | 16. Administradora de Fondo de Pensiones: Porvenir | 17. Ingreso Base de Cotización (IBC): $1.100.000

18. Residencia: centro tierralta | 3217960354 | mutualsercrespo@gmail.com

Tierralta (Municipio/Distrito) | Zona: Urbana [ ] Rural [ ] | Cordoba (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente, si existe

19. Apellidos y nombres

20. Tipo de documento de identidad | 21. Número del documento de identidad | 22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ] | 23. Fecha de nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	

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

34. Nombre o razón social	35. Tipo de documento de identificación	37. Número del Documento de Identificación	38. Tipo de aportante a cargo de pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	Nit	900.109.674 - 9	

39. Ubicación	40. Teléfono	41. Correo electrónico	42. Municipio/Distrito	43. Departamento
CRA 3 28 38 OF 506 (Dirección)	6047907424	ingenieriadelacosta20@hotmail.com	Monteria	Cordoba

- 2a. COPIA: AFILIADO -

OPERACIONES
MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
24-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO
B

464

3560

- ORIGINAL E.P.S. - - 1a. COPIA EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo. [ ] B. Régimen Subsidiado.
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen. [ ] B. Diferente Régimen.
- [ ] 15. Ingreso de la cotizante.
- [ ] 16. Reporte del límite de protección al cotizante.
- [ ] 17. Ingreso de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Carvajal	Martinez	Maximo	Jose

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [x]	Fecha de nacimiento	42. Fecha INGRESO EPS
CC	6843683		21 10 1981	12 04 2023

43. EPS anterior

44. Motivo de Traslado
Código [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Fopadep de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de no cotización al régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no extorsionación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que la EPS registre la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por ley tengan la competencia.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular consignados en la casilla 41.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Maximo Carvajal	Marco Antonio Gomez

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

OBSERVACIONES:

Recibido después de la firma del formulario, el afiliado acredita la vinculación de la(s) persona(s) registrada(s) y de los declarantes relacionados en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

3561

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **DENIS MANUEL HERNANDEZ MENDOZA** con **CC** No. **78749297**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900109674 - INGENIAR DE LA COSTA LTDA	**Fecha de última cobertura:** 11/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** CAPATAZ CONSTRUCCION **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014109526.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

- ORIGINAL E.P.S. -

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

24-04-2023

I. DATOS DEL NUEVO

1. Tipo de Solicitud: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [✓]
2. Tipo de Afiliado: A. Individual [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [✓] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de Cotizante: A. Dependiente [✓] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
5. Tipo de Usuario: A. Cotizante [✓] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
6. Código (a registrar por la EPS): 1

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

1. Apellidos y nombres			
Hernandez	Mendoza	Denis	Manuel

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [✓]	10. Fecha de nacimiento
CC	78749297		1 0 0 6 1 9 7 4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

13. Etnia	14. Discapacidad: Tipo	Condición	15. Portabilidad	16. Grupo de población especial

17. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	18. Administradora de Pensiones	19. Ingreso base de cotización - IBC
Positiva compañia de seguros	Proteccion	$1.160.000

20. Residencia					
centro tierralta	3106928189	oscarcorrandoc1@gmail.com			
Tierralta (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana [ ] Rural [X]	Localidad/Corregimiento	Cordoba (Departamento)		

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

22. Apellidos y nombres			

23. Tipo de documento de identidad	24. Número del documento de identidad	25. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	26. Fecha de nacimiento

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

	27. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo: Femenino	Masculino	31. Fecha de nacimiento
01					
02					
03					
04					
05					

Datos complementarios

	32. Parentesco	33. Etnia	34. Discapacidad
01			
02			
03			
04			
05			

	35. Datos de residencia (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana	Rural	Departamento
01				
02				
03				
04				
05				

Selección de la IPS Primaria

	36. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
1		
2		
3		
4		
5		

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

37. Nombre o razón social	38. Tipo de documento de identificación	39. Número del documento de identificación	40. Tipo de aportante: empleador, pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900.109.674 - 9	

41. Ubicación					
CRA 3 28 38 OF 506	6047907424	ingeniardelacosta28@hotmail.com	Monteria	Cordoba	
Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento	Código DIVIPOLA

OPERACIONES MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
24-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO

- 2a. COPIA: AFILIADO -

3563

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para cotizar
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo
  [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Ingreso: [ ] A. Misional Migratorio
  [ ] B. Diferencial Migratorio
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte de licencias de maternidad o paternidad
- [ ] 17. Traslado de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado

III. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Hernandez	Mendoza	Denis	Manuel

Tipo de documento de identidad	Número de Identificación	Sexo: Femenino	Masculino	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha INGRESO EPS (D D M M A A A A)
CC	78749297	[ ]	[x]	1 0 0 6 1 9 7 4	1 2 0 4 2 0 2 3

43. EPS anterior

44. Motivo de Retiro
Código [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

OBSERVACIONES:

Nota: Al firmar con la huella del cotizante, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

468

3564

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **LUIS MANUEL GONZALEZ GIL** con CC No. **1073820128**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900109674 - INGENIAR DE LA COSTA LTDA	**Fecha de última cobertura:** 04/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** CONDUCTOR **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014301220.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

3565

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE BENEFICIARIO -

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES PILA SOI/SSS

DEP

24-04-2023

I. DATOS DEL AFILIADO

1. Tipo de cotizante: 4. Dependiente ✓ | 2. Tipo de afiliado: 4. Individual | Cotizante o cónyuge de cotizante beneficiario de trabajo asociado: | 3. Régimen: 6. Contributivo ✓

A. Afiliación: | B. Reporte de novedades: ✓ | C. Retiro: | D. Traslado: | E. Suspensión: | F. Actualización de datos: ✓

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ✓ | B. Cónyuge | E. Beneficiario | 5. Tipo de vinculación: A. Dependiente ✓ | B. Independiente | C. Pensionado | Código: 1

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

1. Apellidos y nombres			
Gonzalez	Gil	Luis	Manuel

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1073820128	Masculino ✓	1 8 0 1 1 9 8 8

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo	Carnet	13. Fondo (ISAGEN)	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC	
Positiva compañia de seguros	Porvenir	$ 1.160.000	
18. Dirección: BR FURATENA		3105447965	luisgonzalez21@gmail.com
Monteria (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana	Rural	Cordoba (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR

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

	21. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	22. Tipo de documento de identidad	23. Número del documento de identidad	24. Sexo	25. Fecha de nacimiento
01								
02								
03								
04								
05								

Datos complementarios

	26. Parentesco	27. Etnia	28. Discapacidad: Tipo	Carnet	29. Dirección de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	30. Valor de la UPC del afiliado adicional (registrar por la EPS)
01								
02								
03								
04								
05								

Selección de la IPS Primaria

	31. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
a.		
b.		
c.		
d.		
e.		
f.		

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

32. Nombre o razón social	33. Tipo de documento de identificación	34. Número de Identificación	35. Tipo de aportante o pagador (a registrar por la EPS)
INGENAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900.109.674 - 9	

36. Dirección	37. Teléfono	38. Correo electrónico	39. Municipio/Distrito	40. Departamento
CRA 3 29 36 OF 506	6047907424	ingenardelacosta2@hotmail.com	Monteria	Cordoba

2a. COPIA: AFILIADO -

OPERACIONES MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
24-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO B

470

3566

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

mutualser

V. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para cotizar.
- [ ] 11. Cotización a otra entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del traslado de prerrogativa al cotizante.
- [ ] 17. Negación de la calidad de Preexistencia.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Gonzalez	Gil	Luis	Manuel
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad: CC | 1073820128 | Sexo: Femenino [ ] Masculino [x] | Fecha de nacimiento: 18 01 1998 | 42. Fecha INGRESO EPS: 04 04 2023

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado Código [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

Luis Gonzalez	Marco Antonio Gomez
54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, representante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX. OBJETO

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de validación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad [ ] | Número del documento de identidad | 71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

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

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 2 de 2

471

3567

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

Fecha de Radicación: 24-04-2023

I. DATOS DEL FORMULARIO

2. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de novedades [✓]

3. Tipo de Afiliado: A. Individual [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

Solicitante o Cabeza de familia (beneficiario o afiliado adicional): [✓]

4. Régimen: A. Contributivo [✓] B. Subsidiado [ ]

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante [✓] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

6. Tipo de cotizante: A. Dependiente [✓] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS): 1

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

3. Apellidos y nombres			
Quiñones	Guzman	Angie	Paola

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1003000869	Femenino [ ] Masculino [✓]	16 04 1999

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Pertenencia étnica	14. Grupo de población especial
	Tipo: Condición:		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Positiva compañia de seguros	Porvenir	$ 1.160.000

18. Residencia				
Vereda maracayo		3005931430	angiepaolaoses1@gmail.com	
Municipio/Distrito: Monteria	Zona: Urbana [ ] Rural [X]	Localidad/Corregimiento:	Departamento: Cordoba	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente y/o padres

19. Apellidos y nombres			

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

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Zona	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01					
02					
03					
04					
05					

	33. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural
01			
02			
03			
04			
05			

Solicitud de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900.109.674 - 9	

39. Dirección	6047907424		Monteria	Cordoba
CRA 2 28 38 OF 506	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento

- 2a. COPIA: AFILIADO -

OPERACIONES MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaex@mutualser.org
24-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO B

472

- ORIGINAL: E.P.S. - - 3a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la suspensión en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reincripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de la condición para cotizar
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [x] 13. Afiliación: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del tránsito de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

42. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Quiñones	Guzman	Angie	Paola

Tipo de documento de identidad	Número de identificación	Sexo: Femenino	Masculino	Fecha de nacimiento	47. Fecha de INGRESO EPS
CC	1003000869		✓	16 04 1997	11 04 2023

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado
Código [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El(la) afiliado, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Angie Paola	Marco Antonio Gomez

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de calificación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

OBSERVACIONES

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

- 3a. COPIA: AFILIADO -

3569

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 11/06/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900109674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 28 38 OFC 506 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA25@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	52	12/04/2023	CC 1003000669	QUIÑONES GUZMAN ANGIE	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

BS_6_1_1_FO15 v_06

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

CBCE61E5D75B415B4CFB8A34C85962F1

Certificado impreso el dia 4/11/2023 8:07:23 AM por el portal de empresas Edesk

3570

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirigirse a la Institución Prestadora de Salud IPS asignada en la Red Positiva 01 8000 111170, en Bogotá (601) 330 7800.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

ANGIE PAOLA
QUIÑONES GUZMAN
1083530949

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900100674

3571

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/04/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900108674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 29 38 OFC 568 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	44	04/04/2023	CC 78713209	MARTINEZ MIRANDA YONY	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_6_1_3_REI_0_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

386D0E553B90AD327708AC495BBD85FE

Certificado impreso el día 4/3/2023 9:33:06 AM por el portal de empresas Edesk

476

3572

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirigase a la Institución Prestadora de Salud IPS asignada en la Red Positiva 01 8000 111 170, en Bogotá 3601 330 7666.

Web. www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

YONY JOSE
MARTINEZ MIRANDA
7671209

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900106074

3593

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

"Código Ordenamiento para Administradoras y Afiliadores de Empresas Autorizadas"

01 B 15490000

0109435160

1. ENTIDAD DEL PAGANTE
2. TIPO DE TRÁMITE — A. AFILIACIÓN
3. TIPO DE AFILIACIÓN — A. Individual
4. TIPO DE AFILIADO — A. Cotizante
5. TIPO DE COTIZANTE — A. Dependiente
6. AFILIADO — C. Cotizante
04/09/2023

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

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
MARTINEZ	MIRANDA	YONY	JOSE

8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 78713 209 — 9. SEXO — 10. FECHA NACIMIENTO: 14 04 1970

11. DATOS COMPLEMENTARIOS — 12. DISCAPACIDAD — 13. PUNTAJE SISBEN — 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL — 15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES — 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC): 1.160.000 — 18. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 19 C N° 39A7-101 — LOCALIDAD / COMUNA — BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO: Montería — DEPARTAMENTO: Cordoba — ZONA — TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL: 3242545328 — CORREO ELECTRÓNICO — CÓDIGO AFP: YY74

19. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero(a) permanente por cotizante)

20. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
21. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	22. SEXO	23. FECHA NACIMIENTO		CÓDIGO EPS

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

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. DISCAPACIDAD Tipo	Condición
1								
2								
3								
4								

	31. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	32. EL VALOR DE APORTE ADICIONAL lo asumirá el EPS	34. Nombre y código de la AFP	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO Cláusula de permanencia	Afiliación mínima	Complemento tiempo mínimo cotización	Mesada pensional	Mora de mesadas	Días pensión
1			M U											
2			M U											
3			M U											
4			M U											

C. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social	36. Tipo documento de identidad	37. Número documento de identidad	DV	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Ingeneria de la costa	EJECUTADO EN JPE	900109674		

39. Dirección de residencia: Cra 3 N° 28-38 — Montería — Cordoba — 7909424 — TELÉFONO MÓVIL — CORREO ELECTRÓNICO

FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 04 04 2023 — CARGO: Oficial de obra — SALARIO: 1.160.000

D. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4. ACTUALIZACIÓN DE CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS (Traslado)
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS (INCLUYENDO BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES)
7. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
8. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR
9. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
13. MOVILIDAD
A. AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
B. AL RÉGIMEN SUBSIDIADO
14. TRASLADO
A. MISMO RÉGIMEN
B. DIFERENTE RÉGIMEN
15. REPORTE DE FALLECIMIENTO
16. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE
17. REPORTE DE LA CAUSAL DE PENSIONADO
18. REPORTE DE LA CAUSAL DE PENSIONADO

E. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO	FECHA NACIMIENTO

42. FECHA de la nueva afiliación — 43. EPS ANTERIOR Código — 44. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: Cláusula de permanencia | Afiliación mínima | Complemento tiempo mínimo cotización | Mesada pensional — 45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

F. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Scanned by CamScanner

3574

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/04/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900108674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 2 29 38 OFC 508 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1_47	04/04/2023	CC 1067853923	MONTOYA DELGADO CARLOS	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuniquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MEC_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

386D0E553B90AD327708AC495BBD85FE

Certificado impreso el día 4/3/2023 9:58:15 AM por el portal de empresas Edesk

3595

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Ocúpese a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva: **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

CARLOS MARIO
MONTOYA DELGADO
1067951403

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900105974

3576

nueva eps

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2023-04-04 21:22:44, el empleador **INGENIARDE LA COSTA LTDA** identificado con **NI** número **900109674**
registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica
VALE

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7440924675?9	2023-04-04 21:22:44	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	1067953923	CARLOS MARIO MONTOYA	1160000	OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS	2023-04-03

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Abril del año 2023.

481

3577

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **DANIEL ALFONSO GASPAR GARCIA** con **CC No. 1133796735**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
Empleador: N 900109674 - INGENIAR DE LA COSTA LTDA	**Fecha de última cobertura:** 28/03/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 5 **Cargo :** OBREROS DE LA CONSTRUCCION **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101430313.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

3578

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1A. COPIA: OPERADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

10-04-2023

Lea las instrucciones que se encuentran antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☑

2. Tipo de Afiliación: A. Individual ☑ B. Colectivo ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐

3. Régimen: A. Contributivo ☑ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☑ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☑ B. Independiente ☐ E. Pensionado ☐ Código (lo informa por la EPS) 1

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

6. Apellidos y nombres: Gaspar | Garcia | Daniel | Alfonso

7. Tipo de documento de identidad: CC

8. Número del documento de identidad: 1133796735

9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☑

10. Fecha de nacimiento: 2 2 0 1 2 0 0 2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia:

12. Discapacidad: Tipo: Condición:

13. Puntaje SISBÉN:

14. Grupo de población especial:

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Arl sura

16. Administradora de Pensiones: Porvenir

17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 1.160.000

18. Residencia: Vereda maracayo | 3133947918 | danielgaspar1@gmail.com

Monteria (Municipio/Distrito) | Zona: Urbana ☐ Rural ☑ | Localidad/Comuna | Cordoba (Departamento)

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

19. Apellidos y nombres

20. Tipo de documento de identidad

21. Número del documento de identidad

22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo	Condición	P
01						
02						
03						
04						
05						

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (lo registra por la EPS)
01					
02					
03					
04					
05					

OPERACIONES
MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
10-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO
B

Selección de la IPS PRESTADORA

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

		35. Código de la IPS (lo registra por la EPS)
C		
5		
6		
8		
9		
0		

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

36. Nombre o razón social	37. Tipo de documento de identificación	38. Número del documento de identificación	39. Tipo de aportante o pagador de pensiones (lo registra por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900.109.674 - 9	

40. Dirección	41. Teléfono	42. Correo electrónico	43. Municipio/Distrito	44. Departamento
CRA 3 28 36 OF 506	6047907424	ingeniardelacosta25@hotmail.com	Monteria	Cordoba

- 2a. COPIA: AFILIADO -

483

3579

- ORIGINAL / E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

Asociación Sindical
NIT 899.005.164-1

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo. [ ] B. Régimen Subsidiado.
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen. [ ] B. Diferente Régimen.
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del tránsito de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Gaspar	Garcia	Daniel	Alfonso

Tipo de documento de identidad: CC — Número de identificación: 1133796735 — Sexo: Femenino [ ] Masculino [x]

Fecha de nacimiento: 2 2 | 0 1 | 2 0 0 2

42. Fecha INGRESO EPS: 2 8 | 0 3 | 2 0 2 3

43. EPS anterior

44. Motivo de traslado. Código: [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional y de Obras
Daniel Gaspar	Marco Antonio Gomez

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SOBEN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad: [ ] — Número del documento de identidad: — 71. Firma del funcionario:

OBSERVACIONES:

Declaro que con la firma del formulario, el afiliado reconoce la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VI del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

484

3580

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 21/03/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900109674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 28 38 OFC 506 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	33	22/03/2023	CC 1071433184	MARTINEZ GUERRA LIBARDO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000

RES_4_1_1_FE15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

76E51CE5B8F33ED5DF843BABBDFD1093

Certificado impreso el día 3/21/2023 10:44:33 AM por el portal de empresas Edesk

3581

POSITIVA

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirígase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la Red Positiva: **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

LIBARDO ANTONIO
MARTINEZ GUERRA
1071433194

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900100674

3582

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4010074429	10/01/2014

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.Tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion: A. Individual ☐ B. Institucional ☐ Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) ☐☐

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
Primer apellido: MARTINEZ	Segundo apellido: GUERRA	Primer nombre: LIBARDO	Segundo nombre: ANTONIO
7.Tipo documento de identidad: CC	8.Número del documento de identidad: 1071433184	9.Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒	10.Fecha de nacimiento: 06/02/1988

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
5	Tipo: FISICA	Condicion: TEMP		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A	COLFONDOS	1160000

18.Residencia			
Dirección: VRD MANACAYO CL 1	Telefono fijo:	Telefono celular: 3024956611	Correo electronico: LIBARDOMARTINEZ1@GMAIL.COM
Municipio/Distrito: MONTERIA	zona: Urbana ☐ Rural ☒	Localidad / comuna:	Departamento: CORDOBA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del conyuge o compañ(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	21. Numero documento identidad	22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐	23. Fecha de nacimiento

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo: Femenino	Masculino	28.Fecha de nacimiento
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

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

Datos de residencia

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS UAB SINU CENTRO - VS UAB PERLA DEL SINU	VSSINUCENT - VSUCOPERLA
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900426974	01

39.Ubicación				
Dirección: CR 3 28 38 OF 506	Telefono: 7907424	Correo electrónico: INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM	Municipio/Distrito: MONTERIA	Departamento: CORDOBA

3583

No de Radicacion
4010074429

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 8. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 9. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento	42. Fecha D/M/A

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo,Especial o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no información del cotizante cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud

50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran

52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de

53. ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como medio de envío

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- ☐ 56. Anexo Copia del documento de Identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia
- ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración asistida por el cotizante sobre la ausencia de los padres
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	69. Fecha de radicación	60. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

M-PYGA-Rad-1 V 1.0-2016

3589

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 03/04/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900109674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 28 38 OFC 506 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	45	04/04/2023	CC 1003158664	RAMOS PEREZ LUIS	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuniquese con nuestra linea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

RES_4_1_1_RES5 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

386D0E553B90AD327708AC495BBD85FE

Certificado impreso el dia 4/3/2023 9:43:29 AM por el portal de empresas Edesk

3585

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva: **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

LUIS EDUARDO
RAMOS PEREZ
1003158664

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900104074

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

mutualser

10-04-2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Cotizante o Cabeza de Familia (beneficiario o afiliado adicional) [✓]

4. Régimen: A. Contributivo [✓] B. Subsidiado [ ]

5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [✓] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

6. Tipo de cotizante: A. Dependiente [✓] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (lo registra por la EPS): 1

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

5. Apellidos y nombres			
Ramos	Perez	Luis	Eduardo

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1003158664	Femenino [ ] Masculino [✓]	21 / 11 / 1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia	12. Discapacidad	Tipo	Condición	13. Pertenece SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de cotización - IBC
Arl sura	Porvenir	$ 1.160.000

18. Residencia					
br 31 de octubre	3045363962	ingenieriacda1@gmail.com			
Chinu (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana [ ] Rural [X]	(Localidad/Comuna)	Cordoba (Departamento)		

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

19. Apellidos y nombres			

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

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo	Condición	32. Pertenece SISBÉN
01						
02						
03						
04						
05						

	33. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	34. Valor de la UPC del afiliado adicional (lo registra por la EPS)
01					
02					
03					
04					
05					

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante a pagador de pensiones (lo registra por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900.109.674 - 9	

39. Ubicación					
CRA 3 28 36 CF 606 (Dirección)	6047907424 (Teléfono)	ingenieriadelacosta28@hotmail.com (Correo electrónico)	Monteria (Municipio/Distrito)	Cordoba (Departamento)	Folio 1 de 1

OPERACIONES MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
10-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO

- 2a. COPIA: AFILIADO -

3587

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

mutualser

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de Fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del tránsito de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Ramos	Perez	Luis	Eduardo

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: FEMENINO	MASCULINO	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha INGRESO EPS (D D M M A A A A)
CC	1003158664	[ ]	[x]	21 12 1994	03 04 2023

43. EPS anterior

44. Motivo de Traslado Código [ ]

45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, signatario o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
Luis Ramos	Marco Antonio Gomez

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

OBSERVACIONES

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

- 1a. COPIA: AFILIADO -

492

3588

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 27/03/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900106674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 28 38 OFC 506 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Céduta Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	43	28/03/2023	CC 1003050039	MIRANDA ARGUMEDO HUGO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuniquese con nuestra linea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_1_FR01 1_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañia de Seguros S.A.

C316B710BDB2710B9920A43D461B00F2

Certificado impreso el dia 3/27/2023 9:47:39 AM por el portal de empresas Edesk

3589

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la Red Positiva. **01 8000 111 170**, en Bogotá (601) **330 7000**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

HUGO ANTONIO
MIRANDA ARGUMEDO
10C039939

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
802100874

3590

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

10-04-2023

Lea las instrucciones que se encuentran antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRABAJO

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de novedades [✓]

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

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

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

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [✓] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] — Código [1]

6. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

8. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Miranda	Segundo apellido: Argumedo	Primer nombre: Hugo	Segundo nombre: Antonio

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo	12. Fecha de nacimiento
CC	1003050039	Femenino [ ] Masculino [✓]	21 / 11 / 1994

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

13. Etnia	14. Discapacidad	15. Pertenece a BDUA	16. Grupo de población especial
	Tipo: Condición:		

17. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	18. Administradora de Pensiones	19. Ingreso base de cotización - IBC
Arl sura	Porvenir	$ 1.160.000

20. Residencia					
Vereda maracayo	3215615657	hugomiranda1@gmail.com			
Municipio/Distrito: Monteria	Zona: Urbana [ ] Rural [X]	Localidad/Comuna	Departamento: Cordoba		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente vigilante

24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre			Femenino	Masculino	
01								
02								
03								
04								
05								

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

24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo		28. Fecha de nacimiento
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre			Femenino	Masculino	
01								
02								
03								
04								
05								

Datos complementarios

29. Parentesco	30. Edad	31. Discapacidad	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento
01						
02						
03						
04						
05						

Selección de la IPS o EPSS

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

C	
O	
P	
I	
A	
S	

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

34. Nombre o razón social	35. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA	NIT	900.109.674 - 9	

36. Dirección	6047907424	ingenierialacosta28@hotmail.com	Monteria	Cordoba
CRA 3 28 38 OF 506	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento

OPERACIONES MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
10-04-2023
DOCUMENTO PROCESADO
B

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 1 de 2

495

3591

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo. [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen. [ ] B. Diferente Régimen.
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del inicio de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

III. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

21. Datos básicos de identificación			
Miranda	Argumedo	Hugo	Antonio
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de identificación	Sexo: femenino	masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha INGRESO EPS
CC	1003050039	[ ]	[x]	21 12 1994	28 03 2023

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

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El afiliado, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Cabeza
Hugo Miranda	Marco Antonio Gomez

IX. ANEXOS

56. Anexa copia del documento de identidad: [CN] [RC] [TI] [CE] [PAS] [CD] [SC]
Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

OBSERVACIONES:

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

- 2a. COPIA: AFILIADO -

496

3592

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 21/03/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900109674	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 28 38 OFC 506 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7907424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS.				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	35	22/03/2023	CC 1003046763	HERRERA GUERRA LUIS	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

76E51CE5B8F33ED5DF843BABBDFD1093 Certificado impreso el día 3/21/2023 11:07:26 AM por el portal de empresas Edesk

3593

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva: **01 8000 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

LUIS MIGUEL
HERRERA GUERRA
1003046765

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900109674

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi

No. de Radicación	Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Los espacios sombreados son para uso exclusivo de la entidad administradora)

1. Tipo de Novedad	2. Tipo Cotizante	3. Régimen
1. Afiliación / 2. Traslado / 3. Novedad	1. Dependiente / 2. Independiente / 3. Pensionado / 4. Cotizante Facultativo / 5. Aportante / 6. Estudiante / 7. Trabajador de Tiempo Parcial / 8. Docente / 9. Madre Comunitaria / 10. Concejal o Edil	1. Contributivo / 2. Subsidiado / 3. Especial / 4. Excepción

5. Tipo de Afiliado	Ciudad
1. Cotizante / 2. Beneficiario / 3. Adicional	

II. AFILIACIÓN

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

4. Apellidos y Nombres			
HERRERA	SUDRIA	LUIS	MIGUEL
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. N° de documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	11. Departamento	12. Ciudad
CC	1.003.343.759	Femenino / Masculino M	DD MM AAAA 17 07 1994		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

13. Edad	14. Estado Civil	15. Dirección de residencia	16. Departamento de residencia

17. Municipio de residencia	18. Zona de residencia	19. Teléfono	20. Correo electrónico
MONTERIA			

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

(Todos los datos de los miembros del grupo familiar son obligatorios)

1. Apellidos y Nombres			

2. Tipo de documento de identidad	3. Número de documento de identidad	4. Sexo	5. Fecha de nacimiento	6. Parentesco	7. Ocupación
		Femenino / Masculino	DD MM AAAA		

8. Departamento	9. Municipio	10. Zona	11. Teléfono
CORDOBA			

Datos laborales de actividad económica de los cotizantes y de los afiliados adicionales

12. Nombre o razón social	13. Actividad económica (CIIU)	14. Dirección	15. Teléfono
a)			
b)			
c)			
d)			
e)			

16. Tipo de documento del empleador	17. Número de identificación del empleador	18. Sexo		19. Salario mensual
		Femenino	Masculino	
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				

Datos del Cónyuge o Padres

20. Parentesco	21. Sexo	22. Ocupación (CIIU)					23. Número de NIT o Razón social (si registra para ese NIT)
		Tipo		Cotizante			
		C	D	M	T	P	
a)							
b)							
c)							
d)							
e)							

24. Nombre de la empresa	Tipo		25. Actividad económica	26. Dirección	27. Teléfono	28. Ciudad
a)	U	E				
b)	U	E				
c)	U	P				
d)	U	P				
e)	U	P				

Relación de los (as) Hijos (as)

29. Apellidos y Nombres (Incluir el hijo (a) recién nacido (a))	30. Código de EPS (si registra en otra EPS)
a)	
b)	
c)	
d)	

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

31. Apellidos y Nombres	32. Tipo de identificación	33. Número de identificación	34. Fecha de ingreso a empresa (si registra en la EPS)
ROSMAIRO DE LA OSSA LEDA	NIT	8300067A	

35. Dirección	36. Teléfono	37. Correo electrónico	38. Departamento	39. Municipio
CRA 2 No 24 CF 308	7870434		MONTERIA	CORDOBA

B. REPORTE DE NOVEDADES

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
		LUIS	MANUEL

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

Luis Herrera G.

Marco Antonio GOMEZ

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

cajacopi

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Página 1

I. DATOS DEL TRÁMITE

A. AFILIACIÓN

B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MENDEZ	VALDES	LUIS	EDUARDO

Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	Fecha de nacimiento	Sexo	Grupo sanguíneo y RH
CC	78.215.241	[illegible]	[illegible]	[illegible]

C. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

Dirección de residencia	Departamento de residencia	Teléfono fijo
AVE 38	CORDOBA	7800000

Municipio	Teléfono	Teléfono celular	Correo electrónico
MONTERIA		3105577204	luisvaldes1@gmail.com

Zona	Área	Departamento
URBANA		CORDOBA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	Fecha de nacimiento	Sexo

Zona	Área	Departamento	Municipio	Teléfono	Correo electrónico

Datos básicos de identificación de los hijos y de los otros beneficiarios

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

	Tipo de documento de identidad	N° de documento de identidad	Sexo		Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
07					
08					
09					
10					
11					

Datos Complementarios

	N° de folio	N° de semanas cotizadas (solo para el RC)					Nombre del EPS de procedencia (opcional) (no registrar para RC)
		Año			Mes		
		1	2	3	4	5	
01							
02							
03							
04							
05							

	Parentesco	Sexo		Nombre completo	Departamento	Municipio	Dirección
		F	M				
06							
07							
08							
09							
10							

Selección de la IPS Primaria

	Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS)	Código de la IPS (no registrar para RC)
a		
b		
c		
d		

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

Nombre o razón social	Tipo de documento de identificación	N° de documento de identificación	Tipo de cotizante (empleado, pensionado, independiente, etc.)
BANQUIA DE LA COSTA LTDA	NIT	800130431	

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Departamento	Municipio
CRA 2 38-34 OF 308	7810924	[illegible]	MONTERIA	CORDOBA

8. REPORTE DE NOVEDADES

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

Luis miranda

Marco Antonio GOMEZ

IX. ANEXOS

10 ABR. 2023

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

3598

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 21/03/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	900109574	Cédula Usuario:	CC 10778641
Nombre:	INGENIAR DE LA COSTA LTDA				
Dirección:	KR 3 28 38 OFC 506 CENTRO				
Departamento:	CORDOBA		Municipio:	MONTERIA	
Correo electrónico:	INGENIARDELACOSTA28@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	7007424		Tarifa:	6.960	
Actividad Económica:	5439002 OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE OBRAS SUBTERRANEAS, CONSTRUCCION DE PISCINAS, ERECCION O INSTALACION DE ESTRUCTURAS METALICAS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 10778641	GOMEZ MENDOZA MARCO ANTONIO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	37	22/03/2023	CC 1003464716	MENDOZA CORDERO MARCO	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MS_4_1_1_FR15 V_08

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

76E51CE5B8F33ED5DF843DABBDFD1060

Certificado impreso el dia 3/21/2023 11:27:19 AM por el portal de empresas Edesk

3599

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la Línea Positiva: **01 8000 111 170**, en Bogotá (601) **330 7000**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

MARCO ANTONIO
MENDOZA CORDERO
1003464716

INGENIAR DE LA COSTA LTDA
900108674

3600

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

DEP

Fecha de Radicación: 29-03-2023

mutualser

NIT 806.008.341-7

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

I. DATOS DEL TRAMITE

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

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

6. Apellidos y nombres			
Mendoza	Cordero	Marco	Antonio
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [✓]	10. Fecha de nacimiento (D M A)
CC	1003464716		0 9 0 7 1 9 9 2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Con un [X] según corresponda)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo	Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Arl sura	Porvenir	$ 1.160.000

18. Residencia			
KRA 45 # 85-45	3108424476	LIEPEME@HOTMAIL.COM	
Montería (Municipio/Distrito)	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Br sexto (Localidad/Comuna)	Cordoba (Departamento)

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

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

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

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04				
05				

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

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Condición
01				
02				
03				
04				
05				

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01				
02				
03				
04				
05				

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
D		
E		
F		
G		
A		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación: NIT	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
INGENIAR DE LA COSTA LTDA		900.109.674 - 9	

39. Dirección	6047907#24		Montería	Cordoba
CRA 3 28 38 OF 506 (principal)	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento

OPERACIONES MONTERIA
mutualser
CEL: 3217407769
bpaez@mutualser.org
29-03-2023
DOCUMENTO PROCESADO B

- 2a. COPIA: AFILIADO -