DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141239949971

(415)7707212409904(8020) 000014123994997 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 52494120 | 8. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bogotá

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	52494120

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BASTIDAS	GONZALEZ	ANA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Tolima 73	Dolores 236

41. Dirección principal: VDA SAN JOSE FCA SANTA ROSA

42. Correo electrónico: milebastidas1014@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3143919889 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0123	2021/01/05	8511	2016/10/01	4923			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2026-03-09 / 02:22:50PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: Ana Milena Bastidas Gonzalez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: GALINDO CAÑON VICTOR MANUEL

965. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 09-03-2026 02:23:22PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

Scanned with CamScanner

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE SEGURO PARA VEHÍCULOS PESADOS DE CARGA

Versión Clausulado Número
07-02-2025-1317-P-03-PPSUS10R00000025-D001

Código Anexo de Asistencia
07-02-2025-1317-A-03-ASSUS10R00000027-D001

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza	CSU 2000710380	No. de Certificado		No. Riesgo	1
Tipo de documento	NEGOCIO NUEVO	Fecha de expedición	2026-03-16	Suc. expedidora	CEN SUBA
Vigencia desde	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2026	Vigencia hasta	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2027	Días	365
Vigencia del certificado desde	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2026	Vigencia del certificado hasta	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2027		

Tomador	ANA BASTIDAS GONZALEZ			Nº. Doc. Identidad	52494120
Dirección	CUNDINAMARCA SIBATE	Ciudad	SIBATE	Teléfono	3203077939
Asegurado	ANA BASTIDAS GONZALEZ			Nº. Doc. Identidad	52494120
Dirección	CUNDINAMARCA SIBATE	Ciudad	SIBATE	Teléfono	3203077939
Beneficiario	ANA BASTIDAS GONZALEZ			CC/NIT	52494120
Beneficiario				CC/NIT	

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda	01604047	Modelo	2007	Servicio	PUBLICO	Color	
Placa	SON762	Marca y clase	CHEVROLET CAMION - NPR [3] 729 MT 4600CC TD 4X2			Tipo de vehículo	CAMION
Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros	5115	No. Motor	402192			No. Chasis / Serie	9GDNPR7137B007329
Dpto/Municipio	SIBATE	Valor comercial	$83,700,000.00	Valor accesorios	$0.00	Valor comercial total	$83,700,000.00

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles %	Deducibles S.M.M.L.V / Pesos COP
RESPONSABILIDAD CIVIL	$3,000,000,000.00	Sin Deducible	2.0 SMMLV
PÉRDIDA TOTAL HURTO	$83,700,000.00	10.0 %	Sin Deducible
PÉRDIDA TOTAL DAÑOS	$83,700,000.00	10.0 %	Sin Deducible
PÉRDIDA PARCIAL HURTO	$83,700,000.00	10.0 %	4.0 SMMLV
PÉRDIDA PARCIAL DAÑOS	$83,700,000.00	10.0 %	4.0 SMMLV
TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCIÓN	$83,700,000.00	10.0 %	4.0 SMMLV
ACTOS MAL INTENCIONADOS DE	INCLUIDO	10.0 %	Sin Deducible
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA EN VIAJE	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DEL	$40,000,000.00	Sin Deducible	Sin Deducible
AUXILIO DE PARALIZACIÓN DEL	$4,000,000.00	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago	Mensual			Fecha límite de pago	2026-04-15		
PRIMA BRUTA	$ 4,250,240.00	DESCUENTOS	$	PRIMA NETA	$ 4,250,240.00		
GASTOS EXP.	$ 25,000.00	IVA	$ 812,296.00	TOTAL A PAGAR	$ 5,087,536.00		

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
JOAQUIN RUGE BOLIVAR	100.0			

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Línea Nal. 018000111933 Opc 1 asistencias - Opc 1, en Bogotá al (601)3274712-13 o al #935

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es de obligatorio cumplimiento diligenciar el Formulario de conocimiento del cliente, suministrar información veraz y verificable al igual que realizar actualización de datos por lo menos una vez al año (circular externa 02e de 2008 superfinanciera).

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a **https://www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/** En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web **https://www.segurosmundial.com.co/contacto/** y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a **consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.**

Consulta las **condiciones generales de la póliza** y el anexo de asistencia en **https://www.segurosmundial.com.co/personas/**

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

Hoja No. 1

seguros mundial®
tu compañía siempre

SOLUCIONES DE MOVILIDAD



PÓLIZA DE SEGURO PARA VEHÍCULOS PESADOS DE CARGA

Versión Clausulado Número
07-02-2025-1317-P-03-PPSUS10R00000025-D001

Código Anexo de Asistencia
07-02-2025-1317-A-03-ASSUS10R00000037-D001

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza	CSU 2000710380	No. de Certificado		No. Riesgo	1
Tipo de documento	NEGOCIO NUEVO	Fecha de expedición	2026-03-16	Suc. expedidora	CEN SUBA
Vigencia desde	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2026	Vigencia hasta	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2027	Días	365
Vigencia del certificado desde	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2026	Vigencia del certificado hasta	00:00 Horas del D 12 / M 03 / A 2027		

CONDICIONES PARTICULARES

AUXILIO POR PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO: SIEMPRE QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES DESCRITAS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA PÓLIZA, SE RECONOCERÁ UN MONTO DIARIO DE 12 SMDLV, A PARTIR DEL DÍA 11 CALENDARIO DESPUÉS DE FORMALIZADA LA RECLAMACIÓN (INGRESO AL TALLER) Y HASTA EL DÍA DE PAGO DE ESTA, SIN SUPERAR UN MONTO DE $4.000.000 POR VIGENCIA.

Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070

Tomador

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

BOGOTÁ: (601) 327 4712 / 327 4713 - NACIONAL: 01 8000 111 935

/SEGUROS MUNDIAL

seguros mundial®

medismart Live

Para quienes mueven el país, también hay salud a toda hora.



Con tu Seguro Pesados de Carga

tienes acceso **al Plan Bienestar Total de Medismart,** con beneficios ilimitados:



- Telemedicina 24/7
- Médico a domicilio
- Consultas virtuales con especialistas
- Escaneo de signos vitales con IA
- Contenidos de autocuidado

Estos beneficios **aplican para ti y dos beneficiarios que selecciones.**

Escanea el QR
y comienza **a cuidar de ti.**

Muy pronto recibirás un **correo con información sobre tus asistencias.**

Vendrá desde: comunicaciones.colombia@medismart.live
Con el asunto: "Comunicaciones Medismart"

www.segurosmundial.com.co

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO

seguros mundial®



Póliza de seguro para Vehículos Pesados de Carga

Póliza de seguro

para Vehículos Pesados de Carga



CONTENIDO

		Pág.
CONDICIÓN 1.	¿Qué no está cubierto por esta póliza? (Exclusiones)	3
CONDICIÓN 2.	Coberturas Básicas (amparos)	8
CONDICIÓN 3.	Coberturas opcionales	13
CONDICIÓN 4.	Asistencias	15
CONDICIÓN 5.	Restablecimientos del valor asegurado	15
CONDICIÓN 6.	¿Qué es el deducible?	15
CONDICIÓN 7.	¿Cuáles son las obligaciones como asegurado?	15
CONDICIÓN 8.	¿Qué debo hacer para presentar una reclamación?	16
CONDICIÓN 9.	¿Qué pasa si como asegurado vendo o transfiero el vehículo asegurado?	25
CONDICIÓN 10.	¿Existe obligación para el asegurado de declarar el mantener el estado de riesgo?	25
CONDICIÓN 11.	Salvamento	26
CONDICIÓN 12.	¿Qué pasa si se tienen más seguros que protegen lo mismo?	26
CONDICIÓN 13.	¿Aplica alguna prescripción en este seguro?	26
CONDICIÓN 14.	Pago seguro	27
CONDICIÓN 15.	¿Se puede generar una terminación del seguro, antes de finalizar vigencia?	27
CONDICIÓN 16.	¿Este seguro puede revocarse?	28
CONDICIÓN 17.	Notificaciones	28
CONDICIÓN 18.	Actualización de información	28
CONDICIÓN 19.	Definiciones	28
CONDICIÓN 20.	Jurisdicción territorial	30
CONDICIÓN 21.	Domicilio	30

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

seguros mundial®

07/02/2025-1317-P-03-PPSUS10R00000025-D00I
07/02/2025-1317-NT-P-03-NTPSUS10R0000026



PÓLIZA DE SEGURO
PARA VEHÍCULOS PESADOS DE CARGA

La compañía MUNDIAL DE SEGUROS S.A. que en adelante se denominará "SEGUROS MUNDIAL" ha acordado con el tomador/asegurado el siguiente contrato de seguro, de acuerdo con las declaraciones que aparecen en la solicitud presentada, la carátula de la póliza y las condiciones generales y particulares, que hacen parte integrante del presente contrato y para las que se tendrán en cuenta el régimen del código de comercio y las condiciones generales que se exponen a continuación.

Las partes del contrato:

- **Aseguradora:** Compañía Mundial de Seguros S.A. que en adelante se denominará "SEGUROS MUNDIAL".
- **Tomador:** es quien comprometiéndose al pago de las primas estipuladas con SEGUROS MUNDIAL contrata el seguro.
- **Asegurado:** es la persona natural o jurídica que figura como tal en la carátula de la póliza, que es el titular del interés asegurable y cuyo patrimonio puede resultar afectado directa o indirectamente en caso de siniestro. Es decir, el propietario del vehículo asegurado.
- **Beneficiario:** Es la persona natural o jurídica que tiene derecho a la indemnización de acuerdo con lo establecido en el código de comercio y que aparece designada en la carátula de la póliza. En caso de indemnización por el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual corresponderá al tercero afectado.

Resumen: este seguro le otorga cobertura al asegurado por los riesgos frecuentes al que se ve expuesto por el uso de vehículos pesados de transporte de carga, tales como responsabilidad civil frente a terceros, daños del propio vehículo, hurto, asistencias de acuerdo con las coberturas contratadas y que aparecen en la carátula de la póliza.

Nota: En pólizas colectivas donde se presenten flotas mixtas (pesados y livianos), siempre que el número de riesgos correspondientes a vehículos pesados de carga sea el 85% o superior del total de la flota, podrá extenderse la cobertura de esta póliza a los vehículos livianos de dicha flota, siempre que se emitan los certificados o pólizas de seguro correspondientes.

Recuerde también que este seguro solo opera para hechos que ocurran durante su vigencia. SEGUROS MUNDIAL solo indemnizará hasta el valor asegurado que aparezca en la carátula de la póliza. Las reglas que no estén en estas condiciones las encuentra en el Código de Comercio.

Comuníquese con su asesor de seguros o directamente con SEGUROS MUNDIAL cuando presente alguna duda o inquietud sobre su seguro y recuerde solicitar autorización a la compañía antes de incurrir en algún gasto que pueda ser reembolsable.

Condición 1. ¿Qué no está cubierto por esta póliza? (Exclusiones)

En ningún caso están cubiertas las pérdidas relacionadas a los siguientes eventos o reclamaciones:

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



1.1. Exclusiones para todas las coberturas

Las siguientes exclusiones aplican para todos los amparos contratados sin excepción:

1.1.1. En caso de encontrarse transportando sustancias o mercancías ilícitas. Salvo que el asegurado y/o conductor demuestren ser transportistas de buena fe exento de culpa.

1.1.2. Las pérdidas o daños cuando el vehículo asegurado sea usado o aprehendido por cualquier acto de autoridad, o sea secuestrado, o decomisado.

1.1.3. No se asumirá costos ni se aceptarán reclamaciones por daños y/o hurto que afecten vehículos que hayan sido entregados a la compañía de seguros por concepto de parqueadero y/o bodegaje, cuando la reclamación ha sido objetada y el interesado, transcurrido el término de quince (15) días comunes, no haya retirado el vehículo de las instalaciones de la compañía de seguros, ya sean propias o arrendadas.

1.1.4. Cuando el conductor no esté patentado para conducir o su licencia se encontrará suspendida, cancelada, esta fuere falsa, o no fuere apta para conducir el vehículo de la clase o condiciones estipuladas en la presente póliza, de acuerdo con la categoría establecida en la licencia de tránsito, salvo que tenga el amparo patrimonial. No opera para el amparo de hurto.

1.1.5. Cualquier vehículo que no se encuentre registrado ante las autoridades de tránsito o que se utilicen en cualquier actividad ilegal.

1.1.6. Cuando el bien afectado sea confiscado y/o usado por cualquier autoridad legal.

1.1.7. Cualquier daño causado por sobrecarga, negligencia extrema.

1.1.8. Cualquier vehículo cargado con carga explosiva

1.1.9. Daños o pérdidas causados a la carga transportada.

1.1.10. Dolo o culpa grave del tomador del seguro o del asegurado.

1.1.11. Toda perdida, costo o gasto que provenga directa o indirectamente de, resulte como consecuencia de, o esté relacionada con guerra y guerra civil, invasión, actos de enemigo extranjero, hostilidades u operaciones bélicas (con o sin declaración de guerra), conflictos armados internacionales.

Desposeimiento permanente o temporal resultante de la confiscación, apropiación o requisición por cualquier autoridad legalmente constituida. Sedición, conmoción civil,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



motín, huelga, rebelión, revolución, sublevación, insurrección, poder militar o usurpado, golpe de estado, vacío de poder, proclamación de la ley marcial, así como todos los eventos o causas que tengan por consecuencia la proclamación o el mantenimiento de la ley marcial y del estado de sitio, cualquier acto ocasionado por orden de cualquier tipo de gobierno, de jure o de facto o por cualquier autoridad legalmente constituida o no.

1.1.12. Perdidas y/o daños causados directa o indirectamente por la carga o los bienes transportados en el vehículo asegurado.

1.1.13. Cuando el vehículo se encuentre con sobre cupo, tanto de carga como de pasajeros o se utilice para el transporte de carga o personas sin estar autorizado para ello legalmente.

1.2. Exclusiones aplicables a la cobertura de Responsabilidad Civil Extracontractual

Esta póliza no ampara los daños y/o perjuicios causados directa o indirectamente, por:

1.2.1. Muerte o lesiones a ocupantes del vehículo asegurado.

1.2.2. Muerte, lesiones o daños causados por la carga transportada cuando el vehículo no se encuentre en movimiento.

1.2.3. Muerte o lesiones causadas al cónyuge, compañero (a) permanente o a los parientes del asegurado por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, inclusive y primero civil.

1.2.4. Daños causados con el vehículo a cosas transportadas en él, a bienes sobre los cuales el asegurado, su cónyuge, compañero (a) permanente o sus parientes por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive y primero civil, tengan la propiedad, posesión o tenencia.

1.2.5. Daños a puentes, carreteras, peajes, caminos, viaductos, balanzas o básculas de pesar vehículos, causados por vibraciones, peso, altura, o anchura del vehículo.

1.2.6. Cualquier evento cuando el vehículo sea conducido por personas no autorizadas por el asegurado.

1.2.7. Responsabilidad derivada del incumplimiento del contrato de transporte celebrado por el asegurado.

1.2.8. Las costas y gastos de proceso judicial, cuando el asegurado lo afronte contra orden expresa de SEGUROS MUNDIAL y/o cuando la responsabilidad civil provenga de dolo o esté expresamente excluida de la póliza.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



1.2.9. Si el asegurado teniendo responsabilidad transa sin autorización de SEGUROS MUNDIAL, y la negociación excede el valor real de la cuantía, la aseguradora se reserva el derecho de reconocerla o ajustar la indemnización por una suma justa.

1.2.10. Daños ocasionados por la carga cuando se trate de material considerado peligroso, azaroso, inflamable, explosivo, sustancias peligrosas o por los derivados del petróleo o coberturas exigidas por decretos obligatorios o reglamentarios.

1.2.11. Pérdidas o daños causados a la carga transportada en el vehículo asegurado.

1.2.12. La responsabilidad civil que se pretende imputar cuando el vehículo no se movilice por sus propios medios.

1.2.13. Lesiones, muerte o daños a bienes de terceros causados directa o indirectamente por: conflictos internos o externos, actos terroristas, grupos subversivos o al margen de la ley, secuestro, hurto de vehículos, huelga o motines, actos mal intencionados de terceros, paros armados o no, conmoción civil, turbación del orden, asonada, boicoteos, manifestaciones públicas o tumultos, cualquiera que sea la causa que la determine.

1.2.14. Polución diferente a aquella que sea súbita y accidental.

1.3. Exclusiones aplicables a las coberturas de pérdidas totales y parciales por daños

Este seguro no cubre pérdidas y/o daños causados directa o indirectamente, por:

1.3.1. Mantenimiento preventivo, correctivo y desgaste natural del vehículo.

1.3.2. Daños al vehículo por haberse puesto en marcha después de ocurrido el accidente, sin habérsele efectuado antes las reparaciones provisionales necesarias.

1.3.3. Pérdidas o daños al vehículo por causa directa o indirecta de guerra declarada o no, invasión, actos de fuerzas extranjeras, operaciones militares o guerra civil.

1.3.4. Pérdidas o daños como consecuencia directa o indirecta de reacción o radiación nucleares, o contaminación radioactiva. Materias radiactivas, fusión o fisión atómica o nuclear.

1.3.5. Los daños, anomalías o defectos que presente el vehículo al momento de la inspección, de los cuales se haya dejado clara y expresa constancia en el informe de inspección o documento similar correspondiente, el cual hará parte integrante de la presente póliza.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



1.3.6. Perjuicios derivados de la demora en las reparaciones del vehiculo, cuando la misma no sea imputable a título de responsabilidad de SEGUROS MUNDIAL.

1.3.7. Cualquier evento de pérdida o daño que se encuentre cubierto por pólizas que el gobierno nacional contrate con cualquier aseguradora o siempre y cuando la circunstancia en donde no opere la póliza del Estado, este cubierto por nuestra póliza.

1.3.8. Cuando la procedencia o el ingreso al país del vehiculo asegurado sea ilegal. (Aplica para pérdida total daños).

1.3.9. Pérdidas o daños como consecuencia de los errores de diseño, fabricación del vehiculo o alguna de sus piezas o la modificación de las mismas.

1.3.10. Los daños del cilindro hidráulico en su proceso de levantamiento del volcó o su retorno de posición cuando el vehículo se encuentre con carga cuyo tonelaje sea superior al autorizado, se emplee para uso distinto al estipulado en esta póliza o se destine a la enseñanza de conducción o participe en competencia o entrenamiento automovilístico de cualquier indole.

1.3.11. Daños, fallas, deterioro o deficiencia, eléctricas, mecánicas o hidráulicas de cualquier indole, accidentales o no, debidos al uso o desgaste natural del vehiculo o sus componentes o a la deficiencia del servicio de lubricación o mantenimiento. Sin embargo, las pérdidas o daños que sufra el vehiculo como consecuencia a dichas causas estarán amparadas, siempre y cuando cause choque, vuelco o incendio.

1.3.12. Deficiencias de refrigeración, lubricación, reparación, servicio o mantenimiento de carácter preventivo o correctivo, o el operar el vehiculo con un combustible inadecuado o no autorizado.

1.4. Exclusiones aplicables a las coberturas de pérdidas totales y parciales por hurto

Esta póliza no cubre las pérdidas y/o daños a consecuencia de:

1.4.1. El hurto de uso, el hurto entre codueños y el hurto agravado por la confianza, tal como los define el código penal.

1.4.2. Abuso de confianza, tal como los define el código penal.

1.4.3. Cuando la procedencia, el ingreso al pais o la matricula del vehiculo asegurado sean ilegales. (aplica para pérdida total por hurto).

VIGILADO
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



1.4.4. Hurto, perdida o extravío de llantas, ejes y/o rines, así como la carpa, cuando en caso de accidente el vehículo sea abandonado por el conductor.

1.4.5. Cuando el vehículo se destine o se emplee para un uso distinto al especificado en esta póliza, o se emplee o destine a la enseñanza de conducción, o para prestar servicios en aplicaciones proveedoras de soluciones de movilidad (ejemplo: Uber, Picap, Cabify, Didi, inDriver, entre otras), o participe en competencia o entrenamiento de cualquier índole.

1.4.6. Hurto parcial o total del vehículo cuando éste se encuentre parqueado en un sitio diferente a parqueadero con medidas y/o sistemas de seguridad. En caso de parquear o pernoctar en un sitio diferente, el vehículo debe contar con dispositivo de geolocalización instalado y la aseguradora deberá tener acceso a la información del mismo.

1.4.7. Hurto del vehículo cuando éste requiera instalación de dispositivo de rastreo y el asegurado no cumplió con su obligación de generar agendamiento e instalación de dicho dispositivo, dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de inicio de la póliza. O cuando el dispositivo sea retirado una vez instalado

Condición 2. Coberturas Básicas (amparos)

SEGUROS MUNDIAL indemnizará al asegurado / beneficiario por los perjuicios que afecten cada uno de los amparos expresamente señalados en la carátula de la presente póliza de seguro, en los términos y condiciones previstos en este contrato y hasta el límite del valor asegurado establecido expresamente en la carátula de la póliza del presente seguro, siempre y cuando el evento objeto de reclamación sea consecuencia directa de un hecho súbito, imprevisto y accidental en caso de:

2.1 Responsabilidad Civil Extracontractual
2.2 Asistencia Jurídica en Proceso Penal
2.3 Asistencia Jurídica en Proceso Civil
2.4 Pérdida Total por Daños
2.5 Pérdida Parcial por Daños
2.6 Pérdida Total por Hurto
2.7 Pérdida Parcial por Hurto
2.8 Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica
2.9 Amparo Patrimonial
2.10 Auxilio por Muerte Accidental del Conductor
2.11 Auxilio por Paralización del Vehículo Asegurado
2.12 Actos mal Intencionados de terceros

VIGILADO ATENCIÓN SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



2.1. Responsabilidad Civil Extracontractual

Si la cobertura fue debidamente contratada y aceptada por el tomador/asegurado, SEGUROS MUNDIAL cubre los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales, causados a terceros debidamente acreditados y derivados de la responsabilidad civil extracontractual en que de acuerdo con la ley incurra el asegurado nombrado en la carátula de la póliza al conducir el vehículo descrito en la misma o cualquier otra persona que conduzca dicho vehículo con su autorización, proveniente de un accidente o serie de accidentes resultado de un solo acontecimiento y ocasionado por el vehículo asegurado, o cuando el vehículo asegurado se desplace sin conductor del lugar donde ha sido estacionado causando un accidente o serie de accidentes resultado de ese hecho.

Con este amparo se indemnizarán los perjuicios patrimoniales y/o extrapatrimoniales, siempre y cuando se encuentren debidamente acreditados conforme a la ley y que la responsabilidad respecto de los mismos no provenga de preacuerdos y/o negociaciones efectuadas por el asegurado, que no hayan sido previamente autorizados por SEGUROS MUNDIAL.

El valor asegurado señalado en la carátula de la póliza representa el límite máximo de la indemnización a pagar por daños a bienes de terceros y/o muerte o lesiones a terceras personas, con sujeción al deducible pactado en la carátula de la póliza. Estos límites operarán en exceso de los pagos correspondientes a los amparos y coberturas que tengan carácter indemnizatorio o reparatorio del daño en el seguro obligatorio de accidentes de tránsito SOAT, FOSYGA, EPS, ARL, ARS fondo de pensiones u otras entidades de seguridad social.

Para los vehículos que por su tipo de operación es obligatoria la adquisición de una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual acorde con la legislación vigente, esta póliza y sus coberturas operarán en exceso de las mismas, siempre que no contravenga cualquiera de las exclusiones pactadas en la presente póliza.

2.1.1. ¿Cuál es el límite de la Responsabilidad Civil Extracontractual?

Para efectos del presente seguro, el valor asegurado en el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual y Responsabilidad Civil Extracontractual en Exceso corresponderán a la suma señalada en la carátula de la póliza y opera bajo el esquema de límite único.

El límite asegurado contratado se podrá disponer para cubrir las obligaciones de responsabilidad extracontractual en que el asegurado incurra de acuerdo con la Ley, indistintamente de la tipología del daño e independientemente del número de personas afectadas. Esto es, que, si un determinado daño aparece suficientemente probado y acreditado, sea que se trate de conceptos de daño patrimonial o daño extrapatrimonial, SEGUROS MUNDIAL indemnizará en aplicación al amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual, hasta la concurrencia del valor asegurado.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



2.2. Asistencia jurídica en proceso penal

SEGUROS MUNDIAL se obliga a indemnizar y hasta los límites de las sumas aseguradas que aparecen en la carátula de la póliza los honorarios del abogado que apoderen y represente al conductor autorizado por el asegurado en el proceso penal de lesiones personales y/o de homicidio, que se inicie en su contra como consecuencia directa y exclusiva de un accidente de tránsito amparado y ocurrido dentro de la vigencia de la presente póliza en el que se haya visto involucrado el vehículo descrito en la carátula de la misma, con sujeción a las siguientes etapas:

- Indagación preliminar
- Indagaciones
- Otras actuaciones
- Juicio
- Actuación previa o preprocesal
- Audiencia de legalización de la captura
- Audiencia de imputación
- Audiencia de solicitud de medida de aseguramiento
- Audiencia de acusación o preclusión
- Audiencia preparatoria
- Audiencia de juicio oral ***(sentencia condenatoria o absolutoria)***
- Audiencia de reparación de perjuicio

2.3. Asistencia jurídica en proceso civil

SEGUROS MUNDIAL se obliga a indemnizar hasta los límites de las sumas aseguradas que aparecen en la carátula de la póliza , los costos que por concepto de honorarios del Abogado que apodere y represente al Asegurado y/o conductor dentro del proceso civil o constitución en parte civil dentro del proceso penal que se inicie en su contra como consecuencia directa y exclusiva de un accidente de tránsito amparado y ocurrido dentro de la vigencia de la presente póliza en el que se haya visto involucrado el vehículo descrito en la carátula de la misma, con sujeción a las siguientes etapas:

- Audiencias de conciliación prejudicial
- Contestación de la demanda
- Audiencia de conciliación
- Alegatos de conclusión
- Sentencia

2.4. Pérdida total por daños

SEGUROS MUNDIAL ampara los daños materiales que afecten el vehículo asegurado, identificado en la carátula de la póliza, como consecuencia de un accidente o por causa de eventos de la naturaleza. La indemnización

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



estará sujeta, a las disposiciones contractuales pactadas en la presente póliza en el marco de las normativas que la regulan en el Código de Comercio Colombiano en sus Artículos 1088, 1089, en concordancia con el Artículo 1079.

a) Daño total. Se entiende que es pérdida o daño total cuando el vehículo asegurado sufre un daño tal que técnicamente sea imposible su reparación y en todo caso este tipo de pérdida se establecerá cuando el valor de los repuestos, la mano de obra necesaria para las reparaciones y su impuesto a las ventas, equivalen al 100% del valor asegurado del vehículo al momento del accidente. En este caso el propietario del vehículo objeto del presente seguro, deberá cancelar la matrícula de movilización del vehículo ante el organismo competente; si el asegurado no está interesado en cancelar la matrícula y ofrecer por el salvamento, este se puede acordar y se tramitará como una pérdida total.

b) Daño técnicamente Irreparable. En caso de que el monto de la pérdida no alcance el 100% del valor asegurado, pero el daño resulte técnicamente irreparable (pérdida total constructiva), el vehículo será declarado Pérdida Total y se cancelará la matrícula e igual el asegurado podrá ofertar por el salvamento sin cancelar la matrícula, pero el vehículo no seguirá asegurado en SEGUROS MUNDIAL.

La suma asegurada corresponde al menor valor entre el valor asegurado en la carátula de la póliza y el valor comercial del vehículo en la fecha de ocurrencia del siniestro de acuerdo con el código FASECOLDA correspondiente al vehículo asegurado, adicionando el valor de los accesorios asegurados en la carátula de la póliza.

La suma asegurada deberá corresponder al valor comercial del vehículo por esta razón es responsabilidad del asegurado mantener actualizado el valor asegurado acordé con el valor comercial.

2.5. Pérdida parcial por daños

SEGUROS MUNDIAL ampara los daños materiales que afecten el vehículo asegurado, identificado en la carátula de la póliza, como consecuencia de un accidente o por causa de eventos de la naturaleza, cuando el valor de reparación no alcance el 100% de su valor asegurado, ni se declare la pérdida como Pérdida Total.

Se cubren, además, bajo este amparo, las pérdidas o daños a los equipos adicionales de audio, de calefacción u otros vaccesorios o equipos no necesarios para el funcionamiento normal del vehículo, siempre y que tales accesorios o equipos se hayan asegurado, estén relacionados específicamente en la solicitud de seguro y en la póliza se refleje el aumento de valor asegurado y el pago correspondiente de prima.

La suma asegurada corresponde al menor valor entre el valor asegurado en la carátula de la póliza y el valor comercial del vehículo en la fecha de ocurrencia del siniestro de acuerdo con el código FASECOLDA correspondiente al vehículo asegurado, adicionando el valor de los accesorios asegurados en la carátula de la póliza.

La suma asegurada deberá corresponder al valor comercial del vehículo por esta razón es responsabilidad del asegurado mantener actualizado el valor asegurado acordé con el valor comercial.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



2.6. Pérdida total por hurto

Con la presente póliza se ampara la desaparición permanente del vehículo asegurado identificado en la carátula de la póliza, por cualquier clase de hurto derivado del apoderamiento de un tercero, según los términos y definiciones del Código Penal Colombiano.

También quedan amparados bajo esta cobertura, las pérdidas totales o parciales del vehículo asegurado durante el tiempo que estuvo desaparecido, si se produjese la recuperación del mismo antes del pago de la indemnización.

En caso de que el vehículo asegurado sea recuperado, y el costo de sus repuestos, accesorios, mano de obra para instalarlos, imprevistos e impuesto a las ventas es igual al valor asegurado del vehículo, se configura el Amparo de Pérdida Total por Hurto. En caso de que la reparación supere el 100% del valor asegurado al momento del siniestro, o el chasis técnicamente sea irrecuperable (pérdida total constructiva), el vehículo será declarado como Pérdida Total.

2.7. Pérdida parcial por hurto

Con la presente póliza se ampara la desaparición permanente de partes o accesorios fijos necesarios para el funcionamiento normal del vehículo asegurado, por cualquier clase de hurto derivada del apoderamiento de un tercero, o la desaparición de partes, piezas o los daños, que como consecuencia del hurto o sus tentativas. Así como la pérdida o daños ocasionados para la comisión del hurto en cualquiera de sus formas.
Se cubren, además, bajo este amparo, las pérdidas o daños a los equipos adicionales de audio, de calefacción u otros accesorios o equipos no necesarios para el funcionamiento normal del vehículo, siempre y que tales accesorios o equipos se hayan asegurado, estén relacionados específicamente en la solicitud de seguro y en la póliza se refleje el aumento de valor asegurado y el pago correspondiente de prima.

2.8. Terremoto, temblor, erupción volcánica

SEGUROS MUNDIAL ampara los daños y pérdidas al vehículo asegurado causados por temblor, terremoto, erupción volcánica, maremoto, caída de piedras, inundación, vientos fuertes, lluvia, huracán, tornado y ciclón.

2.9. Amparo patrimonial

SEGUROS MUNDIAL indemnizará las coberturas contratadas en la póliza, aun cuando el conductor desatienda las señales o normas reglamentarias de tránsito, no obedezca la señal roja de los semáforos, conduzca a una velocidad superior a la permitida o cuando se encuentre bajo la influencia de bebidas embriagantes, drogas tóxicas, heroicas o alucinógenas. Este amparo no exime de responsabilidad al conductor del vehículo asegurado, de tal forma que SEGUROS MUNDIAL podrá subrogarse contra dicho conductor hasta por la totalidad de la indemnización pagada, en todos los derechos del asegurado, a menos que dicho conductor sea el asegurado,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



sus parientes en línea directa o colateral hasta el segundo grado de consanguinidad, su padre adoptivo, su hijo adoptivo o su cónyuge no divorciado o compañera (o) permanente.

2.10. Auxilio por muerte accidental del conductor

SEGUROS MUNDIAL indemnizará a los beneficiarios de ley, el valor pactado en la carátula de la póliza como auxilio por muerte accidental del conductor, por el fallecimiento del conductor y/o ayudantes y/o acompañante del vehículo asegurado, proveniente de un accidente de tránsito y este sea un acontecimiento súbito, accidental e independiente de su voluntad y como consecuencia del giro de la actividad económica desarrollada por el asegurado, siempre y cuando el fallecimiento ocurra dentro de los 180 días comunes a la fecha de dicho accidente, incluye también:

- Incapacidad Total y Permanente
- Desmembración y Pérdida de Funcionalidad

2.11. Auxilio por paralización del vehículo asegurado

Con sujeción al número de días hábiles indicados como deducible en la carátula de la póliza, contados a partir del día en que el cliente acepte el valor de reclamación ofrecido por la compañía y hasta el día del pago de la indemnización, se reconocerá como auxilio de paralización un monto diario correspondiente a diez (10) salarios mínimos diarios legales vigentes (SMDLV) y hasta el límite de la suma especificada en la carátula de la póliza, siempre que dicha paralización o inmovilización del automotor sea provocada por un accidente cubierto por este contrato de seguro.

2.12. Actos Mal Intencionados de Terceros (AMIT)

Con sujeción a las condiciones generales y exclusiones de la presente póliza SEGUROS MUNDIAL, cubre durante la vigencia de la misma, si así aparece expresamente en la carátula de la póliza o sus anexos, los daños o perjuicios ocasionados a consecuencia de huelgas, amotinamientos, conmoción civil y popular revueltas populares, actos mal intencionados de terceros, cese de actividades, paralización, sabotaje, terrorismo y movimientos subversivos o al margen de la ley. Siempre que estos eventos no estén cubiertos por pólizas que el Estado Colombiano contrate con cualquier compañía de seguros legalmente constituida en el país y que dichos eventos no estén dentro de las exclusiones de la presente póliza.

Condición 3. Coberturas opcionales

Con sujeción a las condiciones generales y exclusiones de la presente póliza SEGUROS MUNDIAL, cubre durante la vigencia de la misma, si así se aparece expresamente en la carátula de la póliza o sus anexos las siguientes coberturas opcionales, con sujeción a la suma asegurada o límite asegurado previsto y el pago de la prima adicional correspondiente:

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



3.1 Responsabilidad Civil Extracontractual en Exceso
3.2 GAP (Brecha) Patrimonial
3.3 Cobertura para Obligaciones Financieras del Asegurado

3.1. Responsabilidad Civil Extracontractual en exceso

SEGUROS MUNDIAL, otorga una cobertura de Responsabilidad Civil Extracontractual en Exceso, siempre y cuando se haya contratado y agotado el amparo básico definido en la carátula como Responsabilidad Civil Extracontractual.

Parágrafo 1: El presente amparo opera bajo el límite contratado descrito en la Carátula de la Póliza y le aplican las condiciones y exclusiones del amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual.

3.2. GAP (Brecha) patrimonial

Para los efectos de la presente póliza, se entiende por GAP (BRECHA) PATRIMONIAL, la pérdida del valor que experimente el vehículo asegurado durante la vigencia de la póliza. Se determina verificando el valor asegurado del automotor al momento del siniestro respecto del valor registrado al inicio de la vigencia de la póliza.

3.2.1. Gap (Brecha) Patrimonial por pérdida total En los términos de la definición arriba indicada, SEGUROS MUNDIAL indemnizará la afectación patrimonial que experimente el asegurado con ocasión del Daño Total o Hurto Total del vehículo asegurado.

3.2.2. Gap (Brecha) Patrimonial por actos mal intencionados de terceros (AMIT) Con sujeción al límite asegurado único, contratado para este amparo e indicado en la carátula de la presente póliza, SEGUROS MUNDIAL indemnizará la afectación patrimonial que sufra el asegurado con ocasión de una indemnización cubierta por las pólizas contratadas por el Estado Colombiano en lo referente a diferencias sobre el valor asegurado consignado en la presente póliza.

3.3. Cobertura para obligaciones financieras del asegurado

En caso de que el vehículo asegurado haya sido adquirido a través de una entidad financiera y no pueda ser utilizado por una inmovilización derivada de una pérdida total o parcial por daños o hurto, siempre que haya contratado la cobertura y con sujeción a los límites asegurados que figuren en la carátula de la póliza, SEGUROS MUNDIAL indemnizará al asegurado el equivalente de la cuota de la obligación financiera, siempre que se haya formalizado la reclamación y presentado todos los documentos requeridos por parte del asegurado o tomador a la compañía, incluyendo la aceptación de la oferta de indemnización presentada por Seguros Mundial, y hayan transcurrido más de quince (15) días hábiles en el pago de la indemnización, es decir, se reconocerá a partir del día hábil 16 y hasta que se genere el pago por parte de la compañía, sin superar tres (3) cuotas, así mismo, tendrá lugar con la causación de la cuota siguiente a la fecha del siniestro. Este valor se pagará a través de reembolso, para lo cual el asegurado debe suministrar los recibos originales de pago ante la entidad financiera por estos conceptos, este pago comprende el pago normal de abono a capital e intereses corrientes, se excluyen los intereses moratorios, honorarios por cobro pre-jurídico, jurídico o judicial.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Condición 4: Asistencias

Mediante el pago de la prima correspondiente, siempre que se visualice en la carátula de la póliza, previo acuerdo entre las partes y en adición a los términos y condiciones de la presente póliza, SEGUROS MUNDIAL podrá amparar los servicios de asistencias que se contraten, los cuales se detallan mediante el anexo de asistencias correspondiente.

Condición 5. Restablecimiento del valor asegurado

En caso de siniestro y únicamente para el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual, habrá restablecimiento de suma asegura siempre y cuando el asegurado pague la prima correspondiente por este concepto.

Condición 6. ¿Qué es el deducible?

El deducible determinado para cada amparo en la carátula de esta póliza, es el monto o porcentaje del daño indemnizable que siempre se descuenta de la indemnización, y que asume el asegurado independientemente de que el conductor o asegurado sea responsable o inocente. Cuando se pacte en SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (SMMLV) debe entenderse que éste será el que se encuentre vigente en la fecha de ocurrencia del siniestro.
SEGUROS MUNDIAL pagará únicamente la pérdida que exceda el deducible fijado en la carátula de la póliza. Los deducibles no podrán asegurarse mediante contratación de un seguro adicional. La violación a esta prohibición producirá la terminación del contrato de seguro original.

Condición 7. ¿Cuáles son las obligaciones del asegurado?

Al ocurrir cualquier accidente o daño, el asegurado o el beneficiario deberá dar aviso a SEGUROS MUNDIAL dentro del término de tres (3) días hábiles, contados a partir de la fecha en que haya conocido o debió conocer la ocurrencia del siniestro, y de igual forma a partir de la fecha en que tenga noticia de cualquier demanda, procedimiento o diligencia, carta, reclamación, notificación o citación y que se relacione con cualquier hecho que pueda dar lugar a reclamación, de acuerdo con la presente póliza.

Igualmente, el asegurado deberá asistir y actuar en los trámites contravencionales o judiciales, en las fechas y horas indicadas en las respectivas citaciones o dentro de los términos oportunos.

Al ocurrir cualquier accidente o daño, el asegurado o el beneficiario tienen la obligación de emplear todos los medios de que disponga y tomar todas las medidas que estén a su alcance para evitar la extensión y propagación del siniestro.

Si el asegurado incumple cualquiera de estas obligaciones, SEGUROS MUNDIAL podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



7.1 Obligaciones y condiciones especiales en caso de que el riesgo asegurado aplique para instalación del dispositivo de rastreo y localización

Si el vehículo asegurado, según las políticas de Seguros Mundial y siempre que se visualice en la carátula de la póliza, requiere la instalación de un dispositivo de seguridad, rastreo y localización en calidad de préstamo con derecho a uso, el asegurado se obliga a:

- Agendar la cita y proceder con la instalación del dispositivo de rastreo, con el proveedor autorizado por la compañía, dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de inicio de la vigencia de la póliza. Dicho agendamiento podrá realizarse vía telefónica a la línea nacional: **01 8000 91 95 67**, en Bogotá: **(601) 7 666 566**, o a través del siguiente LINK Web: **https://detektor. simplybook.me/v2/ #book/count/1/provider/any/.**
  El incumplimiento de esta obligación representa una exclusión a la cobertura de Pérdida Total por Hurto (Ver numeral 1.4)

- Llevar el vehículo cada doce (12) meses a revisión obligatoria y mantenimiento del dispositivo, en las instalaciones del proveedor, con el fin de garantizar su óptimo funcionamiento. En caso de incumplir esta obligación, el deducible para el amparo de pérdida total por hurto, se incrementará a 30% del valor de la pérdida.

- Coordinar con el proveedor el desmonte del dispositivo, en un plazo máximo de quince (15) días hábiles siguientes contados a partir del término de la relación contractual con Seguros Mundial por cualquier motivo. Transcurrido dicho plazo, sin que hubiera efectuado la devolución, se entiende que el asegurado continúa interesado en dicho servicio y por consiguiente, se convierte en deudor de la Compañía por el costo del dispositivo vigente en el mercado para la fecha en que se produzca la terminación del contrato.

Condición 8. ¿Qué debo hacer para presentar una reclamación?

El asegurado o el beneficiario deberá demostrar ante SEGUROS MUNDIAL la ocurrencia y la cuantía del siniestro de acuerdo con el artículo 1077 del Código de Comercio.

Recuerda que al dar aviso en el lugar del accidente contarás con el servicio de asistencia de esta póliza en sitio o telefónica, que se encargará de realizar o asesorarte para la realización de todo el proceso de recolección de información y material probatorio para la verificación del accidente mediante el uso de herramientas técnicas y tecnológicas, además, con el uso de esta asistencia se entiende cumplido el deber de avisar a SEGUROS MUNDIAL, haciéndote más fácil y ágil el proceso.

VIGILADO ATENCIÓN A FINANCIERA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



SEGUROS MUNDIAL pagará la indemnización a la cual está obligada, dentro del mes siguiente a la fecha en que se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida, para lo cual, sin perjuicio de la libertad probatoria, deberán aportar documentos solicitados por SEGUROS MUNDIAL dependiendo del evento ocurrido y amparo(s) a afectar, los cuales se encuentran relacionados en los formatos de aviso de siniestro definidos por SEGUROS MUNDIAL, asimismo, SEGUROS MUNDIAL podrá realizar inspección del vehículo afectado para los fines de la indemnización.

Para demostrar la cuantía y la ocurrencia del siniestro el asegurado o beneficiario podrá entre otros, presentar:

Para el amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual

Lesiones Homicidio-Tercero Afectado

Documentos Victima

- Formulario de reclamación dispuesto en la página WEB de Seguros Mundial para atención de lesiones y/o homicidios.
- Carta de reclamación formal de los lesionados mediante la cual indiquen sus pretensiones.
- Historia Clínica de la víctima.
- Fotocopia al 150% de la cédula de ciudadanía del (os) tercero (s) afectado (s) o escaneada cuando la reclamación sea virtual.
- Certificado de la compañía que atendió con el seguro obligatorio.
- Facturas originales de los gastos médicos, quirúrgicos, hospitalarios, etc., no cubiertos por el seguro obligatorio SOAT, FOSYGA ni por ningún sistema de seguridad social.
- Dictamen de Médico Legal en el cual se indique la incapacidad y las secuelas o Dictamen de Pérdida de la Capacidad Laboral.
- Fotocopia legible del Registro Civil de todos los beneficiarios.
- Declaración extra-juicio de unión marital (en caso de no ser casado).
- Fotocopia al 150% de los documentos de identidad de los beneficiarios en caso de ser o escaneados, si la reclamación es virtual.
- Copia legible de Informe policial de accidente de tránsito (IPAT), con sus respectivos anexos.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



- Fotografías y/o videos a color del accidente de tránsito.
- Fallo contravencional (Si Aplica).
- Certificado de aportes al sistema de seguridad social de la o las víctimas.

Documentos Asegurado

- Copia del documento de identificación del conductor del vehículo asegurado.
- Copia de la licencia de conducción del conductor del vehículo asegurado.
- Carta de autorización si la persona que conducía el vehículo para el momento del siniestro es diferente al asegurado. En caso de que el propietario sea una persona jurídica, adjuntar copia de la cámara de comercio no mayor a 30 días calendario. La carta de autorización debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el responsable del tema de transportes, y adjuntar copia de su documento de identificación.

Daños Materiales a Vehículo de Tercero Afectado

Documentos Víctima

- Cédula y licencia de tránsito del conductor tercero afectado.
- Tarjeta de propiedad del vehículo tercero.
- Copia del documento de identificación del propietario del vehículo afectado.
- Fotografías y/o videos a color del accidente y del daño presentado.
- Cotizaciones detalladas de la reparación, (mano de obra y repuestos materiales), discriminando: valor de la mano de obra por cada pieza, tanto en latonería, como en pintura. O en caso de que el bien se haya reparado Factura electrónica de la reparación, con la constancia de que ha sido debidamente cancelada y que cumpla con los requisitos exigidos por la Dian y el Código de Comercio.
- Copia legible de Informe policial de accidente de tránsito (IPAT), con sus respectivos anexos. (Si Aplica).
- Si el vehículo se encuentra asegurado: copia de póliza de su aseguradora y certificación original de su compañía de seguros de no reclamación, señalando fecha del siniestro. Su expedición no deberá superar diez (10) días hábiles.
- Fallo contravencional (Si Aplica).

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Documentos Asegurado

- Copia del documento de identificación del conductor del vehículo asegurado.
-
  Copia de la licencia de conducción del conductor del vehículo asegurado.

- Carta de autorización si la persona que conducía el vehículo para el momento del siniestro es diferente al asegurado. En caso de que el propietario sea una persona jurídica, adjuntar copia de la cámara de comercio no mayor a 30 días calendario. La carta de autorización debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el responsable del tema de transportes, y adjuntar copia de su documento de identificación.

Daños Bienes Muebles o Inmuebles

Documentos Victima

- Formulario de reclamación dispuesto en la página WEB de Seguros Mundial para atención de los daños materiales muebles o inmuebles.

- Si el inmueble se encuentra asegurado: copia de póliza de su aseguradora y certificación original de su compañía de seguros de no reclamación, señalando fecha del siniestro. Su expedición no deberá superar diez (10) días hábiles. Si el inmueble no se encuentra asegurado: comunicación formal y firmada por el reclamante o afectado certificando no tener seguro contra daños a la fecha del siniestro.

- Cotizaciones y/o facturas que soporten los daños del bien mueble o inmueble derivados del siniestro.

- Copia no mayor a 10 días hábiles del certificado de libertad y tradición del inmueble afectado. (Si Aplica).

- Otros documentos que demuestren propiedad del bien mueble.

- Copia del documento de identificación del propietario del mueble o inmueble afectado.

- Fotografías y/o videos a color del accidente y del daño presentado.

- Copia legible de Informe policial de accidente de tránsito (IPAT), con sus respectivos anexos. (Si Aplica).

- Fallo contravencional (Si Aplica).

Documentos Asegurado

- Copia del documento de identificación del conductor del vehículo asegurado.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



- Copia de la licencia de conducción del conductor del vehículo asegurado.

- Carta de autorización si la persona que conducía el vehículo para el momento del siniestro es diferente al asegurado. En caso de que el propietario sea una persona jurídica, adjuntar copia de la cámara de comercio no mayor a 30 días calendario. La carta de autorización debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el responsable del tema de transportes, y adjuntar copia de su documento de identificación.

Pérdidas Parciales Daños/Hurto y Pérdida Total Daños

Documentos Asegurado

- Formulario de reclamación dispuesto en la página WEB de Seguros Mundial para atención de los daños materiales vehículos.

- Cotizaciones detalladas de la reparación, (mano de obra y repuestos materiales), discriminando: valor de la mano de obra por cada pieza, tanto en latonería, como en pintura. O en caso de que el bien se haya reparado Factura electrónica de la reparación, con la constancia de que ha sido debidamente cancelada y que cumpla con los requisitos exigidos por la Dian y el Código de Comercio.

- Cédula y licencia del conductor.

- Tarjeta de propiedad del vehículo y copia de cédula del asegurado.

- Fotografías y/o videos del accidente y los daños al vehículo.

- Fotografías y/o videos a color del accidente y del daño presentado.

- Carta de autorización si la persona que conducía el vehículo para el momento del siniestro es diferente al asegurado. En caso de que el propietario sea una persona jurídica, adjuntar copia de la cámara de comercio no mayor a 30 días calendario. La carta de autorización debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el responsable del tema de transportes, y adjuntar copia de su documento de identificación.

- Presentación del vehículo asegurado para la respectiva inspección de los daños por parte de Seguros Mundial.

- Copia legible de Informe policial de accidente de tránsito (IPAT), con sus respectivos anexos. (Si Aplica).

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Pérdida Total Hurto

Documentos Asegurado

- Formulario de reclamación dispuesto en la página WEB de Seguros Mundial para atención de los daños materiales vehículos.
- Cédula y licencia de tránsito del conductor tercero afectado.
- Tarjeta de propiedad del vehículo y copia de cédula del asegurado.
- Carta de autorización si la persona que conducía el vehículo para el momento del siniestro es diferente al asegurado. En caso de que el propietario sea una persona jurídica, adjuntar copia de la cámara de comercio no mayor a 30 días calendario. La carta de autorización debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el responsable del tema de transportes, y adjuntar copia de su documento de identificación
- Copia de noticia única criminal o certificado de no recuperación de la Fiscalía.
- Denuncio ante autoridad competente informando las características del vehículo hurtado, al igual que las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos.

Parágrafo 1: si el vehículo asegurado tiene prenda y ocurre una pérdida total, la indemnización está destinada en primer lugar, a cubrir el crédito garantizado con su vehículo y el excedente se le pagará al asegurado. Esto aplica incluso cuando no se haya designado como beneficiario al acreedor prendario.

Parágrafo 2: en caso de accidente con remolque (trailer), es necesario que éste se encuentre anclado al remolcador (cabezote) al momento del siniestro y, a su vez, dicho remolcador debe estar asegurado en este mismo producto por Seguros Mundial, para acceder a la cobertura.

8.1. Reglas aplicables al amparo de Responsabilidad Civil Extracontractual

8.1.1. Se deberá probar suficientemente la calidad de víctima y/o beneficiario, del perjuicio sufrido y de su cuantía.

8.1.2. El pago de cualquier indemnización al Asegurado o a la víctima, se hará de acuerdo con los términos, límites, excepciones y condiciones de este seguro. Queda entendido que por el hecho de que la víctima, de acuerdo con el art. 1127 del Código de Comercio, sea reconocida como beneficiaria de la indemnización, le son oponibles todas las excepciones que SEGUROS MUNDIAL pudiera hacer valer contra el Tomador o el Asegurado.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



8.1.3. SEGUROS MUNDIAL indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiario de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el Asegurado cuando éste sea civilmente responsable de acuerdo con la Ley y se demuestre la ocurrencia del siniestro y se acredite cuantía de los perjuicios que pretende hacer valer, sin perjuicio de las prestaciones que deban reconocerse directamente al Asegurado.

8.1.4. Salvo que medie autorización previa de SEGUROS MUNDIAL, otorgada por escrito, el Tomador o el Asegurado no estará facultado para:

- Reconocer su propia responsabilidad, esta prohibición no comprende la declaración del Asegurado o Conductor autorizado por este sobre la materialidad de los hechos constitutivos del accidente.
- Hacer pagos, celebrar arreglos, transacciones o conciliaciones con la víctima del daño o sus causahabientes, salvo que el valor de la pérdida del tercero afectado sea inferior al valor del deducible pactado bajo el amparo de daños a bienes de terceros. La prohibición de efectuar pagos no aplicará cuando el Asegurado o Conductor autorizado por este, sea condenado por la autoridad competente a indemnizar a la víctima, mediante decisión ejecutoriada, ni tratándose de pagos por atención médica y hospitalaria de la víctima siempre y cuando estén cubiertos por el seguro de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.

- SEGUROS MUNDIAL no indemnizará a la víctima los perjuicios causados por el Asegurado o Conductor autorizado por este, cuando hubiesen sido previamente indemnizados por cualquier otro mecanismo.

8.2. Reglas aplicables a la asistencia jurídica en proceso penal

Para obtener el pago de la indemnización por auxilio económico en proceso penal, el asegurado deberá presentar ante SEGUROS MUNDIAL, entre otros documentos:

a) Copia del contrato de prestación de servicio, firmado por el Asegurado con el Abogado, indicación del número de la tarjeta profesional o de la licencia temporal vigente.

b) Factura expedida por el abogado de los pagos que hubiere recibido por concepto de los honorarios profesionales pactados.

c) Certificación o constancia, expedida por el secretario del Juez de Garantías de la audiencia, indicación del fundamento que la motivó, nombre del abogado defensor.

d) Dependiendo de la asistencia recibida debe presentar el soporte idóneo que acredite la intervención del apoderado en las siguientes diligencias:

VIGILADO ASISTENCIA FINANCIERA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



- Actuación previa o pre-procesal.
- Audiencias de legalización de captura, de imputación y de solicitud de medidas de Aseguramiento.
- Audiencia de formulación de acusación o preclusión.
- Audiencia preparatoria.
- Audiencia de juicio oral.
- Audiencia de incidente de reparación de perjuicios.
- Audiencias preliminares.

8.3. Reglas aplicables a los amparos de pérdidas por daños o hurto, total o parcial.

Cualquier pago por las coberturas señaladas quedará sujeto al deducible anotado en el cuadro de amparos, al valor asegurado y a las siguientes estipulaciones:

8.3.1. Piezas, partes y accesorios: SEGUROS MUNDIAL, pagará al Asegurado el costo (menos el respectivo deducible) de las reparaciones por pérdida parcial y de ser necesario, del reemplazo de aquellas piezas, partes o accesorios del vehículo que no fueren reparables, sin restar suma alguna por concepto de demérito; pero se reserva el derecho de efectuar por su cuenta las reparaciones del vehículo o de algunas de sus partes, piezas o accesorios y de elegir libremente el taller que deba efectuarlas, con repuestos homologados, alternativos y originales que reúnan los requisitos técnicos de calidad.

8.3.2. Inexistencia de partes en el mercado: si las partes, piezas o accesorios necesarios para una reparación o reemplazo no se encontraren en el comercio local de repuestos, SEGUROS MUNDIAL pagará al Asegurado (menos el respectivo deducible) el valor de las mismas según la última cotización del representante local autorizado de la fábrica y a falta de éste, del almacén que más recientemente los hubiese tenido.

8.3.3. Alcance de la indemnización en las reparaciones: SEGUROS MUNDIAL 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 que represente mejoras al vehículo. 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.

8.3.4. Condiciones para indemnizar: SEGUROS MUNDIAL pagará (menos el respectivo deducible) la indemnización en dinero o mediante la reposición, reparación o reconstrucción del vehículo asegurado, a su elección. Por consiguiente, el Asegurado no puede hacerle dejación o abandono del vehículo accidentado ni podrá exigirle el valor del seguro, o su reemplazo por otro vehículo, porque optar por alguna de estas alternativas, de acuerdo con la ley, es privativo de SEGUROS MUNDIAL.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



8.3.5. El pago de la indemnización en caso de daño parcial no reduce el valor asegurado original.

8.3.6. En el evento de pérdidas totales por daños o por hurto, a menos que el acreedor prendario autorice el pago de la indemnización al asegurado, se hará a favor de dicho acreedor quien deberá aparecer en la póliza como beneficiario hasta el monto de sus intereses, y el excedente, si lo hubiere, se pagará al Asegurado.

8.4. Reglas aplicables al auxilio por muerte del conductor

Los documentos necesarios que debe aportar el beneficiario por la formalización del reclamo en caso de muerte y la prueba del derecho a percibir la indemnización son los siguientes:

a) Registro civil de defunción.
b) Acta del levantamiento del cadáver.
c) Necropsia.
d) Historia clínica del asegurado si existió atención en un establecimiento clínico u hospitalario.
e) Los documentos que legalmente sean necesarios para acreditar la condición o legitimidad del beneficiario(s) de la póliza.
f) Cualquier otro documento que la SEGUROS MUNDIAL esté en derecho de exigir en relación con la prueba de la ocurrencia del siniestro.
g) Fotocopia auténtica del documento de identidad del asegurado fallecido, así como del (de los) beneficiario(s).
h) Copia del Informe policial de accidente de tránsito (croquis) en caso de colisión (choque) o volcamiento y de la respectiva resolución de autoridad competente

Parágrafo 1: en un todo de acuerdo con los conceptos, vigencia y obligaciones contenidas en las condiciones generales y particulares de la presente póliza , SEGUROS MUNDIAL pagará a los beneficiarios mencionados en el Artículo 1142 del Código de Comercio, la suma estipulada en la carátula de la póliza para este amparo en caso de muerte accidental que sufra el asegurado como conductor o el conductor autorizado por el Asegurado y en su actividad laboral, siempre y cuando con este último exista una relación contractual, y el evento causante de fallecimiento sea proveniente de un accidente de tránsito amparado en la presente póliza, y que el hecho sea consecuencia directa de un acontecimiento súbito, accidental e independiente de la voluntad del conductor o asegurado y como consecuencia del giro de la actividad económica desarrollada por el asegurado, siempre y cuando el fallecimiento ocurra dentro de los 180 días comunes a la fecha de dicho accidente, incluyendo:

- Incapacidad total y permanente.
- Desmembración y pérdida de funcionalidad
- Auxilio funerario
- Gastos de canasta familiar por fallecimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Parágrafo 2: si SEGUROS MUNDIAL detecta haber pagado más de una indemnización con cargo a este anexo y la reclamación fue fundada en los mismos hechos, solicitará a los beneficiarios el reintegro de la misma y éstos deberán proceder en consecuencia. El valor máximo por indemnizar será el límite de la cobertura que tenga en la póliza suscrita con este amparo.

Condición 9. ¿Qué pasa si como asegurado vendo o transfiero el vehículo asegurado?

La transferencia por acto entre vivos a cualquier título del interés asegurado o de la cosa a que esté vinculado el seguro, debe ser notificado a la Aseguradora por el Tomador/Asegurado dentro de los diez (10) días siguientes a la trasmisión, en este sentido el contrato subsistirá si existe algún interés, de lo contrario el contrato se extinguirá.

En caso de que SEGUROS MUNDIAL tuviere conocimiento de la venta del vehículo, sin que el asegurado se lo hubiese informado previamente o cuando el asegurado hubiere notificado sobre la venta del vehículo después del término estipulado en el inciso anterior, dará lugar a la terminación del contrato de seguro, y en todo caso, la Aseguradora podrá repetir contra el asegurado por las indemnizaciones y gastos que por cualquier concepto hubiera incurrido desde entonces, o se viera obligada a indemnizar posteriormente.

La transferencia del vehículo por causa de muerte del asegurado permitirá la continuidad del contrato de seguro a nombre del comprador o heredero, a cuyo cargo quedará el cumplimiento de las obligaciones pendientes en el momento de la muerte del asegurado. Los causahabientes deberán comunicar a SEGUROS MUNDIAL la compra respectiva o traspaso. A falta de esta comunicación se produce la terminación del contrato.

Condición 10. ¿Existe obligación para el asegurado de declarar y mantener el estado del riesgo?

El asegurado o el tomador, según el caso, están obligados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud el asegurado o el tomador deberán comunicar por escrito a SEGUROS MUNDIAL los hechos o circunstancias no predecibles que ocurran con posterioridad a la celebración del contrato y que signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

Tal notificación debe hacerse con una antelación no menor de diez (10) días a la fecha de modificación del riesgo, si esta depende de la autoridad del asegurado o del tomador. Si no le es conocida, dentro de los diez (10) días siguientes a aquel en que tengan conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos treinta (30) días contados desde el momento de la modificación.

La falta de notificación oportuna produce la terminación del contrato, pero solo la mala fe del asegurado o del tomador dará derecho a SEGUROS MUNDIAL a retener la prima no devengada.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Notificada la modificación del riesgo, SEGUROS MUNDIAL podrá revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima.

El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por la compañía, ya que de esta declaración depende la aceptación del riesgo por parte de SEGUROS MUNDIAL y la fijación de las primas y deducibles.

La reticencia, inexactitud u omisión sobre hechos o circunstancias que, conocidas por SEGUROS MUNDIAL, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Si la declaración no se hace sujeta a un cuestionario determinado, la reticencia, inexactitud u omisión producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación del estado del riesgo. Si la inexactitud o reticencia provienen de error inculpable del tomador, el presente contrato conservará su validez, pero SEGUROS MUNDIAL solo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente, respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Condición 11. Salvamento

Cuando SEGUROS MUNDIAL pague la indemnización por las coberturas de daños o hurto, las partes o accesorios salvados o recuperados del vehículo asegurado pasarán a ser propiedad de SEGUROS MUNDIAL. Sin embargo, si el asegurado asumió algún deducible, SEGUROS MUNDIAL le participará de la venta del salvamento, en la misma proporción que el deducible representa frente a la pérdida, siempre y cuando exista una venta definitiva del salvamento, sujeto por la generación de factura electrónica, descontando los gastos necesarios para la recuperación, conservación y comercialización del salvamento.

Condición 12. ¿Qué pasa si se tienen más seguros que protegen lo mismo?

Si el asegurado contrato un seguro similar adicional, tiene 10 días hábiles para informar por escrito a SEGUROS MUNDIAL. Si no cumple esto, este contrato se dará por terminado, a menos que el valor conjunto de los seguros no exceda el valor real del interés asegurado. Los aseguradores deberán soportar la indemnización debida al asegurado en proporción a la cuantía de sus respectivos contratos, siempre que el asegurado haya actuado de buena fe. La mala fe en la contratación de estos seguros produce su nulidad.

Condición 13. ¿Aplica alguna prescripción en este seguro?

Las acciones derivadas de la presente póliza y de los anexos o certificados expedidos con aplicación a ella se sujetarán a los términos de prescripción establecidos en el artículo 1081 del Código de Comercio.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Condición 14. Pago del seguro

a) El tomador asegurado está obligado a pagar la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza, o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

b) Si la póliza no dice dónde hacer el pago, debe hacerse en el domicilio de SEGUROS MUNDIAL o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

c) Si no se paga la prima de la póliza, los certificados, o anexos, automáticamente se terminará la póliza y SEGUROS MUNDIAL tendrá derecho a exigir el pago de las primas que falten y de los gastos causados con ocasión de la expedición de la póliza.

El pago extemporáneo de la prima no exime de la mora, ni reactiva la póliza terminada automáticamente y en este evento la obligación de SEGUROS MUNDIAL se limita a la devolución de los dineros entregados extemporáneamente.

Condición 15. ¿Se puede generar una terminación del seguro, antes de finalizar la vigencia?

a. Terminación del contrato de seguro por mutuo acuerdo. Las partes podrán de común acuerdo terminar el contrato de seguro. En este evento, el tomador pagará las primas adeudadas a SEGUROS MUNDIAL. Al igual que recibirá de SEGUROS MUNDIAL, la parte de la prima no devengada y pagada, calculada proporcionalmente.

b. Terminación del contrato de seguro por incumplimiento de garantías pactadas. Según lo establecido en el Artículo 1061 del Código de Comercio, Se entenderá por garantía la promesa en virtud de la cual el asegurado se obliga a hacer o no determinada cosa, o a cumplir determinada exigencia, o mediante la cual afirma o niega la existencia de determinada situación de hecho. La garantía deberá constar en la póliza o en los documentos accesorios a ella. Podrá expresarse en cualquier forma que indique la intención inequívoca de otorgarla.

   La garantía, sea o no sustancial respecto del riesgo, deberá cumplirse estrictamente. En caso contrario, el contrato será anulable. Cuando la garantía se refiere a un hecho posterior a la celebración del contrato, el asegurador podrá darlo por terminado desde el momento de la infracción.

c. A la terminación de la vigencia del seguro, si este no se renueva. De acuerdo con lo estipulado en el artículo 1057 del Código de Comercio, en defecto de estipulación o de norma legal, los riesgos principiarán a correr por cuenta del asegurador a la hora veinticuatro del día en que se perfeccione el contrato. Esta vigencia técnica termina en la fecha hora que se indique en la carátula de la póliza.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Parágrafo 1: de igual forma podrá terminase el presente contrato por las demás causales contempladas en la ley aplicable al mismo.

Parágrafo 2: la mora en el pago de la prima de la póliza, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a SEGUROS MUNDIAL para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato, y de los intereses de mora a la tasa máxima vigente en el momento en que se efectúe el pago.

Condición 16. ¿Este seguro puede revocarse?

Según lo establecido en al Artículo 1071 del Código de Comercio, el contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes. Por el asegurador, mediante noticia escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez días de antelación, contados a partir de la fecha del envío; por el asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito al asegurador.

En el primer caso la revocación da derecho al asegurado a recuperar la prima no devengada, o sea la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha en que comienza a surtir efectos la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes. En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

Condición 17. Notificaciones

Cualquier notificación que deba hacerse las partes en desarrollo del presente contrato deberá consignarse por escrito, sin perjuicio de lo dicho en la condición para el aviso del siniestro y será la prueba suficiente de la misma la constancia de su envío por correo certificado dirigido a la última dirección registrada de la otra parte.

Condición 18. Actualización de información

El tomador y/o asegurado autorizan a SEGUROS MUNDIAL para que, con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice su información de carácter financiero y comercial, desde el momento de la solicitud de seguro a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.

Condición 19. Definiciones

Accidente

Hecho súbito e imprevisto, que genera detrimento patrimonial al asegurado y es ajeno a su voluntad.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Accidente de tránsito

Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en el e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o las vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho.

Carátula de póliza

Es el documento contractual donde de manera clara y especifica el número de póliza, coberturas especificamente contratadas por el tomador, los riesgos asegurados, sumas aseguradas, vigencia, y demás condiciones particulares que el tomador y/o asegurado desean trasladar a la aseguradora y que ésta acepta asumir de acuerdo con lo establecido en el artículo 1047 y 1056 del Código de Comercio.

Es muy importante que se guarde este documento y que se tenga a la mano para facilitar cualquier reclamación o proceso que quiera realizar con la SEGUROS MUNDIAL.

Carrocería

Estructura del vehículo instalada sobre un chasis, destinada al transporte de personas o de carga.

Conductor

Es la persona habilitada y capacitada técnica y teóricamente para operar un vehículo.

Interés asegurable

Es la relación económica que se encuentra amenazada por uno o varios riesgos, en que el patrimonio del asegurado pueda resultar afectado directa o indirectamente en caso de que se presente el riesgo asegurado. El interés deberá existir en todo momento, desde la fecha en que el asegurador asuma el riesgo. La desaparición del interés deja sin efecto el contrato de seguro.

Prima

Es el precio del seguro o contraprestación a cargo del tomador y/o asegurado hacia la aseguradora, por la administración de riesgos o protección que otorga en los términos del contrato de seguros.

Salvamento

Corresponde a los objetos o bienes que luego de ocurrido un siniestro amparado por esta póliza, representan un valor asegurado y que constituye una recuperación a favor de SEGUROS MUNDIAL.

Vehículo

Todo aparato montado sobre ruedas que permite el transporte de personas, animales o cosas de un punto a otro por vía terrestre pública o privada abierta al público.

Vehículo pesado de carga

Automotor que, por sus características de tamaño, disposición, estructura y destinación, es utilizado para el transporta de carga.

VIGILADO
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.



Condición 20. Jurisdicción territorial

Los amparos otorgados mediante la presente póliza operan mientras el vehículo asegurado se encuentre dentro del territorio de las Repúblicas de Colombia, Bolivia, Ecuador, Perú y Venezuela y mediante convenio expreso, en otros países.

El presente contrato de seguro queda sometido a la jurisdicción colombiana y será competente el Juez del lugar del domicilio de SEGUROS MUNDIAL, por lo tanto, en lo no previsto por la presente póliza, se rige por lo dispuesto en el Código de Comercio Colombiano y las disposiciones legales vigentes que complementen y regulen la materia.

Condición 21. Domicilio

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá D.C., Republica de Colombia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO

seguros mundial®



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10037325192

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SYT492	NISSAN	CABSTAR TL 1.45	2005

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.953	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	19

NÚMERO DE MOTOR	REG.	VIN
BD30086798Y	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG.	NÚMERO DE CHASIS	REG.
CKDABFTL05D100670	N	CKDABFTL05D100670	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
RAMIREZ SANCHEZ WILSON JAIR	C.C. 80224029

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
******

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
07211260037354

VE
I

FECHA IMPORT.
04/02/2005

PUERTAS
3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRICULA
12/07/2005

FECHA EXP. LIC TTO.
19/12/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEyMOV CUNDINAMARCA/TENJO



COSMOCOLOR COLOMBIA-LT-25

LT0700469002S

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 185455237

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA PEÑAS DEL RIO SAS

NIT: 900358853

No. de Certificado de Acreditación: 11-OIN-045-001

Fecha de expedición: 2025/11/21

Fecha de vencimiento: 2026/11/21

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SYT492

CLASE: MICROBUS

MARCA: NISSAN

MODELO: 2005

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2953

NRO. MOTOR: BD30086798Y

NRO. CHASIS: CKDABFTL05D100670

VIN:

LÍNEA: CABSTAR TL 1.45

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: JOSE D. JIMENEZ C.

FIRMA DEL RESPONSABLE

jacinto torres arias

seguros mundial®

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000641234	**NÚMERO CERTIFICADO**	2193204
VIGENCIA	**Desde**	2025-07-28	**Hasta** 2026-07-28
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO		
PÓLIZA	2000641235	**NÚMERO CERTIFICADO**	2193205
VIGENCIA	**Desde**	2025-07-28	**Hasta** 2026-07-28
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO		
TOMADOR	TRAYECTOS SURAMERICANOS S.A.S		**NIT** 901,171,846
ASEGURADO	TRAYECTOS SURAMERICANOS S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT** 901,171,846

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**SYT492**
MARCA:	NISSAN
MODELO:	2005
CLASE:	MICROBUS
MOTOR:	BD30086798Y

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

Deducible: 10% MINIMO UN (1) SMMLV

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO — **V/ASEGURADO**

Versión Condicionado: 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de PurificaciÓn a los (28) dias del mes de Julio de 2025

NOTA: La presente certificación estará sujeta a verificación en caso que se haya presentado novedad de retiro posterior a la fecha de la generación la misma.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO

LICENCIA DE TRANSITO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006232176

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SNU796	INTERNATIONAL	WORKSTAR 7600 SBA	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.831	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	16580

NUMERO DE MOTOR: 35316563
REG: N
VIN: 3HTWYAHT4EN787544

NUMERO DE SERIE: 3HTWYAHT4EN787544 — REG: N
NUMERO DE CHASIS: 3HTWYAHT4EN787544 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A
IDENTIFICACION: NIT 800233881



RESTRICCIÓN MOVILIDAD: ******
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 350
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 192013000076494
ME: I
FECHA IMPORT.: 18/09/2013
PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
19/10/2013	19/10/2013	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

LT02002104740

VD-L38

Codigo:VD-L38
Placa: SNU-796

Powered by CamScanner

SOAT

sura
890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025 10 16	2025 10 21	2026 10 20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
42398630	SNU796	VOLQUETA	PUBLICO URBANO	10831	2014

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	WORKSTAR7600SBA6X4	PLATON

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35316563	3HTWYAHT4EN787544	3HTWYAHT4EN787544	16.58

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A. LATINCO S.A	3205619886	NIT	8002338814	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4033	5767		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 1,061,500	$ 551,900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR $ 1,615,800

FIRMA AUTORIZADA

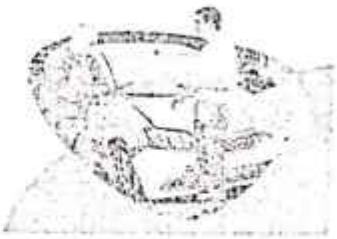
AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



Con el SOAT SURA
vamos más allá.

Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.

Recibe acompañamiento a través del #828



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se compruebe la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de las aseguradoras, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

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

Powered by CamScanner

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184836738

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CONTROL AUTOS LAS ACACIAS

NIT: 900554151

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-097-001

Fecha de expedición: 2025/10/24

Fecha de vencimiento: 2026/10/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	SNU796	**CLASE:**	VOLQUETA
MARCA:	INTERNATIONAL	**MODELO:**	2014
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	10831	**NRO. MOTOR:**	35316563
NRO. CHASIS:	3HTWYAHT4EN787544	**VIN:**	3HTWYAHT4EN787544
LÍNEA:	WORKSTAR 7600 SBA 6X4		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS ANDRES MORALES RODRIGUEZ

Powered by CamScanner

D

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO FO-S-044
		VERSIÓN 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA 29/04/2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabián | No. CEDULA: 3553233

OBRA: Ut Prado C-2 | C.O | CODIGO EQUIPO: B0-2.11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B. Bueno / M.Malo / N.A. No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atencion INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15349	15349	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS

DISPONIBLE

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Motor presenta- calentamiento- fuga de aceite en CC+ embudos del equipo, aire acondicionado malo, vidrio frontal ok, la cabina le hace falta masilla en centro, ok, estruenos esparcir todo, saliendo con mucho disparte le hace falta las luces de delante.

José Luis Fabián
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	MAQUINARIA Y VEHICULOS	VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 28-ENE-2020

21

FECHA 28 04 2026

NOMBRE OPERADOR Jose luis Fabris — No. CEDULA 3553233

OBRA U.T. Prado C-Z — C.O 001 — CODIGO EQUIPO BO-2-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B. Bueno / M.Malo / N.A. No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	NA
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplic.			X
	20	Carpa			X
	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	153477	153549	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM	12 PM	Limpieza y conformando
13 PM	16 PM	Vio-

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: El motor presenta calentamiento, fuga de aceite HCO x cabulles del equipo, le hace falta vidrio frontal O.C. cabina-, le hace falta los luces de adelante, requiere cambio de esquineros. explotar todo inspeccionado con mucho desgaste

José Luis Fabris
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO 02	MAQUINARIA Y VEHICULOS	VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

20

FECHA: 29 / 04 / 2024

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabián — No. CEDULA: 3553233

OBRA: Ut Prado C-2 — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-2.11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-lampo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (Sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	153410	153447	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

Dif: Disponible M1: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM.	12M	Regando y conformando material en el
1 PM	4PM	Retiro KM-1+300

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: presenta calentamiento en el motor, riego de aceite hacia embulos del equipo, le hace falta el vidrio frontal de la cabina, aire acondicionado malo, se necesita cambio de espejos retrovisores, espejo izquierdo con mucho desgaste y le hace falta las luces delanteras

José Luis Fabián
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2020

D

FECHA 25 04 2026

NOMBRE OPERADOR José Luis Fabián No. CEDULA 3553238

OBRA Ut. prado C-Z C.O 001 CODIGO EQUIPO BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carnè empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15340	15340	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

D/P: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo, fuga de aceite HCO x cinturones del equipo, 2 motos presento calentamiento, le hace falta el vidrio frontal a la cabina - necesito cambio de cucharon Cbroker del lado izquierdo con mucho desgaste, le hace falta dientes adelante

José Luis Fabián
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO C2	MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

D

FECHA 29 | 04 | 2022

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fobeis — No. CEDULA: 3553233

OBRA: UT Prado C-2 — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	153440	153740	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7:7AM	12M	
1PM	16PM	

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Motor presento calentamiento sin accionamiento no. le hace falta el vidrio frontal de la cabina se inspecta cambio de espejos. Fuga de aceite HCOX empaques del equipo le hace falta luces delantaros, es preferible lado izquierdo con mucho desg

FIRMA OPERADOR: José Luis Fobeis

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA Y INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 21-ENE-2020

9

FECHA 23/04/2024

NOMBRE OPERADOR	José Luis Fabeiro	No. CEDULA	3553233
OBRA	UT Pradocz	C.D	CODIGO EQUIPO	BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (Direccionales-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volco-canoceñas-barandas-otros etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores (Vidrios / Pumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (Herramientas gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Solicitable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al N	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEM DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL (LA) RECARGO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR (C)	15340	15540	COMBUSTIBLE
KM (C)		Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo VI: Varada - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM	12 M	
13 PM.	16 PM	

Disponible

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: El motor presenta contaminación, aire acondicionado apagado, fuga de aceite H20 x empaques del equipo, le hace falta el vidrio frontal de la cabina, esquineros en mal estado, esprokes del lodo izquierdo con mucho desgaste, le hace falta los pines de adelante.

José Luis Fabeiro
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO C.Z.	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-06-8
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN 12
		FECHA VIGENCIA: 21-ENE-2020

FECHA 22 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Jose Luis Febres — No. CEDULA: 3553233

OBRA: Ut Prado C.Z. — C.C: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-C-16

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
MEDIA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión tecnico mecanica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (luces-cocuyeras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesta, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (platos-carrocerias-trompo/olla etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma sin pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, rodamientos y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmision, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Intervalo INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems a criticidad según la identificación)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL INGENIERO MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15332	15340	COMBUSTIBLE
KM ☐		Total	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

Dir. Responsable MT: Mtr. Aprovisionamiento Proveedores V. Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7:17M.	12PM	Descapotando
		Botadero en el
13PM.	16PM	KM-17+400

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: El motor presenta calentamiento, aire acondicionado malo, Fuga de aceite H20 x empaques del equipo, le hace falta — el vidrio frontal a la cabina, necesita cambio de esquineros Esprokets del lado izquierdo presenta mucho desgaste le hace falta las luces z alto- pinta de advertencia

FIRMA OPERADOR: Jose Luis Febres

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

PRADO EZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO.S-04.4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 21 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Tobar — No. CEDULA: 3353233

OBRA: Ut Prado ez — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-L-11

CONVENCIONES

Criticidad alta		Reparación INMEDIATA del equipo	Crítico
Criticidad media		Tolerable: corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable: mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-compoforva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

I ☐	15331	15332	COMBUSTIBLE
F/U ☐		Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM	12 M	Regando y conformando material en el botadero KM-14300
13 PM	16 PM	

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: El motor presento calentamiento, pago. drogite HCO x los empaques del equipo, le hace falta el vidrio frontal a la cabina. Aire acondicionado malo, equipo en mal estado esperar todo y siguiendo presento mucho desgaste

José Luis Tobar
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CT	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: TO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 01
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 20 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Febles — No. CÉDULA: 3553233

OBRA: Ut. Prado ez — C.O: 001 — CÓDIGO EQUIPO: BO-2-11

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Novedad INMEDIATA del equipo	Color
	Criticidad media		Solv ste. corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Solv ste. mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
MEDIA	1	Vigencia del SOAT			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			Y
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			V
	4	Licencia de conducción vigente del operario	X		
	5	Sistema de luces (luces de direccionales, direccionales estacionarias)		Y	
	6	Cláusula de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcó, cinchoneras bien pretina etc.)			X
	10	Estado de espejos retrovisores Aéreos / Pasillos	X		
	11	Estado de equipo de carretera (Herramientas gato, llaves, reflectivos)			Y
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín pistones, cuellos	X		
	14	Alcuma y pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de acceso	Y		
	16	Silla operador	Y		
	17	Fuga de aceite y combustible (Sist. hidráulico, motor, caja y otros componentes)		Y	
	18	Señal de escape	Y		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			Y
	20	Carpa			P
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		Y	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos	Y		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA: Del ítem 1 al 5
MEDIA: Del ítem 6 al 20
BAJA: Del ítem 21 al 23

CUANDO SE IDENTIFIQUE ÍTEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. RESIDENTE Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR [ ]	15324	15331	COMBUSTIBLE
KM [ ]			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible M: No disponible Preventivo V: Vacío - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM.	12M	Arrancando motor / en cuenta de la Vía
1 PM	18PM.	

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: El motor presenta calentamiento, Fuga de aceite, Los embales del equipo delanteros izquierdo, Luces delanteras, Hace falta el vidrio frontal de la cabina necesita cambio de espejos, espejo del lado izquierdo con mucho desgaste

José Luis Febles
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE O/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO FO-S-044
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 18 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabris — No. CEDULA: 3555233

OBRA: Ut Prado C Z — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-L-11

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecanica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (Faseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos carrocerias-transportiva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
MEDIA	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
MEDIA	16	Silla operador	X		
MEDIA	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
MEDIA	18	Sistema de escape	X		
MEDIA	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
MEDIA	20	Carga			X
MEDIA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
MEDIA	22	Limpieza general	X		
MEDIA	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RSO, MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15320	15324	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

(*) Operador SST, Mando directo Operativo Y Tecnico - Administrador Contrato

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		Regando y compactando material en el
		Botadero KM-1+300

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: el motor presenta calentamiento, aire acondicionado malo, Fuga de aceite HCO, malo el luces delanteras, le hace falta vidrio frontal, la cabina le necesita cambio de cauchos y espejos retrovisores, el estor del lado izquierdo con mucho desgaste

José Luis Fabris
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-044
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 17 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Jose Luis Fabian — No. CEDULA: 3553233

OBRA: UT Prado CZ — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc)	X	-	
	8	Estado de llantas (presion, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carroceria-trompo/tolva etc)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Elementos de seguridad y personales de acuerdo	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de acople	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
A	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atencion INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	
BAJA	Del item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15318	15320	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

ST: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo Programado Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTO
		Regando material en el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Le hace falto el vidrio frontal a la cabina aire acondicionado malo, fuga de aceite motor en bombas del equipo la maquina presenta calentamiento

José Luis Fabian
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2020

FECHA: 16 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabian | No. CEDULA: 3553233

OBRA: Ufi Prado Cz | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: BO-L-11

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión tecnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15314	15318	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Operación MT: Mantenimiento Preventivo V: Viajes - Movimiento de Carrotanque

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		Regando material en el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Vidrio panoramico de lo_ costado_ roto Fuga de aceite HCO en los 3 cabulos del equipo luces de las traseras en mal estado, Aire acondicionado malo El motor presenta calentamiento, Se necesita cambio de aceite

José Luis Fabian
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

D

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 28-ENE-2020

FECHA: 15 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Jose Luis Fabian — No. CEDULA: 3553233

OBRA: UT. PRADO C.Z. — C.O.: 001 — CODIGO EQUIPO: BO-L. 11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (vástagos-canoceriás-trompo/riva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable: corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable: mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HOR	15314	15314	COMBUSTIBLE
KM			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Operación MT: Mantenimiento Preventivo V: Viaje - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: panoramico con rotos. cabina roto. moldura de tableros. el motor presenta calentamiento. Aire acondicionado malo empaquetadura de los empaques del equipo malos se necesita cambio de esquineras

José Luis Fabian
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2020

D

FECHA 14 04 2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabián — No. CEDULA: 3553233

OBRA: UT1-CZ — C.O: 065 — CODIGO EQUIPO: BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)		-	X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15314	15314	COMBUSTIBLE
KM ☐		Fuga	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS

DISPONIBLE

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Se portio el vidrio frontal de la cabina, la manguera presenta calentamiento, olor acondicionado malo, fuga de aceite en los ductos del equipo, esquineros en mal estado, le hace falta a los luces delanteras.

FIRMA OPERADOR: José Luis Fabián

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

LATINCO
LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A.

INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS

EQUIPOS Y SUMINISTROS

CÓDIGO: **FO-S-04-4**
VERSIÓN: 12
FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	13	04	2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabian — No. CÉDULA: 3553233

OBRA: UT E.Z — C.O: 065 — CÓDIGO EQUIPO: BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
MEDIA	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
MEDIA	16	Silla operador	X		
MEDIA	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)		X	
MEDIA	18	Sistema de escape	X		
MEDIA	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)			X
MEDIA	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
BAJA	22	Limpieza general	X		
BAJA	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15307	15314	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM.	12 M.	Descapotando
		Arreglando Pozo.
13 PM.	16 PM	Botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Esperamos para cambio
Luces delanteras malas
panoramico de la cabina roto
Aire acondicionado malo
El motor presenta contaminamiento
José Luis Fabian Fuga de aceite en los embudos del equipo

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

LATINCO
LATINOAMERICANA DE CONSTRUCCIONES S.A

INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS

EQUIPOS Y SUMINISTROS

CÓDIGO: **FO-S-04-4**
VERSIÓN: 12
FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	11	04	2026

NOMBRE OPERADOR: José Luis Fabian — No. CÉDULA: 3553233

OBRA: Utf. Prado CZ — C.O: 065 — CÓDIGO EQUIPO: BO-L-11

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	**Crítico**
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	**Relevante**
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	**Tolerable**

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)		X	
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)		X	
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)			X
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15303	15307	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7:AM.	12M.	Descapotonado
		Patiotano instalac
		Oficinas

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Pomamoñeo Roto de la cabina
Fuera de limites malos
El motor presento calentamiento
Aire acondicionado malo
Fuga de aceite HCDK los tres embudos
del equipo. esquineros aflojados.

José Luis Fabian
FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

LATINCO	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	10	04	2026

NOMBRE OPERADOR:	No. CÉDULA
José Luis Fabian	3553237

OBRA	C.C.	CÓDIGO EQUIPO
UH Prado CZ	865	BO-L-11

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
A	1	Vigencia del soat			X
A	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
A	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
A	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
A	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)		X	
A	6	Cinturón de seguridad	X		
A	7	Sistema de frenos (nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
A	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).			X
A	9	Condición de soporte de carga (volcos carrocerías trompo/tolva etc.)			X
M	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas	X		
M	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)			X
M	12	Extintor con carga vigente	X		
M	13	Botiquín primeros auxilios	X		
M	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
M	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
M	16	Silla operador	X		
M	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)		X	
M	18	Sistema de escape	X		
M	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)			X
M	20	Carpa			X
B	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
B	22	Limpieza general	X		
B	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	15303	15303	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		Disponible x
		presentacion

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Parabrisas de la cabina roto el motor presenta calentamiento aire acondicionado malo fuga de aceite HCO x empaques del equipo esperamos para cambiar estamos de las luces delanteras malas

José Luis Fabian

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-044
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 30 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Angies Mauricio Heran B — No. CEDULA: 1.193.469.172

OBRA: Tempora Prado CZ — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: NE-171

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vidrios-carrocerías-trompo/oliva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL INGL MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	[illegible]	[illegible]	COMBUSTIBLE
KM ☐	269 668	[illegible]	269 918

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6=	6:10	Estuvo en la obra
		Km el 9 madrugue
		A ESPINAL estuvo en
		el GUAMO VIA
		Chaparral el puente
		estuvo en la obra
		Km el 9

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO Herramienta NO GATO FISURA en el PARABRISAS lado Izquierdo

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO C3	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 29 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Andres Mauricio Hernandez B — No. CEDULA: 1.110.469.192

OBRA: Temporal PRADO C3 002 — C.C: — CODIGO EQUIPO: NE-L71

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vasos carrocerías-trompo/olla etc.)			✓
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		✓	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios		✓	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de asenso			✓
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa			✓
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, (servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	[illegible]	[illegible]	COMBUSTIBLE
KM ☐	269568	[illegible]	269668

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

D/P: Disponible M/T: Mantenimiento Preventivo V: Varado - M/correctivo Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 =	5:32	Estuve en
		Purificadora
		Cabaña Alta
		Estuve en la
		obra PRADO Km
		9

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BAIIQUIN NO Herramienta NO GATO PANORAMICA fisurado lada Izquierda

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

1L

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-044
PRADO 02	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2026

FECHA: 28 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Andres mauricio Herran — No. CEDULA: 1.210.161.172

OBRA: Temporal PRADO 02 — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: NE-171

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

ORIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (estacas-barrocerías-trompo/olla etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓	X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 8	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL SIG. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

Hrs ☐	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
Km ☐	269423	Final	269562

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7:=	4:30	Estuve en la obra
		Km al 9.
		Estuve en purificadora
		Cotisado cambio
		Aceite

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO HERRAMIENTAS NO GATO FISURA PANORAMICA LADO ISQUIERDO

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: YO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 27/04/2020

NOMBRE OPERADOR: ANDRES MAURICIO HERRAN B — No. CEDULA: 1.110.469.172

OBRA: Temporal PRADO CCOO1 — C.O: — CODIGO EQUIPO: NE-L71

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	V		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	V		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	V		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales estacionarias)	V		
	6	Cinturón de seguridad	V		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	V		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	V		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-tromporlona etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	V		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	V		
	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	V		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	V		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	V		
	18	Sistema de escape	V		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	V		
	20	Cuepa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	V		
	22	Limpieza general	V		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	V		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

"CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	[illegible]	[illegible]	COMBUSTIBLE
KM☐	269225	[illegible]	269423

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7	7:30	ESTUVE EN LA obra PRADO KM cl 9 ESTUVE EN VERIFICACION LUEGO EN SALDAÑA Y EN ESPINAL

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO Herramienta NO CATO PANORAMICO Con FISURA IA DC isquerda

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 25 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: ANDRES HERNAN B — No. CEDULA: 1.110.469.112

OBRA: Temporal PRADO — CO: 2021 — CODIGO EQUIPO: NE-L71

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
CRITICA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/tolva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
MEDIA	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, (direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Critica
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
HR ☐		Final	
KM ☐	269073	Final	269224

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7	6=	ESTUBE EN LA OBRA PRADO EL 9 Y EN EL GUAMO

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO HERRAMIENTA NO GATO PANORAMICO Fisurado

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CE	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 24 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: ANDRES MAURICIO H B | No. CEDULA: 1.110.469.172

OBRA: Temporal PRADO 12 | C.O: CO01 | CODIGO EQUIPO: NE-171

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítica
Criticidad media		Tolerable: corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
KM ☐	268972	Final	269073

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7:	6:	Estuve en la obra km el 9 de PRADO

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BATIQUIN NO ACROMICINA NO GATO PANORAMICA Fisurado

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 23 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Andres Mauricio Herrera — No. CEDULA: 1.010.216.572

OBRA: Temporal PRADO CZ — CO: 001 — CODIGO EQUIPO: NE-471

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
ALTA	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
ALTA	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
ALTA	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
ALTA	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
ALTA	6	Cinturón de seguridad	✓		
ALTA	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
ALTA	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
ALTA	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trumpo/tolva etc.)			✓
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
MEDIA	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
MEDIA	12	Extintor con carga vigente	✓		
MEDIA	13	Botiquín primeros auxilios		X	
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
MEDIA	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
MEDIA	16	Silla operador	✓		
MEDIA	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
MEDIA	18	Sistema de escape	✓		
MEDIA	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
MEDIA	20	Carpa			✓
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
BAJA	22	Limpieza general	✓		
BAJA	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun la identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
HR ☐	171050	15044	
KM ☐	268883		268972

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7=	5=	
		Estuvo en MA abrio
		PRADO km 9
		Bacarido

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO HERRAMIENTA NO GATO FISURA DE PANORAMICO

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 02 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 27 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Andres Mauricio Herrano | No. CEDULA: 1.140.269.172

OBRA: Temporal PRADO CZ | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: NE-171

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olla etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidnos / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
MEDIA	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
HR ☐			
KM ☐	268804	Final	268983

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7:-	6:10	
		M2M TUBO EN
		LA OBRA
		PRADO KM 519
		ESTUVE EN LA OBRA
		DE 3:30 A 5:59

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO HERRAMIENTA NO GATO

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 21 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Andres MAURICIO H B — No. CEDULA: 1.110.469.172

OBRA: PRAD C2 — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: NE-L71

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión tecnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓	X	
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volco-carrocerías-tronco/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (pist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carga	✓		✓
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según la identificada)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	[illegible]	Final	COMBUSTIBLE
KM ☐	268 724	Final	268 804

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 =	6:15	
		estube en la obra PRADO km 21 9

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO BOTIQUIN NO Herramienta NO GATO

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CT	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CODIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 30-ENE-2020

FECHA 20 04 2026

NOMBRE OPERADOR	No. CEDULA
Andres MAURICIO Hoyos B	

OBRA	C.O	CODIGO EQUIPO
Tempora PRADO CT	001	NE-L71

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes		X	X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)			X
	10	Estado de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y Combustible (cil. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa			X
	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del cárter hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Notificación INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Intervenir, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Intervenir, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 5	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

COMPRO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

I ☐		Inicial	COMBUSTIBLE
M ☐	[illegible]	Final	768724

268 657

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DE: Diligencie Mi Actividad de Principio a Fin Y Vuelto - Multimarcado Obligatorio

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 =	2:08	8 Recorrida Alla obra
		Viajes Salidas a comprar
		manguera hidraulica y Aceite
		Viaje Siguma Suarez
		Ayevar Trabajadores
		A Practica

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO botiquen de Herramienta ni Gato

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO FO.S.04.1
PRADO		VERSIÓN 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA 20 ENE 2020

FECHA 18 04 2026

NOMBRE OPERADOR: Andrés Mauricio Horan B | No. CEDULA:

OBRA: PRADO C2 | C.O: 00 X | CODIGO EQUIPO: NE-171

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
MEDIA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revision técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes		X	
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (direccionales- delanteras- direccionales estacionarias.)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vehículos-camionetas-trompo/oliva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores (Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acenso y pasamanos de ascenso			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Tuqui de aceite y combustible (Vol. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de señalización de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Cargo			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servodirección, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad Alta	Maquinaria SALIDA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	
BAJA	Del item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

		Final	COMBUSTIBLE
HR ☐			
KM ☐	[illegible]	Final	[illegible]
	268577		268657

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:30	12:00	
		MANTUVE EN LA OBRA
		PRADO KM CL 9

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

NO TIENE BOTIQUIN NO TIENE HERRAMIENTA NO GATO

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

92

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO FO-S-044
		VERSION 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA 20-ENE-2020

FECHA 18 04 2026

NOMBRE OPERADOR: ANDRES HERRAN B — No. CEDULA: 1.110.469.172

OBRA: PRADO CZ — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: NE-171

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión tecnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes		X	
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (pilotos-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesta, lonjuras)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (velcos-cartoneras-Tromposdeka etc.)			X
	10	Cuentos de cargue reflectivos Andres / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- sensible reflectivo)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
MEDIA	13	Botiquín primeros auxilios		X	
	14	Alarma de pito de reversa	✓		
	15	Cauchos de cuñas y protectores de estacas			X
	16	Silla operador	✓		
	17	Frigo de aceite - combustible (sist. hidráulico, refrigerantes y aceite cubo motriz)	✓		
	18	Sistema de cauchos	✓		
	19	Estado de estabilizadores de elevadores de viaje (Si aplica)	✓		
	20	Cama			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Semitransmisión, motor, dirección, fuego)	✓		

CONVENCIONES

	Calendar ana	Mantenim. RBM (Si aplica)	Calibr.
	Calendar cons	Entrenam. certificado	Entrenamto
	Calendar hoja	Entrenam. mantenim. plan	Tutorado

USO EL CRITICIDAD

(Solicitar estos datos según la identificada)

ALTA
MEDIA
BAJA

CUANDO SE IDENTIFIQUE UNA DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. RESIDENTE Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

LUB ☐		Tot. #	COMBUSTIBLE
ECO ☐	~~268430~~	Total	~~268430~~
	268430		268577

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MP: Mantenimiento Preventivo MC: Mantto - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN VIA PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 =	5:=	
		MANTUVE EN LA OBRA
		PRADO KM 9

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS VIA DE ACTIVIDADES

NO TIENE BOTIQUIN NI HERRAMIENTA VIGATO

FIRMA OPERADOR

Vo Bo RESIDENTE VIA ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-014
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2021

FECHA: 16 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: ANDRES MAURICIO H B — No. CÉDULA: 1.110.469.172

OBRA: PRADO EZ — C.O: OD1 — CÓDIGO EQUIPO: NE-L71

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No aplica

CAT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné preventivo de transportes		X	
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (frontales, direccionales, direccionales estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (fuga) nivel líquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesta, desgaste)	✓		
	9	Condiciones de soporte de carga (puntos, componentes, herramientas etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores, Vidrios / Pinturas	✓		
	11	Estado de sujeción de componentes (herramientas, gatos, sistemas extintores)		X	
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín (puntos, estado)		X	<
MEDIA	14	Alarma reversa pito de retroceso	✓		
	15	Escalera de ascenso y descensos de cabinas			X
	16	Silla operativa	✓		
	17	Tapas de aceites y combustibles (Nivel de aceites, refrigerantes y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de engrase	✓		
	19	Estado de elementos de izaje (Si aplica)	✓		X
	20	Cargo			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de ruido (Si cabina tiene problemas: Ventanas, motor, direccion, frenos)	✓		

CONTINGENCIAS

Criticidad alta		Almacenamiento ESPECIFICO del equipo	Critica
Criticidad media		Extintor, conos, botiquin	Relevante
Criticidad baja		Extintor, botiquin, gato	Tolerable

NIVEL CERTIFICADO
(Total áreas vistas según lo constituido)

ALTA	Del Item 1 al 5	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL INC. SUPERVISOR Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HROCI		Final	COMBUSTIBLE
GALON	268163	Final	268430

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OT Orig: 4.0.1.01 Mantenimiento Preventivo V. Varelo - Maderables Carretera

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN DEL PRODUCTO
DESDE	HASTA	COMENTARIOS GENERALES
7=	9=	
		VIAJA AL QUADIO
		VIA IN LINEA IAS AMERICAS
		A TRAER CAMIONETA
		ASI PRADO TOLIMA

OBSERVACIONES MECÁNICAS O DE ACTIVIDADES

NO TIENE botiquin NO TIENE CONOS GATO NO Herramienta

FIRMA OPERADOR: [signature]

Vo Bo RESIDENTE YO ENCARGADO: [signature]

Vo Bo RESPONSABLE SST: [signature]

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA: [signature]

PRADO C2	MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA 29 04 2026

NOMBRE OPERADOR	Luis Alfonso Peña M	No. CEDULA	1073628511
OBRA	UT Prado C2	C.O 001	CODIGO EQUIPO EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
BAJA	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23564	23564	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

(M: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	16:00	Varado por alternador

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

- Equipo varado por el alternador.

FIRMA OPERADOR Luis Alfonso Peña M.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-SST-[illegible]
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

V

FECHA 28 04 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT- Prado CZ | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX - L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23564	23564	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	16:00	Varado.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

- Equipo varado por correa del Motor, alternador y patin de la bamba.

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña Montenegro.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

175

43

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CODIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20 ENE-2020

FECHA: 27 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT-Prado C2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (Traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general ,etc)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (vidrios-cerraderas-limpiabrisa etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Pitos/las	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma pito pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de seguridad	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (cilindros, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES			
	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD (Total ítems malos según lo identificado)	
ALTA: Del ítem 1 al 9	
MEDIA: Del ítem 10 al 20	
BAJA: Del ítem 21 al 23	

CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO			
INICIO	23557	23564	COMBUSTIBLE
FINAL		Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

Dir. Ejecución: Mtt. Mantenimiento Preventivo V. Varada - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORATADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / LUGAR DE CORTE
07:00	18:00	Corte y Perfilacion de Talud
		Cargue de Volqueta
	16:00	"Equipo queda varado por correa del Motor"

OBSERVACIONES ADICIONALES ACLARACIONES Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

I 175

42

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: TO-S-04.4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 25 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT- Prado cz | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCION PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
MEDIA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revision técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (bracos-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturon de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condicion de soporte de carga (volcos-carrocerias-lonas/oliva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Pirrellas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de seguro	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (del, hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico. Servodirección, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL JEFE MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23554	23557	COMBUSTIBLE
KM ☐		Total	77,7 Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento, Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO
12:00	17:00	Traslado de Equipo
		Instalacion de
		contenedor campa-
		mento

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

167

Prado C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CODIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2020

FECHA: 21 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña — No. CÉDULA: 1073628611

OBRA: UT- Prado C2 — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: EX-L04

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Entregable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Entregable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (frontales-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de sistema de carga (volcos-carrocerías-tren posterior etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23529	23529	COMBUSTIBLE
KM ☐		Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Diligencie UT: Mantenimiento Preventivo V. Vacato - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTROS DE COSTOS
07:00	16:30	Traslado de Equipo UT Prado a UT Puente grande.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

- Equipo varado por rodamiento de correa del motor.

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña H.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

175

AZ

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CODIGO: FO-S-64-A VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 28-ENE-2020

FECHA: 20 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT. Prado C2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-109

INSPECCION PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olla etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Bolsillo primeros auxilios	X		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ejes, motor/bloc, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA: Del Item 1 al 9
MEDIA: Del Item 10 al 20
BAJA: Del Item 21 al 23

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23525	23529	COMBUSTIBLE
KM ☐		Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTO
07:00	18:00	Varado por manguera hidraulica.
		-Excavación y cargue de volqueta.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

Equipo varado por manguera hidraulica hasta las 12:00 pm.

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña H

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

175

A1

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-08-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 18 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT-Prado C2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-109

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del camé empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23521	23525	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	12.00	Excavacion para
		Ampliacion de Via.
		Equipo varado por
		manguera Hidraulico.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

175

40

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 17 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M. | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT- Prado CZ | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X	-	
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)			X
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	
BAJA	Del item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23515	23521	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	30 Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varios - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	18:00	Excavacion para
		Ampliacion de via y
		cargue de volqueta
		DP- Por lluvia

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Ve Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

175

39

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CODIGO FO-S-IM-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN 12
		FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2020

FECHA: 16 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M. | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT- Prado C2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atencion INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RESP. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

MT ☐	23508	23515	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	30 Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACION Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	18:00	DP por lluvia.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

175

39

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO FO-S-844
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN 12
		FECHA VIGENCIA 20-ENE-2020

FECHA 15 04 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña H | No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT-Prado c2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de sopote de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X	-	

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítica
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RRL, MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23505	23508	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DI: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	14:00	Varado por manguera del inficador de aceite
14:00	17:00	Operativo

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña H.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

195

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 14 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR	No. CEDULA
Luis Alfonso Peña	1073628611

OBRA	CO	CODIGO EQUIPO
VT- Prado cz	001	EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A. No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X	-	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23505	23505	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado – Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	17:00	Varado

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

- Equipo varado por daño manguera hidraulica del infriador del aceite.

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Unión Temporal Puentes Invías ACI	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 30-ENE-2020

FECHA: M 4 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M | No. CEDULA: 1075628511

OBRA: UT- Prado c2 | C.O: 001 | *CÓDIGO EQUIPO: EX-L09

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítica
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	NA
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-canoneras-trompo-tolva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cargar			X
BAJA	21	Aire acondicionado (SI aplica)	X		
BAJA	22	Limpieza general	X		
BAJA	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, transmisión, motor, dirección, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23501	23504	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	11.00	DP

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

175

38

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-044
Unión Temporal Puentes Unidos A16		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 13 / 4 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M | No. CEDULA: 1073623511

OBRA: UT-Prado C2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-camisotas-bompotiva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Pumitas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
B A J A	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 8	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23504	23505	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo VI: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	16:00	Varado por daño
		Manguera hidraulica
		del enfriador de
		aceite.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
Unidad Temporal Puentes Ironbo 005	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 18 / 4 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña — No. CEDULA: 1073628511

OBRA: UT- Prado C2 — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (ejes-carrocerías-compactiva etc.)			X
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sis. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cargo			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
BAJA	22	Limpieza general	X		
BAJA	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL IMO, MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HRS ☐	23499	23501	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	10 Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
06:00	16:00	OP

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

175

B6 34

Unidad Temporal Puentes Indios ASL	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 9 | 4 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Luis Alfonso Peña M | No. CEDULA: 1075628511

OBRA: UT-Prado C2 | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: EX-L09

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat			X
	2	Vigencia revisión técnico mecánica			X
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc)			X
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)			X
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-tanqueros etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			X
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa		X	
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, (servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	234494	234499	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	17:00	DP

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Luis Alfonso Peña M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO FO-SST-8
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSION 12
		FECHA VIGENCIA 20-ENE-2015

FECHA 30 04 16

NOMBRE OPERADOR Ricardo Ramirez | No. CEDULA 93421952

OBRA UT Prado CZ | C.O 175 | CODIGO EQUIPO SON 762

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B. Bueno / M.Malo / N.A. No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión tecnico mecanica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operado	✓		
	5	Sistema de luces (Traseras-delanteras- direccionales- estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, dengrate)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vidrios-carrocerias-transportiva etc.)			✓
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Pluvillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
MEDIA	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			-
	20	Cargo	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)			✓
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico. Sarvolasmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RES. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

D/P: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7-00 AM	7-30	Campamento Oficina
9-0° AM	11-00	Opics, Guamo, Oficina
11 - AM	3-30	Disponible Ofi
3-30 PM	5 PM	Oficina Obra Maqua

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR Ricardo Ramirez C. | Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST | Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FGS-04.4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 30 ENE 2020

FECHA: 29 / 04 / 26

NOMBRE OPERADOR: Ricardo Ramirez C | No. CEDULA: 95121952

OBRA: UT Prado CZ | CO: 175 | CODIGO EQUIPO: GON762

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carroceria-trompo/olla etc.)			✓
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
MEDIA	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			✓
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (cabl. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)			✓
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servodirección, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critica
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, DEJAR DE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
KM☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

D*: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
7 AM	9-30	Disponible
9-30 AM	12-30	Cuarto, Espinal, oficina
1-00 PM	2-30	oficina Campamento
3-30 PM		oficina
3-30 PM	5-15	Campamento

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Ricardo Ramirez C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04.4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20 ENE 2020

FECHA: 29 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Ricardo Ramirez C. | No. CEDULA: 95421952

OBRA: UT Prado CZ | CO: 175 | CODIGO EQUIPO: SON 762

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión Mónico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vidrios-carrocerías-tromportines etc.)			✓
	10	Estados de espejos retrovisores (Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
MEDIA	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso			✓
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)			✓
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL INSP. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
8-30 AM	9-11 AM	Oficina bomba obra.
9-15 AM	12-56	Oficina Campamento
3-00 PM	5-40	Oficina Campamento

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Ricardo Ramirez

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-I-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2026

FECHA: 27 / 04 / 26

NOMBRE OPERADOR: Ricardo Ramirez T	No. CEDULA: 93071952
OBRA: VT Prado C2	C.O: 175
CODIGO EQUIPO: 50N762	

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (estacas-carrocerías-compactadores etc.)			-
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores Móviles / Planillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ver: hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura (y elementos de izaje (Si aplica)			
	20	Cargo	X		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)			X
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico: Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según la identificación)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	999999	Final	COMBUSTIBLE
KM☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Viajado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
10 AM	12:00	OFICINA COMPRAMETA
2 PM	3-35	OFICINA COMPRAMETA
3-57 PM	5 PM	OFICINA RETRO CRUCE

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Ricardo Ramirez

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-G-04-8
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 30 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.O: 1175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (frontales-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Bocinas pomeras auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cargo	X		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	Inicial	Final	COMBUSTIBLE
KM ☐	346182	346702	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CS	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CODIGO: FO-S-04.4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 29 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80221029

OBRA: UT Prado | C.O: 173 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (frenos-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (vasos-canoperías-componentes etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores (Vidrios / Planillas)	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Bloquin pimenta apellos	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, empaques y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cargo	X		X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, (dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	346765	346782	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:10 am	7:20	oficina a campamento
11:20 PM	5:15	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CE	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 28-ENE-2020

FECHA: 28 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: Un Prado | C.C: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT492

INSPECCION PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	NA
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador			X
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, deegarta)	X		
	9	Conducción de soporte de carga (Ganchos-carroceria-compactadora etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores (Vidrios / Plumillas	V		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	V		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atencion INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun la identificada)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL IND. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	3H6720	3H6748	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:75 am	7:20	oficina a campamento
4:70 am	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04.4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 26-ENE-2021

FECHA: 27 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.O: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

UNT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	NA
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de cargo (vacios-carrocerias-tronco/cava etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Estator con carga vigente	X		
	13	Bosquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fugas de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cargas			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items marcados según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	346998	347000	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Depósito MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD (CENTRO DE COSTO)
6:75 am	7:20	oficina a campamento
4:20 pm	5:75	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

PRADO CJ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 28 ENE 2020

FECHA: 25 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.O: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales- estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad			
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olla etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Filmillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador			
	17	Fuga de aceite y combustible (cint. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	346788	346880	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo M: Manejo - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:15 am	7:20	oficina a campamento
11:20 pm	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO FO-S-SIG-4
		VERSIÓN 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA 20-ENE-2026

FECHA 24 4 26

NOMBRE OPERADOR Wilson Romero | No. CEDULA 80224029

OBRA La Orada | C.O 175 | CODIGO EQUIPO SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CINT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (vacos-carrocerías-tromco/olva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pita de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según la identificada)

N.TA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	346380	346585	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible M/: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTO
6:20 am	7:15	OFICINA a CAMPAMENTO
4:15 pm	5:20	CAMPAMENTO a OFICINA

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-046
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 23 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez	No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado	C.O.: 175	CODIGO EQUIPO: SYT402

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CINT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	NA
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revision técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (frontales-direccionales-direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (ejes-carrocerías-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estado de espejos retrovisores (Vidrios / Plumillas)	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ppal. hidráulico, mangueras y otros componentes)	V		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems reales según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEM DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	345996	346600	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTO
1:35 am	7:20	oficina a campamento
11:20 am	5:35	Campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 22 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.C.: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCION PRE OPERACIONAL

B. Bueno / M. Malo / N.A. No Aplica

CRIT	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-intaccionmas.)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-compactadores etc.)			X
MEDIA	10	Estado de espejos retrovisores Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (cost. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Alternativa INMEDIATA del equipo	Crítica
	Criticidad media		Tolerable: corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable: mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD

(Total ítems malos según la identificación)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	345968	345988	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varada - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:70 am	7:20	oficina a campamento
4:20 pm	5:15	Campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

PRADO	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO FO-SO44
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSION 12
		FECHA VIGENCIA 20 ENE 2026

FECHA 21 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR Wilson Bonilla — No. CEDULA 80224029

OBRA UT Prado — No. 75 — CODIGO EQUIPO SYT 492

INSPECCION PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión Técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (ganchos-cancamos-estructura, etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Bocinn pimeros sueltos	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de escarpo	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ver: hidraulico, manguetas y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico. Servotransmisión, motor dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Reforzado
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según la identificada)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	345930	345948	COMBUSTIBLE
KM☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible M.T: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CUERPO DE COSTOS
6:20 am	7:20	oficina a campamento
1:20 pm	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CODIGO: FO-S-04-4 VERSION: 12 FECHA VIGENCIA: 20 ENE 2020

FECHA: 20 | 4 | 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Grado | CO: 175 | CODIGO EQUIPO: SY1492

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCION PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revision tecnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturon de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presion, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (visores-cerraderas-compuertas etc.)			X
MEDIA	10	Estado de espejos retrovisores Arriba / Pluvillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según la identificación)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	3015889	3015900	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:15 am	7:20	oficina a campamento
4:30 pm	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO CI	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-SGI-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 26-ENE-2026

FECHA: 18 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.D: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales- estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (vasos-camisetas-compactadora etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores (Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cierre			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable: corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable: mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	34856	34870	COMBUSTIBLE
KM ☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:70 am	7:75	oficina a campamento
4:05 PM	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-SST-4
PRADO CO	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 26-ENE-2026

FECHA: 17 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez — No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado — C.O: 175 — CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (vidrios-cabinas-cabinas-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores Mixtos / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fugas de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico: Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	34888	34956	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:15 am	7:20	Oficina a Campamento
4:00 pm	5:15	Campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES:

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO E.S.	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 26-ENE-2026

FECHA: 16 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | CO: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B. Bueno / M.Malo / N.A. No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión tecnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	8	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-tompo/tolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Exterior con carga vigente	X		
	13	Reloj-pin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ppal. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable: corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable: mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, DE DESE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	34820	34938	COMBUSTIBLE
KM☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:15 am	7:20	Oficina a Campamento
4:05 pm	5:20	Campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-S-04.4
PRADO CO	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSION: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2026

FECHA: 15 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez	No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado	C.O: 175	CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCION PRE OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión Técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias.)	X		
	6	Cinturon de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (pilotos-cabezotes-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estado de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items marcar según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	345800	345820	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Depende MT: Mantenimiento Preventivo V: Varios - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:70 am	720	oficina a campamento
4:75 pm	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-SMA-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSION: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 14 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.D: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-intocionales)	X		
	6	Cinturon de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presion, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (volcos carroceria-transportadora etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (just. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmision, motor direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	345798	Tipo	COMBUSTIBLE
KM☐	Anterior	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Operable MT: Mantenimiento Preventivo V: Vandalismo Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:20 am	7:10	oficina a campamento
4:00 pm	5:10	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO VX	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA Y INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CODIGO: PO-S-04-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 13 / 4 / 26

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.C.: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 192

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CINT	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ANTES	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revision tecnico mecanica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	X		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (baterias delanteras - direccionales- estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presion, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (cocos-carrocerias-trompo/olla etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carga			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Revisión INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Intervalo corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Intervalo mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	345762	345780	COMBUSTIBLE
KM☐	Inicial	Final	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible M.T: Mantenimiento Preventivo V: Viendo - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:20 am	7:10	oficina a campamento
4:75 pm	5:20	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO E2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CODIGO: FO-S-04.4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 30-ENE-2020

FECHA: 11 | 4 | 2024

NOMBRE OPERADOR: Wilson Pomiro | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.O: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras -delanteras- direccionales estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presion, llanta repuesto, dengarte)	X		
	9	Condicion de soporte de carga (volcos-carrocerias-tromposfolva etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Carpa			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL IMS, MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	345726	345744	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varios - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:70 am	7:20	oficina a campamento
4:00 pm	5:70	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

PRADO	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S-SH-4 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 10 | 4 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 8022 4029

OBRA: U1 Prado | C.O: 175 | CODIGO EQUIPO: SYT 492

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné respesa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (faneres-delanteras- direccionales-estacionerias)	X		
	6	Cinturon de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general -etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, descanle)	X		
	9	Condición de soporte de carga (rodos-carrocerías-compactadora etc.)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores Mdnos / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)			
	12	Extintor con carga vigente			
	13	Botiquin primeros auxilios			
	14	Alarma y/o pito de reversa			
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ref. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	X		
	20	Cuna			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RES. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	345778	345726	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:15 am	7:20	oficina a campamento
4:10 PM	5:25	campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

PRADO E.S.	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 09 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Wilson Ramirez | No. CEDULA: 80224029

OBRA: UT Prado | C.O: 175 | CODIGO EQUIPO: SYI 492

INSPECCION PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operado	X		
	5	Sistema de luces (frenteros-direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, dengate)	X		
	9	Condicion de soporte de carga (volcos-canastones-trompo/olla etc)			X
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (soat, hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de caja (Si aplica)	X		
	20	Cajas			X
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Prioridad INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable con ajustes	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según la Inspección)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RNL MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	345700	345718	COMBUSTIBLE
KM ☐			

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varada - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
6:20 am	7:10	De oficina a campamento
4.00 pm	5:20	Campamento a oficina

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Wilson

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

167 32

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20 ENE 2020

FECHA: 30 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor clavijo | No. CEDULA: 1106363044

OBRA: U1 Prado Cz | C.O: 167 | CODIGO EQUIPO: VD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/oliva etc)	X		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (ast. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa	X		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atencion INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21865	21874	COMBUSTIBLE
KM ☐	350084	350265	

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
06:00		4 Viajes de ciudad ADES para el puente arenosa

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor cl.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO: [illegible]

Vo Bo RESPONSABLE SST: [illegible]

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

167

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO FO-S-014 VERSIÓN 12 FECHA VIGENCIA 26-ENE-2020

FECHA 29 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR	Victor Clavijo	No. CEDULA	1062363044
OBRA	UT Prado C2	C.O 167	CODIGO EQUIPO UN-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		✓	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atencion INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	21855	21865	COMBUSTIBLE
KM☐	349823	350084	

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		1 Viaje de tritutado de 21 rma para el guarro
		1 viaje ADES para el punto de carga
	19:00	guarro.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES
Espejo izquierdo caido

FIRMA OPERADOR Victor Cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

PRADO CZ	MAQUINARIA Y VEHICULOS	VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 26-ENE-2020

175

FECHA	DD	MM	AÑO
	08	04	2020

NOMBRE OPERADOR	No. CEDULA
Victor Chaujo R	1106363044

OBRA	C.O	CODIGO EQUIPO
UT Prado CZ	001	VD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
MEDIA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador			✓
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)	✓		
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, llenos)	✓		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21855	21855	COMBUSTIBLE
KM ☐	349819	349826	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		Disponible

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR Victor Ch.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

PRADO CZ	MAQUINARIA Y VEHICULOS	VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: DIA 29 MES 04 AÑO 2020

175

NOMBRE OPERADOR	Victor clavijo	No. CEDULA	1106363414
OBRA	UT Prados cz	C.O 001	CODIGO EQUIPO UD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador			✓
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias.)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores Mixtos / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carga	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES			
	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	218[illegible]8	21855	COMBUSTIBLE
KM ☐	349792	349819	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		Viajes exc
		para el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

175

D

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO S 014
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 29-ENE-2020

FECHA: 25 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor Chuiyo	No. CEDULA: 1106363044

OBRA	C.O	CODIGO EQUIPO
LT Prado CZ	001	VD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vidrios-carrocerias-lonas/lona ; etc)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escaleras de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21848	21848	COMBUSTIBLE
KM ☐	349792	349792	

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		Disponible

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Ch.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo REGPONSABLE MECANICA:

Powered by CamScanner

175

32

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CODIGO: FO-S-044
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2025

FECHA: 20 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor clavijo | No. CEDULA: 7106362044

OBRA: UT Prado Cz | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: UO-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
MEDIA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes		X	
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (baseral-delanteras- direccionales-estacionarias.)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condiciones de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olla/ otc.)	X		
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquín primeros auxilios	X		
	14	Alarma vio pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carga	X		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HOROMETRO	21820	21824	COMBUSTIBLE
KILOMETRO	349299	349325	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		8 Viajes exc
	18:00	para el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Clavijo M

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

175

PRADO CT	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: PO-3.04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20 FEB 2020

FECHA: 18 04 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor Clavijo M | No. CEDULA: 7706362044

OBRA: UT Prado ct | C.O: 002 | CODIGO EQUIPO: UO-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT	NO	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revision técnico mecanica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conduccion vigente del operador	X		
	5	Sistema de rodar (llantas- delanteras- direccionales- estacionarias)	X		
	6	Cabezote de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	X		
	8	Estado de fluidos (presion, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condicion de soportes de carga (orejas-cancamos-compuertas etc.)	X		
	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X		
	11	Estado de equipos de carretera (tacos-extintor-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma de pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Cargas	X		
	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servolira emision, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atencion INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Intervalo: corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Intervalo: mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	
BAJA	Del item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING MECANICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21816	21820	COMBUSTIBLE
KM ☐	349282.	349299	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Operativo / UT: Mantenimiento Preventivo / V: Varados / Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACION Y/O PRODUCCION
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / LUGAR DE COSTO
07:00		5 Viajes exc
	12:00	para el Vertadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Cl.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

Powered by CamScanner

175

30

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 27 / 04 / 2020

NOMBRE OPERADOR: Victor Clavijo — No. CEDULA: 1106363044

OBRA: UT Prado Cz — C.O: 001 — CODIGO EQUIPO: VO-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidraulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	16	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Alteración INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21812	21816	COMBUSTIBLE
KM ☐	349757	349782	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		8 Viajes exc del
	18:00	PRO al Votadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Cl.

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

175

28

LATINCO	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	04	2026

NOMBRE OPERADOR:	No. CÉDULA
Victor clavijo M	7106363044
OBRA / C.O	CÓDIGO EQUIPO
UT Prado C2 / 001	VO-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).	X		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)	X		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas	X		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco. mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)			X
	20	Carpa	X		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	X		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	
BAJA	Del Ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21805	21812	COMBUSTIBLE
KM ☐	349213	349257	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		7 Viajes exc
	18:00	para el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES:

FIRMA OPERADOR

Victor cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

D 175

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-044
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENE 2020

FECHA: 15 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR	No. CEDULA
Victor Clavijo	1106363044

OBRA	C.C	CODIGO EQUIPO
UT Prado CZ	001	VD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓	-	
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21805	21805	COMBUSTIBLE
KM ☐	349213	349213	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

OP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		
	17:00	Disponible.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

ER-27 175

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 14 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor Chaljub M. | No. CEDULA: 1108362044

OBRA: UT Prado Cz | C.O: 066 | CODIGO EQUIPO: UO-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	X		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	X		
	3	Vigencia del camé empresa de transportes			X
	4	Licencia de conducción vigente del operador	X		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	X		
	6	Cinturón de seguridad	X		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general ,etc.)	X		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	X		
	9	Condición de soporte de carga (pulcos-carrocerias-trompo/oliva etc.)	X		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	X	*	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	X		
	12	Extintor con carga vigente	X		
	13	Botiquin primeros auxilios	X		
	14	Alarma y/o pito de reversa	X		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	X		
	16	Silla operador	X		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	X		
	18	Sistema de escape	X		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			X
	20	Carpa	X		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	X		
	22	Limpieza general	X		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	X		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21803	21805	COMBUSTIBLE
KM ☐	349187	349213	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Vasado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		Bajar a prado a
		hacer carreos de
	17:00	ACPM.

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Ch

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

D 175

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-SI04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENE-2020

FECHA: 13 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor Clavijo M | No. CEDULA: 1106362044

OBRA: UT Prado CZ | C.O: 066 | CODIGO EQUIPO: UD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓	-	
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-Iromperolva etc)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpe	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	
BAJA	Del Item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21803	21803	COMBUSTIBLE
KM ☐	349187	349187	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		
		Disponible

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

D 175

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CODIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 02
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 11 | 04 | 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor Clavijo M | No. CEDULA: 7163630144

OBRA: UT Prado C2. | C.O: 065 | CODIGO EQUIPO: VD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/lonva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	
BAJA	Del item 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21802.	21803	COMBUSTIBLE
KM ☐	349171	349187	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

I.P: Disponible M.T: Mantenimiento Preventivo V: Varada - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		Disponible

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor Cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

D 175

PRADO C2	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S 04.4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 10 / 04 / 2026

NOMBRE OPERADOR: Victor clavijo M | No. CEDULA: 7706363044

OBRA: UT Prado C2. | C.O: 065 | CODIGO EQUIPO: VD-1-32

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes			✓
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del líquido de frenos y componentes en general, etc)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas	✓		
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador	✓		
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)			✓
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)	✓		
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta	Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL SIG. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	21800	21802	COMBUSTIBLE
KM ☐	349160	349176	[illegible]

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DI: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACION Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00		cuento gobernadora
		Disponible

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES

FIRMA OPERADOR: Victor cl

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

167

32

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	VERSIÓN: 12
		FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA	30	04	26

NOMBRE OPERADOR	Humberto Reros	No. CEDULA	1063752525

OBRA	C.O	CODIGO EQUIPO
UT Prado	167	V3-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B. Bueno / M.Malo / N.A. No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	/		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	/		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	/		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	/		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	/		
	6	Cinturón de seguridad	/		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	/		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	/		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)	/		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	/		
	12	Extintor con carga vigente	/		
	13	Botiquín primeros auxilios	/		
	14	Alarma y/o pito de reversa	/		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	/		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	/		
	18	Sistema de escape	/		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	/		
	20	Carpa		X	
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	/		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	/		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	10, 16
BAJA	Del Item 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA, SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMERTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HRO	23431	23436	COMBUSTIBLE
KMO	385691	385824	[illegible]

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	11:00	4 viajes de Crudo de
		obregados nacionales Para
		Puente la arena sa

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Bombeo de la silla del conductor malo
Compuerta de el volco no ajusta bien
NOTA: Revisar compuerta,

FIRMA OPERADOR: Humberto Reros

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

Powered by CamScanner

167

31

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CODIGO FO-S-04-4
		VERSIÓN 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA 29-ENE-2020

FECHA: 29 / 04 / 26

NOMBRE OPERADOR	Humberto Rojas	No. CEDULA	1003715752
OBRA	UT Prado	C.O 167	CODIGO EQUIPO VO-638

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B Bueno / M Malo / N.A No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquin primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa		X	
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	10 16 20
BAJA	Del Item 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR☐	23423	23431	COMBUSTIBLE
KM☐	385481	385691	Diesel

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	17:00	1 viaje de arena de ADES
		Para el Guamo Puente la
		arenas
		1 viaje de cacote de agregados
		nacionales Para Puente la
		arenosa

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Boton de la silla del conductor malo
Compuerta de el volco no esta cruzando bien
NOTA: Revisar compuerta.

FIRMA OPERADOR: Humberto Rojas

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	28	04	26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Rotos — No. CÉDULA 1002452525

OBRA: U T Prado — C.O 001 — CÓDIGO EQUIPO UD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).	✓		
	9	Condición de soporte de carga (vaicos-carrocerías-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)	✓		
	20	Carpa		X	
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	10, 16
BAJA	Del ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23423	23423	COMBUSTIBLE
KM ☐	385478	385481	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		DISPONIBLE

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Bombona de la silla del conductor mala
compuerta de el volco no esta cruzando bien

FIRMA OPERADOR: Humberto Rotos C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

175 26

UNION TEMPORAL	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	27	04	26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Rojas — No. CÉDULA: 1003752525

OBRA: UT Piedo — C.O: 001 — CÓDIGO EQUIPO: VD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)	✓		
	20	Carpa		X	
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	10, 16, 20
BAJA	Del ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23411	23423	COMBUSTIBLE
KM ☐	385449	385418	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	17:00	9 viores de tierra Para el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Bombero de la silla del conductor mala
consola de el volco no esta cruzando bien

26/04/26 DISPONIBLE

FIRMA OPERADOR: Humberto Rojas C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL

INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS

EQUIPOS Y SUMINISTROS

CÓDIGO: FO-S-04-4
VERSIÓN: 12
FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	25	04	26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Reros — No. CÉDULA: 1003752525

OBRA: UT Prado — C.O: 001 — CÓDIGO EQUIPO: VD-138

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (nivel del líquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)	✓		
	20	Carpa		X	
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	✓		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	10. 16. 10
BAJA	Del Ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	234115	234117	COMBUSTIBLE
KM ☐	385436	385449	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	09:00	Traslado de el equipo de Prado Para la obra

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Bombona de la silla del conductor mala
Cinturón de el volco no esta extendiendo bien

FIRMA OPERADOR: Humberto Reros C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	18	04	26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Rotos — No. CÉDULA: 1003752525

OBRA: UT Prado — C.O: 001 — CÓDIGO EQUIPO: VD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	/		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	/		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	/		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	/		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)	/		
	6	Cinturón de seguridad	/		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	/		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).	/		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)	/		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)	/		
	12	Extintor con carga vigente	/		
	13	Botiquín primeros auxilios	/		
	14	Alarma y/o pito de reversa	/		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	/		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)	/		
	18	Sistema de escape	/		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)	/		
	20	Carpa		X	
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
	22	Limpieza general	/		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	/		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	16 20
BAJA	Del ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23380	23385	COMBUSTIBLE
KM ☐	384628	384658	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
01:00		Cargue de tierra
	12:00	Para el botadero

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado en mal estado
Bombona de la silla de el conductor mala

FIRMA OPERADOR: Humberto Rotos C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

UNION TEMPORAL	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA/INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20 ENERO DE 2020

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	16	04	26

NOMBRE OPERADOR:	Humberto Reyes	No. CÉDULA	1003752515
OBRA	UT Prado	C.O 001	CÓDIGO EQUIPO UD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	No.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	/		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	/		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	/		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	/		
	5	Sistema de luces(traseras-delanteras-direccionales-estacionarias)	/		
	6	Cinturón de seguridad	/		
	7	Sistema de frenos (nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	/		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste).	/		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)	/		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores / vidrios / plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato-señales reflectivas)	/		
	12	Extintor con carga vigente	/		
	13	Botiquin primeros auxilios	/		
	14	Alarma y/o pito de reversa	/		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	/		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hco, mangueras y otros componentes)	/		
	18	Sistema de escape	/		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si Aplica)	/		
	20	Carpa	/		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si Aplica)		X	
	22	Limpieza general	/		
	23	Nivel de aceite del sistema Hidráulico, Servotransmisión, motor, dirección, frenos)	/		

CONVENCIONES:

	Criticidad Alta	Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad Media	Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad Baja	Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Ítem 1 al 9	
MEDIA	Del Ítem 10 al 20	10, 16
BAJA	Del Ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y RESPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23362	23369	COMBUSTIBLE
KM ☐	384263	384303	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
07:00	18:00	Quietes de tierra

OBSERVACIONES ADICIONALES MECÁNICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado en mal estado
Silla del operador malo

15/04/26 DISPONIBLE

FIRMA OPERADOR: Humberto Reyes C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

175

PRADO CE	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHÍCULOS	CÓDIGO: FO-S-044
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA	14	04	26

NOMBRE OPERADOR	Humberto Rojas	No. CEDULA	1003757525

OBRA	C.O	CODIGO EQUIPO
UT Prado	601	UD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias.)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general, etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerías-trompo/olva etc.)	✓	-	
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		✓	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		✓	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	10 16
BAJA	Del item 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23362	23362	COMBUSTIBLE
KM ☐	384263	384263	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		DISPONIBLE

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado en mal estado silla del operador mala

FIRMA OPERADOR: Humberto Rojas C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECANICA:

Powered by CamScanner

PRADO CI	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-A
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 13 / 04 / 26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Rojas | No. CEDULA: 1003752525

OBRA: UT Prado | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: VD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A.
ALTA	1	Vigencia del soat	✓	-	
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto. desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		Y	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidraulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del Item 1 al 9	
MEDIA	Del Item 10 al 20	10, 16
BAJA	Del Item 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23360	23362	COMBUSTIBLE
KM ☐	384236	384263	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		Transporte de ~~Otros~~ combustible Para los equipos

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado en mal estado
Silla del operador mala

DOMINGO 12/04/26 DISPONIBLE

FIRMA OPERADOR: Humberto Rojas C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 11 / 04 / 26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Rotos | No. CEDULA: 1003752575

OBRA: UT Prado | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: UD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	NA
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	10, 16
BAJA	Del ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECÁNICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23359	23360	COMBUSTIBLE
KM ☐	384224	384236	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACION DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
		DISPONIBLE

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Silla de el operador mala

FIRMA OPERADOR: Humberto Rotos C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

D

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCION PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS	CÓDIGO: FO-S-04-4
		VERSIÓN: 12
	EQUIPOS Y SUMINISTROS	FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA: 20 | 04 | 26

NOMBRE OPERADOR: Humberto Reyes | No. CEDULA: 1007752523

OBRA: UT Prado | C.O: 001 | CODIGO EQUIPO: UJ-138

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Crítico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M:Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/tolva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquin primeros auxilios	✓		
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

NIVEL CRITICIDAD
(Total items malos segun lo identificado)

ALTA	Del item 1 al 9	
MEDIA	Del item 10 al 20	10, 16
BAJA	Del item 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL ING. MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23358	23359	COMBUSTIBLE
KM ☐	384201	384224	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DI: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
01:00	11:00	Acompañamiento en el
		evento de la Gobernadora
		en Prado

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Silla de el Operador mala

FIRMA OPERADOR: Humberto Reyes C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO

Vo Bo RESPONSABLE SST

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA

Powered by CamScanner

PRADO CZ	INFORME DIARIO DE MAQUINARIA / INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL MAQUINARIA Y VEHICULOS EQUIPOS Y SUMINISTROS	CÓDIGO: FO-S 044 VERSIÓN: 12 FECHA VIGENCIA: 20-ENE-2020

FECHA 09 | 04 | 20

NOMBRE OPERADOR	Humberto Perez	No. CEDULA	1003152525

OBRA	C.O	CODIGO EQUIPO
UT Prado	001	UD-L38

INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL

B: Bueno / M: Malo / N.A: No Aplica

CRIT.	NO.	ITEM A INSPECCIONAR O REVISAR	B	M	N.A
ALTA	1	Vigencia del soat	✓		
	2	Vigencia revisión técnico mecánica	✓		
	3	Vigencia del carné empresa de transportes	✓		
	4	Licencia de conducción vigente del operador	✓		
	5	Sistema de luces (traseras-delanteras- direccionales-estacionarias)	✓		
	6	Cinturón de seguridad	✓		
	7	Sistema de frenos (Nivel del liquido de frenos y componentes en general etc.)	✓		
	8	Estado de llantas (presión, llanta repuesto, desgaste)	✓		
	9	Condición de soporte de carga (volcos-carrocerias-trompo/olva etc.)	✓		
MEDIA	10	Estados de espejos retrovisores /Vidrios / Plumillas		X	
	11	Estado de equipo de carretera (herramientas-gato- señales reflectivas)	✓		
	12	Extintor con carga vigente	✓		
	13	Botiquín primeros auxilios	✓	-	
	14	Alarma y/o pito de reversa	✓		
	15	Escalera de acceso y pasamanos de ascenso	✓		
	16	Silla operador		X	
	17	Fuga de aceite y combustible (sist. hidráulico, mangueras y otros componentes)	✓		
	18	Sistema de escape	✓		
	19	Estado de estructura de elementos de izaje (Si aplica)	✓		
	20	Carpa	✓		
BAJA	21	Aire acondicionado (Si aplica)		X	
	22	Limpieza general	✓		
	23	Nivel de aceite del sistema hidráulico, Servotransmisión, motor, direccion, frenos)	✓		

CONVENCIONES

	Criticidad alta		Atención INMEDIATA del equipo	Critico
	Criticidad media		Tolerable, corto plazo	Relevante
	Criticidad baja		Tolerable, mediano plazo	Tolerable

NIVEL CRITICIDAD
(Total ítems malos según lo identificado)

ALTA	Del ítem 1 al 9	
MEDIA	Del ítem 10 al 20	
BAJA	Del ítem 21 al 23	21

*CUANDO SE IDENTIFIQUE ITEMS DE CRITICIDAD ALTA SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE AL RPS, MECANICO Y REPONSABLE SST

REPORTE DE TRABAJO Y CONSUMO

HR ☐	23252	23388	COMBUSTIBLE
KM ☐	384045	384201	Galones

REPORTE DE ACTIVIDAD DEL EQUIPO

DP: Disponible MT: Mantenimiento Preventivo V: Varado - Mantenimiento Correctivo

HORAS LABORADAS		INFORMACIÓN DE OPERACIÓN Y/O PRODUCCIÓN
DESDE	HASTA	ACTIVIDAD / CENTRO DE COSTOS
19:00	24:00	Traslado de el equipo de la linea para Prado

OBSERVACIONES ADICIONALES MECANICAS Y/O DE ACTIVIDADES: Aire acondicionado malo
Silla de operador mala

FIRMA OPERADOR: Humberto Perez C

Vo Bo RESIDENTE Y/O ENCARGADO:

Vo Bo RESPONSABLE SST:

Vo Bo RESPONSABLE MECÁNICA:

Powered by CamScanner

1. DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre o razón social	UNION TEMPORAL PRADO CZ	**Nit** 902.019.800-1	800.113.672-7
Actividad Económica	Construcción Infraestructura Vial		
Centro Operación:	001		
Dirección	Carrera 6 # 12 (Local 2) Barrio el Comercio	**Ciudad**	Prado (Tolima)
Teléfono (PBX)	444 47 44	**Celular**	3113119671
Clase de riesgo	V	**ARL**	SEGUROS BOLIVAR

DISTRIBUCIÓN PLANTA DE PERSONAL			
ÁREAS	**HOMBRES**	**MUJERES**	**SUBTOTAL**
ADMINISTRATIVOS	4	3	7
OPERATIVOS	9	0	9
TOTAL	13	3	16

2. ELECCIÓN Y CONFORMACIÓN DEL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

Siendo las 8 horas del viernes 24 de abril de 2026, se dio por finalizado el proceso de votación para la elección de **representantes de los trabajadores** al comité paritario de Seguridad y Salud siendo los resultados los siguientes:

	REGISTRO DE ELECCIÓN Y CONFORMACIÓN COPASST O DELEGACIÓN DEL VIGIA SST	CÓDIGO: F-SG-03-53
Unión Temporal PRADO CZ		VERSIÓN: 01
	SG DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VIGENCIA: 23/05/2025

N° VOTOS	NOMBRES Y APELLIDOS
5	**Brian Steven Betancourt González**
4	**Christian Daniel Candia Rodríguez**
0	**Luis Esneider Devia Díaz**

De acuerdo con el orden de mayor cantidad de votos se elige el principal y suplente para representar a los trabajadores en el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), quienes con su puño y letra firman aceptando:

PRINCIPAL

NOMBRE : Brian Steven Betancourt G.

C.C. 1105305788

FIRMA: Brian Steven Betancourt

SUPLENTE

NOMBRE : Christian Daniel Candia R.

C.C. 1108454906

FIRMA: Christian Candia

El Ingeniero Ronal Alexis Calderon Díaz identificado con cedula de ciudadanía número 86.067.886 en calidad de empleador, también elige el principal y suplente que representarán en el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), quienes con su puño y letra firman aceptando:

PRINCIPAL

NOMBRE : Mateo Andrés Córdoba R.

C.C. 1152715501

FIRMA:

SUPLENTE

NOMBRE : Steve Leandro Moreno A.

C.C. 1055551876

FIRMA:

FECHA DE ELECCIÓN Y CONFORMACIÓN COPASST 24 DIA 04 MES 2026 AÑO

NOTA: Este registro es válido por DOS AÑOS (Art. 63 Decreto 1295 de 1994) y debe diligenciarse a más tardar a los tres días de constituido el Comité.

PRESIDENTE COPASST
Nombre: Mateo Andrés Córdoba R.
Cédula: 1152715501

DIRECTOR DE OBRA
Nombre: Ronal Alexis Calderon Díaz
Cédula: 86.067.886

3. DELEGACIÓN DEL VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: (CUANDO LA EMPRESA TIENE MENOS DE 10 TRABAJADORES)

El Ingeniero _____ identificado con cedula de ciudadanía número _____ en calidad de empleador, delega a las siguientes personas como vigías de Seguridad y Salud en el Trabajo, quienes con su puño y letra firman aceptando:

PRINCIPAL

NOMBRE
C.C. **NO APLICA**
FIRMA _____

SUPLENTE

NOMBRE **NO APLICA**
C.C.
FIRMA _____

FECHA DE DELEGACIÓN ----- ------- -------
DIA MES AÑO

DIRECTOR DE OBRA
Nombre: Ronal Alexis Calderon Díaz
Cedula: 86.067.886

	ACTA DE ELECIIÓN Y CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL (CCL)	CÓDIGO: F-SG-03-68
		VERSION: 01
	SG - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VEGENCIA: 6/01/2026

Prado-Tolima, 24 de abril de 2026

1. Identificación del proceso

- **Empresa:** UT PRADO CZ
- **Tipo de CCL:** ☐ Central (Sede Medellín) ☐ Centro de trabajo/Proyecto: UT PRADO CZ
- **Convocatoria realizada el:** 20/04/2026
- **Fecha de votación:** 24/04/2026
- **Método de elección:** Votación secreta con escrutinio público

2. Desarrollo del proceso de votación

- Número de trabajadores habilitados para votar: 9
- Número de votos depositados: 9
- Votos válidos: 9
- Votos nulos/anulados:0
- Observaciones del proceso: se realiza la elección con transparencia

3. Resultado del escrutinio

Representantes de los trabajadores

Nombre completo	Documento	Cargo / Área	Votos obtenidos	Condición (Principal/Suplente)
Ángel Alberto Ospina Giraldo	93206095	Ayudante de obra	6	Principal
Yhon Helber Peralta Ortiz	1073672725	Ayudante de obra	2	Suplente
Alvaro Javier Palacios Trujillo	1105304198	Ayudante de obra	1	N/A

Representantes del empleador (designados directamente por la empresa)

Nombre completo	Documento	Cargo / Área	Votos obtenidos	Condición (Principal/Suplente)
Marilyn Tatiana Mendieta Castillo	1088273517	Asistente Ambiental	N/A	Principal
Jhonatan José Zúñiga Agudelo	1063170686	Auxiliar de Equipos	N/A	Suplente

4. Conformación final del CCL

De acuerdo con el resultado anterior, se declara conformado el Comité de Convivencia Laboral de UT PRADO CZ en este centro de trabajo, para un periodo de **dos (2) años** a partir de la fecha de comunicación de la elección/designación.

Integrantes principales:

1. Ángel Alberto Ospina Giraldo
2. Marilyn Tatiana Mendieta Castillo

Integrantes suplentes:

1. Yhon Helber Peralta Ortiz
2. Jhonatan José Zúñiga Agudelo

5. Elección de presidente/a y secretario/a del CCL

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 7 y 8 de la Resolución 3461 de 2025, los integrantes del Comité de Convivencia Laboral, por mutuo acuerdo, eligen:

- **Presidente/a del Comité:**

  (Funciones: convocar y presidir reuniones, tramitar recomendaciones, gestionar recursos, hacer seguimiento al cumplimiento de funciones del CCL, entre otros. Consultar procedimiento interno del CCL).

- **Secretario/a del Comité:**

  (Funciones: recibir y dar trámite a quejas, elaborar orden del día y actas, citar a las partes, custodiar documentación, enviar comunicaciones y dar seguimiento, entre otros. Consultar procedimiento interno del CCL).

Nota: El rol de Secretario/a podrá ejercerse de manera alterna entre los integrantes del Comité, previo acuerdo y designación formal, según lo autoriza el Art. 8 de la Resolución 3461 de 2025.

Firmas de aceptación

- Presidente/a electo/a: **Marilyn Tatiana Mendieta Castillo**

  Firma: Marilyn Tatiana Mendieta Castillo Fecha: 29-04-26

- Secretario/a electo/a: **Ángel Alberto Ospina Giraldo**

Firma: Angel Alberto Ospina Fecha: 24-04-26

6. Firma de validación

Con lo anterior, se cierra la jornada de escrutinio y se declara la conformación válida del CCL conforme a la Resolución 3461 de 2025.

Responsable SST/Talento Humano:

Yamile Burbano Erazo Firma:

Veedores/Testigos del escrutinio:

1. Nombre: **José Luis Albarracín Baños** Firma:
2. Nombre: **Andrés Mauricio Herrán** Firma:

Alta Dirección / Jefatura del centro de trabajo:

Ronal Alexis Calderon Diaz Firma:

En cumplimiento del **articulo 3 de la Resolución 3461 de 2025**, los representantes del empleador no necesariamente deben ser de nivel directivo y los representantes de las y los trabajadores no necesariamente de nivel operativo. El proceso de elección de representantes de los trabajadores se realizó mediante **votación secreta con escrutinio público**, garantizando la libre, auténtica y espontánea expresión de la voluntad de los trabajadores.

INTRODUCCIÓN

En el medio laboral se está expuesto a riesgos con capacidad de generar accidentes de trabajo o emergencias en las cuales se afecta la salud de los trabajadores, de ahí que se hace necesario tener documentado los procedimientos para proporcionar una primera atención a lesionados antes de ser llevados a un centro médico.

1. OBJETIVO

La finalidad de este manual es brindar a la población trabajadora de la empresa UT PRADO CZ ante la posibilidad de que en el momento no exista personal médico cualificado.

1.1 Objetivos específicos del plan de respuesta médica es:

- Garantizar la atención oportuna del (los) paciente (s) que lo requiera (n).
- Asegurar que todos los recursos de la compañía y empresas contratistas, estén disponibles para que los responsables de atender la emergencia médica puedan hacer uso de ellos en la forma más oportuna y eficiente.
- Asegurar que todas las partes involucradas sean conscientes de sus responsabilidades previas, durante y después de una emergencia y que sigan los procedimientos establecidos.

2. ALCANCE

El presente documento de apoyo aplica para los diferentes centros de operación de UT PRADO CZ.

3. DEFINICIONES

- **MEDEVAC:** El término Medevac hace referencia al plan de respuesta ante situaciones de emergencia médica y se deriva del inglés Medical Evacuation.

  La Evacuación Médica (MEDEVAC) se define como la movilización de todos los recursos disponibles (propios o de terceros) para lograr que los pacientes con alto riesgo de mortalidad/morbilidad y discapacidad, accedan a la mejor atención médica disponible en el menor tiempo posible.

  La Evacuación Médica (MEDEVAC) considera los lineamientos y procedimientos generales para asegurar una evacuación apropiada y oportuna del personal herido

o enfermo desde el lugar del accidente hasta el centro de atención médica apropiada.

- **PLANES DE EMERGENCIA:** Los planes para emergencia son una serie de procedimientos tendientes a prevenir o controlar una situación de emergencia que se pueda presentar en un lugar específico.

4. PARA ACTIVAR EL MEDEVAC Y ADMINISTRAR LOS PRIMEROS AUXILIOS A LOS LESIONADOS SE PROCEDERÁ ASÍ:

4.1 Principios generales del socorrismo

El socorrista que esté presente en el lugar del accidente debe actuar con dominio de la situación manteniendo la serenidad.
Hay que evaluar la situación rápidamente, sin precipitarse. Verificar si hay testigos, verificar quien toma la iniciativa pidiendo ayuda. Esta identificación es necesaria para poder actuar con eficacia e impedir actuaciones nefastas de testigos bienintencionados pero incompetentes.

- **PROTEGER:** (Prevenir la agravación del accidente). Es necesario ante todo retirar al accidentado del peligro sin sucumbir en el intento.

- **ALERTAR:** La persona que avisa debe expresarse con claridad y precisión. Decir desde donde llama e indicar exactamente el lugar del accidente.

- **SOCORRER:** Ayudar a una persona a salir de una situación de riesgo o peligro, a satisfacer una necesidad apremiante o a resolver un problema importante y urgente.

- **VALORACION PRIMARIA:** La valoración primaria se define como el primer contacto con el paciente, esta se divide en 5 pasos que van encaminados a salvaguardar la vida del paciente y se dividen de la siguiente forma:

  - Iniciar una revisión céfalo caudal
  - Llamado físico y verbal al paciente
  - Verificación se signos vitales (toma de pulso carotideo por 10 segundos)
  - Manejo de columna cervical en caso de trauma

- **VALORACION SECUNDARIA**

  A- Vía aérea con control de columna cervical (uso de collarín)
  B- Buena ventilación
  C- Circulación y control de hemorragias
  D- Déficit neurológico

E- Exposición y control de temperatura

5. PROCEDIMIENTOS DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN:

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
ASFIXIA	Asfixia son las situaciones en las que el oxígeno no llega o llega mal a las células del organismo. **Las causas más frecuentes son:** • Presencia de un obstáculo externo. • Paro cardíaco. • Ambiente tóxico y/o falta de oxígeno. **Tratamiento en caso de asfixia:** • Si existe un obstáculo externo, suprimirlo • Colocar al accidentado en un ambiente puro • Asegurar la libertad de las vías respiratorias • Aflojar la ropa alrededor del cuello y cintura. • Abrir la boca y liberar de aquello que la obstruya (vómito, secreciones, dentadura postiza móvil, etc.) • Si está inconsciente (aunque respire), colocar una mano sobre la nuca y la otra en la frente llevando la cabeza hacia atrás suavemente; con esta maniobra se libera la garganta obstruida por la caída de la lengua hacia atrás. • Colocar en posición lateral de seguridad a fin de permitir la salida de sangre o vómito. • Si la asfixia se produce por la presencia de un cuerpo extraño en la garganta, colocar al accidentado boca arriba, situarse a horcajadas sobre sus muslos y con la palma de la mano encima del ombligo y la otra mano sobre la primera, efectuar un movimiento rápido hacia adentro y hacia arriba para que el impulso del aire libere las vías respiratorias (Método de Heimlich). Esta maniobra puede realizarse en posición de pie, sentado o acostado. • Si no respira tras extraer el cuerpo extraño: Practicar la respiración artificial. • Practicar masaje cardíaco externo en el caso de no localizar el pulso en la carótida. • Si se advierte la presencia de un gas tóxico inflamable se debe tomar por parte del socorrista las siguientes precauciones: • Protegerse o contener la respiración antes de la evacuación del accidentado • No encender cerillas ni tocar interruptores • Emplear una cuerda guía
LIPOTIMIA	Pérdida súbita del conocimiento de corta duración (2-3 minutos). **Tratamiento:** • Aflojar la ropa alrededor del cuello y cintura. • Traslado a un ambiente de aire puro. • Tumbarlo en posición horizontal con las piernas elevadas.
HEMORRAGIAS	Salida o derrame de sangre fuera o dentro del organismo como consecuencia de la rotura accidental o espontánea de uno o varios vasos sanguíneos. **Ante cualquier tipo de hemorragia se debe actuar de la siguiente forma:** • Tumbar al accidentado en posición horizontal con los miembros inferiores elevados. • Buscar una hemorragia externa, a veces oculta por la ropa, deteniéndola mediante compresión o torniquete. • Arropar al accidentado y evitar cualquier movimiento.

	• Avisar al servicio de urgencias.
HEMORRAGIA EXTERNA	**Tratamiento** • Con el herido tendido se hace compresión local en el punto que sangra, bien con uno o dos dedos o con la palma de la mano, en función de la extensión de la herida. • Si la hemorragia cesa, procederemos a colocar un vendaje compresivo. • Si no se detiene, habrá que hacer compresión a distancia en los siguientes puntos: Cuello: Carótida. Hombro: Retroclavicular. Brazo: Arteria humeral (cara interna del brazo). Muslo: Arteria femoral (ingle). Pierna: Arteria poplítea. • Aplastar siempre la arteria o vena contra el hueso lo más cerca posible de la herida. • No aflojar nunca el punto de compresión. • Mantener al herido echado horizontalmente.
HEMORRAGIA INTERNA	**Tratamiento** • Vigilar al accidentado para detectar signos de colapso como palidez, sed, ansiedad, frío, taquicardia. • Tenderlo horizontalmente. • Abrigarlo. • Tranquilizarlo. • Llevarlo al centro médico más cercano
HERIDAS	Una herida es toda lesión de la piel y de los diferentes órganos producidos por corte, desgarro, rasguño, contusión, etc. **Se clasifican en:** Incisas: Originadas por objeto cortante. Contusas: Originadas por objeto romo. Hemorragias internas. Especiales: Mixtas o inciso contusas, punzantes, por mordedura, con arrancamiento. **Tratamiento** • Estas son las que el socorrista puede tratar, desinfectándolas y colocando el apósito correspondiente. • El socorrista se lavará las manos concienzudamente con agua y jabón abundantes. • Limpiar la herida, partiendo del centro al exterior, con jabón o líquido antiséptico. • Colocar apósito o vendaje compresivo.
HERIDAS GRAVES	**Tratamiento** • Taponar la herida con gasas limpias o con compresas estériles si se disponen de ellas. • Aplicar una venda sobre la herida, más o menos apretada en función de la importancia de la hemorragia, cuidando de no interrumpir la circulación sanguínea. • Si es un miembro superior, colocar un cabestrillo. • Llevarlo al centro médico más cercano.
HERIDAS DEL TÓRAX	**Tratamiento** • Colocar al herido sentado o acostado sobre el lado herido, cabeza y hombros algo incorporados, evacuándolo de esta manera. • Cubrir la herida con varias capas de compresas grandes de ser posible, estériles. • No dar de beber ni comer.

HERIDAS DEL ABDOMEN	**Tratamiento** • Pequeña: poner una compresa grande y sujetarla con esparadrapo. • Ancha: no poner compresas; si el intestino sale no intentar meterlo, sólo cubrir la herida con un paño húmedo muy limpio y de ser posible estéril. Si algún objeto permanece clavado (cuchillo, punzón, etc.) no quitarlo, evacuar al herido moviéndolo lo menos posible. • No dar de beber ni comer. En caso de mordeduras de Animales y si carecen de toxicidad y se tratarán como cualquier otra herida, lavando la zona concienzudamente y aplicando cualquier antiséptico. Se deberá vigilar al animal para descartar la presencia de rabia.
QUEMADURAS TÉRMICAS	Son lesiones de la piel y otros tejidos provocadas por diferentes causas como el calor, la electricidad, productos químicos, etc. Se clasifican en: • Quemaduras de primer grado: la piel está enrojecida (eritema). • Quemaduras de segundo, grado: la parte interior de la piel (dermis) se quema, formándose ampollas (flictena) llenas de un líquido claro. • Quemaduras de tercer grado: la piel está carbonizada y los músculos, vasos y huesos pueden estar afectados. **Conducta para seguir ante una quemadura grave:** • Eliminar o suprimir la causa: Si la ropa está en llamas, impedir que el accidentado corra, enrollarlo en una manta o abrigo o hacerlo rodar por el suelo. • Enfriar la quemadura: Rociar las regiones quemadas con abundante agua a una temperatura entre 10 y 20°C, durante 10 ó 15 minutos. • Cubrir las quemaduras: Proteger las quemaduras con sábanas limpias y a ser posible con compresas estériles. • Cubrir al herido con una manta o similar al fin de evitar el enfriamiento general. • Posición horizontal del quemado: Generalmente de espaldas o en posición lateral si tiene quemada la espalda o boca abajo si tiene quemados los costados y la espalda. • No dar de beber ni comer al quemado grave. • Avisar a los servicios de urgencias. • Evacuación inmediata.
QUEMADURAS ELÉCTRICAS	La corriente eléctrica, sea generada artificialmente o natural (rayos), ocasiona lesiones muy diversas que van desde quemaduras pequeñas hasta traumatismos múltiples y la muerte. **Ante una electrocución se debe actuar de la siguiente manera:** • Cortar la corriente eléctrica antes de tocar al accidentado; en caso de que esto no sea posible, aislarlo utilizando un objeto que no sea conductor de la electricidad (ejemplo: un palo, papel de periódico, etc.) • No emplear objetos metálicos. • En caso de parada cardiorespiratoria, iniciar resucitación cardiopulmonar sin interrupción hasta la llegada del personal de urgencias, al cual debe avisarse inmediatamente. **Tratamiento** Es similar al que se lleva a cabo en las quemaduras térmicas, ya que la corriente eléctrica al paso por el organismo produce calor lesionando los tejidos.
QUEMADURAS QUÍMICAS	Ocurre cuando la piel se pone en contacto con un ácido o una base potente, de uso común en productos de limpieza, procesos industriales y laboratorios. **Tratamiento** • Tranquilizar al paciente.

	• Lavar con abundante agua la zona afectada. • Cubrir la zona quemada con paños limpios. • Trasladar el paciente al hospital. **Si la quemadura se presenta porque la víctima queda en medio de un incendio proceda así:** • Apague el fuego de la víctima echándola a rodar sobre su propio cuerpo. • Retírele la ropa que no esté adherida a la piel. • Aplique agua fría sobre las lesiones. • Cubra las lesiones con telas limpias y húmedas. • Traslade la víctima inmediatamente a un centro asistencial. (Ver listado entidades de socorro)
CONGELACIÓN	Lesiones debidas a trastornos circulatorios provocadas por el frío. **Tratamiento** • No intentar el recalentamiento. • Envolverlo en una manta. • Evitar toda fricción y nada de baños calientes
GANGRENA	**El socorrista debe:** • Hacer caminar al accidentado, manteniendo el ejercicio muscular. • Aflojar la ropa, zapatos (sin quitarlos) y arropar con mantas. • Suministrarle azúcar y bebidas calientes no alcohó1icas. • Avisar a los servicios de urgencia. **Se debe evitar:** • Las fricciones con o sin nieve. • Dar de beber alcohol. • La inmovilidad y el agotamiento
INSOLACIÓN	• Lleve la víctima a la sombra. • Aplique compresas de agua en todo el cuerpo. • Si la víctima está consciente dele de beber abundantes líquidos, nunca bebidas alcohólicas. • Si está inconsciente se pondrá en posición lateral de seguridad y se procederá trasladarlo al hospital.
FRACTURAS	Rotura de un hueso. Pueden ser CERRADAS O ABIERTAS. **Síntomas** • Impotencia funcional • Dolor • Chasquido o crepitación • Hinchazón-tumefacción
FRACTURA ABIERTA	Aquella que está complicada con una herida. **Tratamiento** • Cortar la hemorragia si existe • Cubrir la herida. • Inmovilizar la fractura.

FRACTURAS DE EXTREMIDADES - INMOVILIZACIÓN	• Antebrazo: Desde raíz de los dedos a axila, codo a 90° y muñeca en extensión. • Muñeca: Desde raíz de los dedos a codo, muñeca en extensión. • Dedos Mano: desde punta de los dedos a muñeca, dedos en semi-flexión. • Fémur y Pelvis: Desde raíz de los dedos a costillas, cadera y rodillas en extensión; tobillo a 90°. • Tibia y Peroné: Desde raíz de los dedos a ingle, rodilla en extensión, tobillo a 90°. • Tobillo y Pie: desde raíz de los dedos a rodilla, tobillo a 90°. En resumen, una fractura se inmoviliza con férula que abarque una articulación por arriba y otra por debajo de la lesión.
FRACTURAS DEL TRONCO (COLUMNA VERTEBRAL, CUELLO)	**Tratamiento** • Verifique los signos vitales de la víctima • Inmovilice la cabeza haciendo tracción hacia arriba con las manos • No le mueva la cabeza, ni permita que éste la mueva • Coloque a cada lado del cuello algún soporte que impida su movimiento como sacos de arena, rollos de toallas • Avise a la unidad de urgencias.
CUERPOS EXTRAÑOS EN OJO	Incrustaciones de algún material particulado, piedra o sucio que impida la visibilidad **Tratamiento** • Lávese las manos con agua y jabón. • Pídale a la víctima que mueva su cabeza hacia atrás. Si el cuerpo extraño es superficial se puede retirar con la punta de un pañuelo, si no logra ocluya el ojo con los apósitos oculares que hay en su botiquín y traslade a la víctima al centro asistencial más cercano.
PICADURAS	En caso de picaduras de avispas, hormigas o abejas proceda así: • Retire el aguijón con cuidado • Aplique compresas de agua fría en el área picada • Haga presión por encima de la picadura • En caso de picadura de alacrán aplique una solución de agua con amoniaco en el área de la picadura
INCENDIO Y EXPLOSIÓN	En caso de conato de incendio usted podrá hacer uso del extintor "ABC" que porta en su vehículo para el control del mismo. Si el incendio es de mayor magnitud, desaloje el área y busque un sitio seguro y alejado de la fuente del fuego.

NOTA:

Cabe aclarar que independiente del accidente o emergencia que ocurra se debe dar aviso inmediato a la brigada de emergencia de la situación actual para proceder a activar el Plan de Emergencias.

Utilice el formato **FO-S-17-5 Listado Personal Interno (MEDEVAC)** para identificar el personal interno de la empresa y sus datos asociados, (Grupo sanguíneo, ARP, Alergias etc.)

Para identificar las personas externas que estén dentro de las instalaciones de la empresa, estas se encontrarán registradas en el formato **FO-S-30-1 Control de visitantes** el cual es diligenciado en cada una de las recepciones de las Sedes Administrativas, o portería de cada una de las Plantas de Producción.

El presente documento debe ser socializado con la Brigada de emergencia de cada uno de las Sedes Administrativas y Proyectos.

4. REGISTROS

CÓDIGO	NOMBRE	RESPONSABLE	ACCESO	ALMACENAMIENTO			TIEMPO DE	
				Forma archivo	Orden	Ubicación	Conservación	Disposición
FO-S-17-5	Listado Personal Interno	Brigadista Gestor SISO	General	En físico AZ Brigada Emergencias	Cronológico	Oficina Gestor SISO	2 años	Se destruye

5. ANEXOS

DA-S-17-1 Entidades de socorro

6. RAZÓN DEL CAMBIO

RAZÓN DEL CAMBIO
Revisión, ajuste de la información e inclusión de listado de personal como anexo al MEDEVAC

7. ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN

Aux. Salud Ocupacional/Asis Gestión	Ing. de Gestión	Representante de la Dirección
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**

Unión Temporal PRADO CZ

NIT. 902.026.662-8

CONSORCIO CRUCE KM9

CONTROL DIARIO DEL PERSONAL Y MAQUINARIA DEL CONTRATISTA DE OBRA

CONTRATO OBRA: 4962 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2025	CONTRATO INTERVENTORIA: 2957 DEL 26 DE FEBRERO DE 2026)
CONTRATISTA: UNION TEMPORAL PRADO CZ	INTERVENTOR: CONSORCIO CRUCE KM9
OBJETO: "CONTRATAR EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA KM9 - CRUCE VIAL VEREDA TOMOGÓ DEL MUNICIPIO DE PRADO, TOLIMA."	OBJETO: "CONTRATAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VÍA KM9 - CRUCE VIAL VEREDA TOMOGÓ DEL MUNICIPIO DE PRADO, TOLIMA."

PERIODO: 24 DE MARZO DE 2026 AL 31 DE MARZO DE 2026

MARZO 2026

	CARGO	M 24	M 25	J 26	V 27	S 28	D 29	L 30	M 31
1	DIRECTOR DE OBRA	1	1	1	1	1		1	1
2	INGENIERO RESIDENTE	1	1	1	1	1		1	1
3	PROFESIONAL SST								
4	TOPOGRAFO	1	1	1	1	1		1	1
5	CADENERO 1°	1	1	1	1	1		1	1
6	CADENERO 2°								
7	ALMACENISTA	1	1	1	1	1		1	1
8	CONTROLADORES VIALES								
9	ESP. PAVIMENTOS								
10	ESP. GEOTECNIA								
11	ESP. ESTRUCTURAS								
12	ESP. HIDRAULICO								
13	ESP. AMBIENTAL	1	1	1	1	1		1	1
14	PROFESIONAL SOCIAL	1	1	1	1	1		1	1
9	MAESTRO								
10	OFICIALES								
11	AYUDANTES DE OBRA	2	2	2	2	2		2	2
12	OPERADOR (SOLO MAQUINARIA)								
13	VIGILANTE								
14	VOLQUETA SENCILLA								
15	VOLQUETA DOBLETROQUE								
16	RETROEXCAVADORA DE ORUGA								
17	RETROEXCAVADORA DE LLANTA								
18	VIBROCOMPACTADOR								
19	MOTONIVELADORA								
20	MINICARGADOR								
21	BULLDOZER								
22	TALENTO HUMANO	1	1	1	1	1		1	1
	SUBTOTAL	10	10	10	10	10	0	10	10
	TOTAL DE PERIODO							70	

OBSERVACIONES

Vo.Bo.	Vo.Bo. luz dary vega centeno
INGENIERO RESIDENTE CC/INTERVENTORÍA / ING. GERMAN AUGUSTO RAYO TORRES	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA / ING. LUZ DARY VEGA CENTENO

CONTROL DIARIO DEL PERSONAL Y MAQUINARIA DEL CONTRATISTA DE OBRA

CONSORCIO CRUCE KM9 — NIT. 902.026.682-8

Unión Temporal PRADO CZ

CONTRATO OBRA: 4962 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 2025	CONTRATO INTERVENTORIA: 2987 DEL 25 DE FEBRERO DE 2026)
CONTRATISTA: UNION TEMPORAL PRADO CZ	INTERVENTOR: CONSORCIO CRUCE KM9
OBJETO: "CONTRATAR EL MEJORAMIENTO DE LA VIA KM9 - CRUCE VIAL VEREDA TOMOGÓ DEL MUNICIPIO DE PRADO, TOLIMA."	OBJETO: "CONTRATAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y JURIDICA AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO DE LA VIA KM9 - CRUCE VIAL VEREDA TOMOGÓ DEL MUNICIPIO DE PRADO, TOLIMA."

PERIODO: 01 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026

ABRIL 2026

	CARGO	M 1	J 2	V 3	S 4	D 5	L 6	M 7	M 8	J 9	V 10	S 11	D 12	L 13	M 14	M 15	J 16	V 17	S 18	D 19	L 20	M 21	M 22	J 23	V 24	S 25	D 26	L 27	M 28	M 29	J 30	
1	DIRECTOR DE OBRA	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
2	INGENIERO RESIDENTE	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
3	PROFESIONAL SST						1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
4	TOPOGRAFO	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
5	CADENERO 1*	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
6	CADENERO 2*																															
7	ALMACENISTA	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
8	CONTROLADORES VIALES									2	2	2		2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	
9	ESP. PAVIMENTOS																															
10	ESP. GEOTECNIA																															
11	ESP. ESTRUCTURAS																															
12	ESP. HIDRAULICO																															
13	ESP. AMBIENTAL	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
14	PROFESIONAL SOCIAL	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
9	MAESTRO																															
10	OFICIALES																											1	2	2	2	
11	AYUDANTES DE OBRA	2			2		2	2	2	5	5	5		5	5	5	5	5	5		5	5	5	5	5	5		5	5	5	5	
12	OPERADOR (SOLO MAQUINARIA)								1	1	4	4		4	4	4	4	4	4		4	4	4	4	4	4		4	4	4	5	
13	VIGILANTE																															
14	VOLQUETA SENCILLA																															
15	VOLQUETA DOBLETROQUE										2	2		2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	2	2		2	2	2	2	
16	RETROEXCAVADORA DE ORUGA								1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
17	RETROEXCAVADORA DE LLANTA																															
18	VIBROCOMAPACTADOR																															
19	MOTONIVELADORA																															
20	MINICARGADOR																															
21	BULLDOZER										1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
22	TALENTO HUMANO	1			1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
23	CONDUCTOR CAMIONETA														1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1		2	2	2	2	
24	CAMIONETA-CAMION ESTACAS																1	1	1		1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	
25																																
	SUBTOTAL	10	0	0	10	0	11	11	13	18	24	24	0	24	25	25	26	26	26	0	26	26	26	26	26	26	0	28	29	29	30	0

TOTAL DE PERIODO: 545

OBSERVACIONES

Vo.Bo.

INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA / ING. GERMAN AUGUSTO RAYO TORRES

Vo.Bo. Luz dary vega centeno

INGENIERO RESIDENTE DE OBRA / ING. LUZ DARY VEGA CENTENO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

CERTIFICA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1110469172

Nombre Completo Trabajador: ANDRES MAURICIO HERRAN BELTRAN

Fecha de Ingreso: 14/04/2026 **Salario:** $ 1.750.905

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

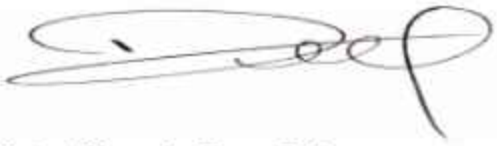
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699780

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1110469172	ANDRES MAURICIO HERRAN BELTRAN	PRINCIPAL	5	6.96%	14/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 13 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES MAURICIO HERRAN BELTRAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.469.172**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 17/04/2026, el empleador UNION TEMPORAL PRADO CZ identificado con NIT número 902019800 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10239553	17/04/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1110469172	ANDRESMAURICIO HERRAN BELTRAN	1750905		2026-04-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 17 días del mes de Abril del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 93206095

Nombre Completo Trabajador: ANGEL ALBERTO OSPINA GIRALDO

Fecha de Ingreso: 09/04/2026 **Salario:** $ 1.750.905

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

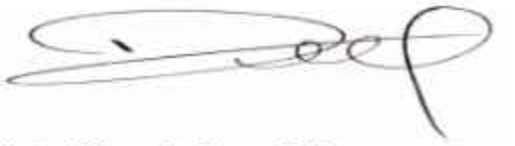
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699767

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016654060	1|5|0|4|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÂMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen	4.Contribución Solidaria
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐ A. Individual: Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐	Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7.Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
OSPINA (Primer apellido)	GIRALDO (Segundo apellido)	ANGEL (Primer nombre)	ALBERTO (Segundo nombre)

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	93206095	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento			15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento:	Municipio:	1|9|0|1|1|9|8|0

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐	No ☒
6		Categoria Discapacidad		

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A		1750905	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 4 N 3 11 BRR CAMPOALEGRE		3508622441	OSPINAANGEL731@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
TOLIMA	PRADO	57	Urbana cabecera municipal ☐ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☐ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

35. Apellidos y nombres				
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/Distrito	Zona				Teléfono Fijo y/o celular	52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	C	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
		HOSPITAL SAN VICIENTE DE PAUL ESE - HOSPITAL SAN VICIENTE DE PAUL ESE	HOSVICENTE - HOSVICENTE
B		-	-
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION TEMPORAL PRADO CZ	NIT	902019800	

59.Ubicación				
CR 70 F 127 90 (Dirección)	Teléfono fijo o celular	SELECCIONGH@LATINCOSA.COM (Correo electrónico)	TOLIMA (Departamento)	PRADO (Municipio/distrito)

No de Radicacion
4016654060

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [x] **1.** Modificación datos básicos de identificación
- [ ] **2.** Corrección datos básicos de identificación
- [ ] **3.** Actualización documento de identidad
- [ ] **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- [ ] **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código:
- [ ] **6.** Reporte de pago a través de un tercero; Código:
- [ ] **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] **11.** Inscripción EPS retorno al país.
- [x] **12.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] **13.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] **14.** Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] **15.** Traslado: [ ] A. Mismo régimen [ ] B. Diferente régimen
- [ ] **16.** Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- [ ] **17.** Reporte del tramite de protección al cesante
- [ ] **18.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- [ ] **19.** Reporte de la calidad del pensionado
- [ ] **20.** Ingreso a contribución solidaria
- [ ] **21.** Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	

65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|9|0|4|2|0|2|6		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. ANEXOS

- [ ] **82.** Anexo Copia del documento de identidad: CN. [ ] RC. [ ] TI. [ ] CC. [ ] PA. [ ] CE. [ ] CD. [ ] SC. [ ] PT. [ ]
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total: 0
- [ ] **83.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] **84.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- [ ] **85.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- [ ] **86.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] **87.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- [ ] **88.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] **89.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] **90.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] **91.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

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

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del Departamento	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95. Firma del funcionario
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGEL ALBERTO OSPINA GIRALDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **93206095,** se encuentra afiliado/a desde **09/02/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	93206095	ANGEL ALBERTO OSPINA GIRALDO	PRINCIPAL	5	6.96%	09/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 15 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1105305788

Nombre Completo Trabajador: BRIAN STEVEN BETANCOURT GONZALEZ

Fecha de Ingreso: 09/04/2026 **Salario:** $ 1.750.905

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

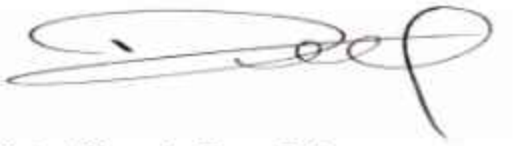
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699764

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

BRIAN STEVEN BETANCOURT GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.105.305.788**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1105305788	BRIAN STEVEN BETANCOURT GONZALEZ	PRINCIPAL	5	6.96%	09/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 17 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: N0261

A. AFILIACIÓN

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

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: BETANCOURT | SEGUNDO APELLIDO: GONZALEZ | PRIMER NOMBRE: BRIAN | SEGUNDO NOMBRE: STEVEN

9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1105305788
11. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: TOLIMA | MUNICIPIO: PRADO
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA 14 | MES 04 | AÑO 1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN — NIVEL: — GRUPO:
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL: SURA
23. AFP: PORVENIR
24. IBC: $1,750,905.00
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: $0.00
26. RESIDENCIA — DIRECCIÓN: KR 1 N 7 03
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3114638597
CORREO ELECTRÓNICO: ET3101605@GMAIL.COM
DEPARTAMENTO: TOLIMA
MUNICIPIO/ DISTRITO: PRADO
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA: URBANA [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS: 2059

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

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] RC [ ] CD [ ] PT [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

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

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	40. SEXO IDENTIFICACIÓN M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN T	40. SEXO IDENTIFICACIÓN NB	40. SEXO IDENTIFICACIÓN Otro?	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	41. LUGAR DE NACIMIENTO DEPART.	41. LUGAR DE NACIMIENTO MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	42. FECHA DE NACIMIENTO MES	42. FECHA DE NACIMIENTO AÑO
B1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B2		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B3		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B4		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															
B5		CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT															

Datos complementarios del Beneficiario

	43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	49. DISCAPACIDAD NO	50. DESPLAZADO POR VIOLENCIA SI	50. DESPLAZADO POR VIOLENCIA NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	51. Datos de residencia MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA
B1							I. II.								
B2							I. II.								
B3							I. II.								
B4							I. II.								
B5							I. II.								

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

V. 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

55. Nombre o razón social: UNION TEMPORAL PRADO CZ
56. Tipo documento de identificación: X [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] PA [ ] CD [ ] PT [ ]
57. Número del documento de identificación: 902019800
58. Tipo de aportante o pagador (lo registrará por la EPS)
59. Ubicación — cra 70 n f n 127 a90
TELÉFONO FIJO E CELULAR
auxiliarseleccionyvinculacion@latincosa.com
DISTRITO CAPITAL
BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD [ ]
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO
15. TRASLADO [ ]
A) MISMO RÉGIMEN
B) DIFERENTE RÉGIMEN
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] RC [ ] CD [ ] PT [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO
65. EPS ANTERIOR
66. FECHA DE NOVEDAD: 09 | 04 | 2026
67. MOTIVO DE TRASLADO Código:
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorización para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [X]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PT [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

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

X. ANEXOS

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

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio: | Código del departamento:
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC [ ] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PT [ ]
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

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

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, BRIAN STEVEN BETANCOURT GONZALEZ identificado (a) con R.C. | T.I. | C.C. | C.E. | **CC** | S.C. | C.D. | P.E. | P.T.

número 1105305788 de PRADO, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3114638597

y/o correo electrónico: ET3101605@GMAIL.COM

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente,

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 1105305788

Fecha de Solicitud: 16/04/2026

Dirección: KR 1 N 7 03

Tel: 3114638597 Municipio: PRADO

Departamento: TOLIMA

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A.

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

• Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

• Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

• Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.

• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 65k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SI		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SI	
	SURA	PORVENIR	1750905		NO			NO	

Nivel de Escolaridad	Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional ☐	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐ Contratista ☐ Trabaja por su Cuenta ☐
	Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnico Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato	Fin Contrato
	Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado _____		

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 58 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
Jennyfer Alexy Canencio Torres	N0261		CIUDAD Y FECHA

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

CERTIFICA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1108454906

Nombre Completo Trabajador: CHRISTIAN DANIEL CANDIA RODRIGUEZ

Fecha de Ingreso: 09/04/2026 **Salario:** $ 1.750.905

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

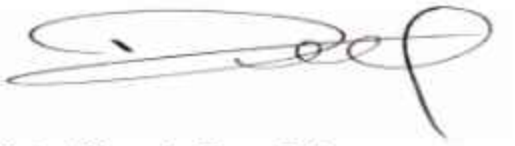
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699769

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES MAURICIO HERRAN BELTRAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.110.469.172**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: N0261

A. AFILIACIÓN

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

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: CANDIA | SEGUNDO APELLIDO: RODRIGUEZ | PRIMER NOMBRE: CHRISTIAN | SEGUNDO NOMBRE: DANIEL

9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1108454906
11. SEXO BIOLÓGICO: F [X]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: TOLIMA | MUNICIPIO: FLANDES
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA: 23 | MES: 01 | AÑO: 1992

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN?: SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN — NIVEL: — GRUPO:
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL: SURA
23. AFP: PORVENIR
24. IBC: $1,750,905.00
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: $0.00
26. RESIDENCIA — DIRECCIÓN: KR 4 N 08 11
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3183607862
CORREO ELECTRÓNICO: Christiancandia1992@gmail.com
DEPARTAMENTO: TOLIMA
MUNICIPIO/ DISTRITO: PURIFICACION
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA — CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS: 3251

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

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] RC [ ] CD [ ] PT [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

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

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NUMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN	41. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO: DÍA	MES	AÑO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

Datos complementarios del Beneficiario

	43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	47. NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	50. DESPLAZADO VIOLENCIA SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA
B1							I. II.								
B2							I. II.								
B3							I. II.								
B4							I. II.								
B5							I. II.								

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

V. 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

55. Nombre o razón social: UNION TEMPORAL PRADO CZ
56. Tipo documento de identificación: NI [X]
57. Número del documento de identificación: 902019800
58. Tipo de aportante a pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación: cra 70 n f n 127 a90
TELÉFONO FIJO E CELULAR
auxiliarseleccionyvinculacion@latincosa.com
DISTRITO CAPITAL
BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD [ ]
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO [ ]
A) MISMO RÉGIMEN [ ]
B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] RC [ ] CD [ ] PT [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO
65. EPS ANTERIOR
66. FECHA DE NOVEDAD: 09 | 04 | 2026
67. MOTIVO DE TRASLADO Código:
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorización para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [X]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] RC [ ] CD [ ] PT [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional
81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

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

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio: | Código del departamento:
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC [ ] CE [ ] RC [ ] CD [ ] PT [ ]
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

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

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, CHRISTIAN DANIEL CANDIA RODRIGUEZ identificado (a) con R.C. T.I. C.C. C.E. CC P.A. C.D. P.E. P.T.

número 1108454906 de FLANDES, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3183607862

y/o correo electrónico: Christiancandia1992@gmail.com

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente,

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 1108454906

Fecha de Solicitud: 16/04/2026

Dirección: KR 4 N 08 11

Tel: 3183607862 Municipio: PURIFICACION

Departamento: TOLIMA

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A.

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

• Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

• Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

• Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.

• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 65k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SI		PRODUCTOR AGROPECUARIO	SI	
	SURA	PORVENIR	1750905		NO			NO	

Nivel de Escolaridad	Ninguno ☐	Secundaria ☐	Normalista ☐	Profesional ☐	Doctorado ☐	Posición Ocupacional	Patrón/Empleador ☐ Contratista ☐ Trabaja por su Cuenta ☐
	Preescolar ☐	Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐	Técnico Profesional ☐	Especialización ☐	Último Grado	Inicio Contrato	Fin Contrato
	Básico Primaria ☐	Media técnica (bachillerato básico) ☐	Tecnológica ☐	Maestría ☐	Aprobado _____		

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 58 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
Jennyfer Alexy Canencio Torres	N0261		CIUDAD Y FECHA

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1108454906	CHRISTIAN DANIEL CANDIA RODRIGUEZ	PRINCIPAL	5	6.96%	09/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 17 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 79763919

Nombre Completo Trabajador: EDILBERTO JIMENEZ TRUJILLO

Fecha de Ingreso: 30/04/2026 **Salario:** $ 2.110.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

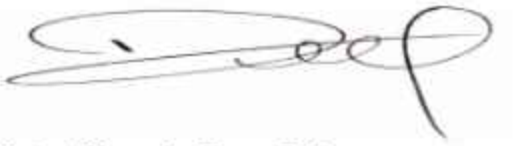
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699735

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

EDILBERTO JIMENEZ TRUJILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.763.919**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	79763919	EDILBERTO JIMENEZ TRUJILLO	PRINCIPAL	5	6.96%	30/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 29 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1118470164

Nombre Completo Trabajador: EDWIN CARVAJAL TIQUE

Fecha de Ingreso: 28/04/2026 **Salario:** $ 2.031.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

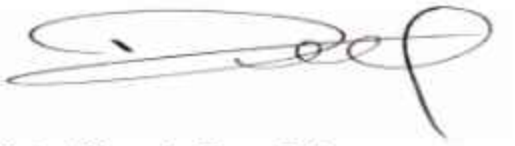
Fecha Radicado: 30/04/2026

Número Radicado: 22699163

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor(a) CARVAJAL TIQUE EDWIN identificado(a) con C.C No. 1118470164, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de abril de 2026.

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

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



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 30/04/2026, el empleador UNION TEMPORAL PRADO CZ identificado con NIT número 902019800 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10287061	30/04/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1118470164	EDWIN CARVAJAL TIQUE	2031000		2026-04-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Abril del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	11184/0164	EDWIN CARVAJAL TIQUE	PRINCIPAL	5	6.96%	28/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 27 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 7555061

Nombre Completo Trabajador: GIOVANNI BATTISTA CASTELLANOS OSPINA

Fecha de Ingreso: 16/03/2026 **Salario:** $ 1.983.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

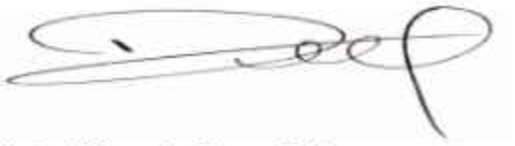
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699745

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: N0261

A. AFILIACIÓN

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

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: CASTELLANOS | SEGUNDO APELLIDO: OSPINA | PRIMER NOMBRE: GIOVANNI | SEGUNDO NOMBRE: BATTISTA

9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CN [ ] MS [ ] RC [ ] TI [ ] CC [X] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PA [ ] AS [ ] PT [ ]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 7555061
11. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: RISARALDA | MUNICIPIO: PEREIRA
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA: 17 | MES: 08 | AÑO: 1967

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN?: SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN — NIVEL: — GRUPO:
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL: SURA
23. AFP: COLPENSIONES
24. IBC: $2,350,000.00
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: $0.00
26. RESIDENCIA — DIRECCIÓN: KR 1 N 12 09
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3128601862
CORREO ELECTRÓNICO: gibcas@hotmail.com
DEPARTAMENTO: QUINDIO
MUNICIPIO/ DISTRITO: ARMENIA
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA — RESIDENCIA URBANA [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS: 8014

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

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PT [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD:
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

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

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	M	T	NB	Otro	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
B1																	
B2																	
B3																	
B4																	
B5																	

Datos complementarios del Beneficiario

	43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	47. NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	TIPO	50. DESPLAZADO SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA
B1							I. II.									
B2							I. II.									
B3							I. II.									
B4							I. II.									
B5							I. II.									

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

V. 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

55. Nombre o razón social: UNION TEMPORAL PRADO CZ
56. Tipo documento de identificación: NI [X] TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] PA [ ] CD [ ] PT [ ]
57. Número del documento de identificación: 902019800
58. Tipo de aportante a pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación — cra 70 n f n 127 a90
TELÉFONO FIJO Y CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO: licitaciones@latincosa.com
DISTRITO CAPITAL
BOGOTA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD: A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO: A) MISMO RÉGIMEN [ ] B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PT [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO
65. EPS ANTERIOR:
66. FECHA DE NOVEDAD: 16 | 03 | 2026
67. MOTIVO DE TRASLADO Código:
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorización para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [X]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PT [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

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

X. ANEXOS

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

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio: | Código del departamento:
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC [ ] CE [ ] SC [ ] CD [ ] PT [ ]
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

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

602 / 843

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, GIOVANNI BATTISTA CASTELLANOS OSPINA identificado (a) con R.C. | T.I. | C.C. | C.E. | **CC** | S.C. | C.D. | P.E. | P.T.

número 7555061 de PEREIRA, certifico que:

1	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
2	¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la carta de desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	SÍ☐ No☐
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ☐ No☐
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ☐ No☐
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ☐ No☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3128601862

y/o correo electrónico: gibcas@hotmail.com

SÍ☐ No☐

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ☐ No☐

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI ☐ NO ☐

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente,

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 7555061

Fecha de Solicitud: 09/04/2026

Dirección: KR 1 N 12 09

Tel: 3128601862 Municipio: ARMENIA

Departamento: QUINDIO

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A.

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

• Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

• Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

• Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.

• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 65k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	SÍ / NO	PRODUCTOR AGROPECUARIO	SÍ / NO
	SURA	COLPENSIONES	2350000				

Nivel de Escolaridad: Ninguno ☐ Secundaria ☐ Normalista ☐ Profesional ☐ Doctorado ☐ | Preescolar ☐ Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐ Técnico Profesional ☐ Especialización ☐ Último Grado ☐ | Básico Primaria ☐ Media técnica (bachillerato básico) ☐ Tecnológica ☐ Maestría ☐ Aprobado _____

Posición Ocupacional: Patrón/Empleador ☐ Contratista ☐ Trabaja por su Cuenta ☐

Inicio Contrato | Fin Contrato

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 58 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación: NIT ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ P.A. ☐ T.I. ☐ C.D. ☐	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
Jennyfer Alexy Canencio Torres	N0261		CIUDAD Y FECHA

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	7555061	GIOVANNI BATTISTA CASTELLANOS OSPINA	PRINCIPAL	5	6.96%	16/03/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 15 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GIOVANNI BATTISTA CASTELLANOS OSPINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **7555061,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/1999** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 30/04/2026, el empleador UNION TEMPORAL PRADO CZ identificado con NIT número 902019800 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10287041	30/04/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	6018135	JHON NELSON SIERRA	2031000		2026-04-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Abril del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JHON NELSON SIERRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **6.018.135**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	6018135	JHON NELSON SIERRA	PRINCIPAL	5	6.96%	28/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 27 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de radicado	Fecha de radicado
23417-00039946-SM	0 4 0 5 2 0 2 6

I. DATOS DE TRÁMITE

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación ( ) B. Reporte de novedades (X)	A. Individual: -Cotizante o cabeza de familia (X) -Beneficiario o afiliado adicional ( ) B. Colectiva ( ) C. Institucional ( ) D. De oficio ( )	A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )	Si ( ) No (X)

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante (X) B. Cabeza de familia ( ) C. Beneficiario ( ) D. Afiliado adicional ( )	A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	ESSC07

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

8. Apellidos y nombres			
ZUÑIGA	AGUDELO	JHONATAN	JOSE

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
CC	1063170686	Femenino ( ) Masculino (X)	F ( ) M (X) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento						15. Fecha de nacimiento
COL	País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	LORICA	2 3 0 2 1 9 9 5

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	
		Categoria de discapacidad	SI ( ) NO (X)

19. Tiene encuesta	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
SI (X) NO ( )	Nivel 1 Grupo B	5

22. Administradora de riesgos laborales - ARL	23. Administración de pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
SEGUROS BOLIVAR	PORVENIR	$2.410.000	

26. Residencia			
CR 36 # 22C - 30 Dirección	Teléfono fijo	3218460768 Teléfono celular	Correo electrónico
CORDOBA Departamento	LORICA Municipio / Distrito	NUEVA GRANADA Localidad / Comuna	Zona: Cabecera municipal (X) Centro poblado ( ) Rural disperso ( ) Resto rural ( )

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de Documento de	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31.Sexo identificación
		Femenino ( ) Masculino ( )	F ( ) M ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento						34. Fecha de nacimiento
	País		Departamento		Municipio		D D M M Y Y Y Y

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

35.	Apellidos y nombres — Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1	MENDOZA	MARTINEZ	EVA	SANDRI
B2	ZUÑIGA	MENDOZA	ALISSON	
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41.Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	
B1	CC	1063170685	COL	X			X					COLOMBIA	CORDOBA	LORICA	2 2 0 4 1 9 9 5
B2	RC	1063190319	COL	X			X					COLOMBIA	CORDOBA	LORICA	2 0 0 3 2 0 2 3
B3															D D M M Y Y Y Y
B4															D D M M Y Y Y Y
B5															D D M M Y Y Y Y

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1	Cónyuge o compañero(a) permanente			5	X		1	B		X			
B2	Hijo o hija			27	X		C			X			
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1	CORDOBA	LORICA	X				3045866321	
B2	CORDOBA	LORICA	X				3045866321	
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1	CR 36 # 22C - 30	NUEVA GRANADA	
B2	CR 36 # 22C - 30	NUEVA GRANADA	
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	ESE CAMU SANTA TERESITA	234170015210
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57.Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
UNION TEMPORAL PRADO CZ	NI	902019800	1

59. Ubicación				
Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio / Distrito

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
ZUÑIGA	AGUDELO	JHONATAN	JOSE

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
CC	1063170686	Femenino [ ] Masculino [X]	T [ ] NB [ ] Otros [ ] Cual F [ ] M [X]	23/02/1995

65.EPS anterior	66. Fecha de novedad	67.Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	23/04/2026	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCION SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad
[ ]	

IX: FIRMAS

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

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] PT [ ]
  Cantidad de documentos de identidad anexos
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos: [ ]

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

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la Institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCION RESPONSABLE DE POBLACION ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de Identidad	Número del documento de Identidad	95. Firma del funcionario
[ ]		

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

OBSERVACIONES:

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

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1063170686

Nombre Completo Trabajador: JHONATAN JOSE ZUÑIGA AGUDELO

Fecha de Ingreso: 23/04/2026 **Salario:** $ 2.410.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

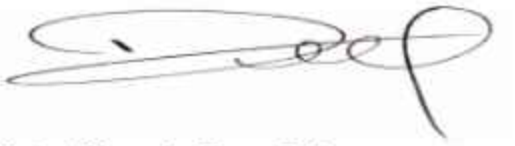
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699732

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JHONATAN JOSE ZUÑIGA AGUDELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.063.170.686**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1063170686	JHONATAN JOSE ZUÑIGA AGUDELO	PRINCIPAL	5	6.96%	23/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 22 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 79391155

Nombre Completo Trabajador: JOSE LUIS ALBARRACIN BAÑOS

Fecha de Ingreso: 02/03/2026 **Salario:** $ 3.719.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

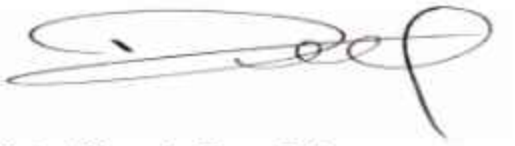
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699739

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	79391155	JOSE LUIS ALBARRACIN BAÑOS	PRINCIPAL	5	6.96%	02/03/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 02 de Marzo del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALBARRACIN BAÑOS JOSE LUIS** identificado(a) con **CC** número **79.391.155** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de agosto de 2001 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 08 de abril de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4016604540	0|7|0|4|2|0|2|6

I. DATOS DEL TRÂMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen	4.Contribución Solidaria
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐ A. Individual: Cotizante Cabeza de familia ☒ Beneficiario afiliado adicional ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐	Si ☐ No ☒

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7.Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
ALBARRACIN (Primer apellido)	BAÑOS (Segundo apellido)	JOSE (Primer nombre)	LUIS (Segundo nombre)

9.Tipo documento de Identidad	10.Número del documento de Identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	79391155	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: SANTANDER	Municipio: BARRANCABERMEJA		1|2|0|8|1|9|6|6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	Si ☐	No ☒
6		Categoria Discapacidad		

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI ☐ NO ☒	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR S.A	PROTECCION	3719000	

26.Residencia

Dirección	Telefono fijo	Telefono celular	Correo electronico
CL 126 C 124 37 SEGUNDO PISO		3163438104	JOSEBA0413@GMAIL.COM

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad / comuna	zona
BOGOTA	BOGOTA	170	Urbana cabecera municipal ☐ Rural dispersa ☐ Urbana centro poblado ☒ Resto rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo documento de identidad	29. Número documento identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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

35. Apellidos y nombres				
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo Identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					Si	No	Nivel	Grupo	Si	No	Categoria	Si	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/Distrito	Zona				Teléfono Fijo y/o celular	52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

Seleccion de la IPS Primaria

	C	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
B		VS CLINICA SUBA - VS CLINICA SUBA	VSCLINSUBA - VSCLINSUBA
B		-	-
B		-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de identificación	57. Numero de documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
UNION TEMPORAL PRADO CZ	NIT	902019800	01

59.Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/distrito
CR 70 F 127 90	9020198	SELECCIONGH@LATINCOSA.COM	TOLIMA	PRADO

No de Radicacion
4016604540

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ **1.** Modificación datos básicos de identificación
- ☐ **2.** Corrección datos básicos de identificación
- ☐ **3.** Actualización documento de identidad
- ☐ **4.** Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ **5.** Terminación de la inscripcion en la EPS. Código: ☐
- ☐ **6.** Reporte de pago a través de un tercero; Código: ☐
- ☐ **7.** Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ **8.** Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ **9.** Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ **10.** Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ **11.** Inscripción EPS retorno al país.
- ☐ **12.** Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **13.** Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ **14.** Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ **15.** Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ **16.** Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- ☐ **17.** Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ **18.** Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ **19.** Reporte de la calidad del pensionado
- ☐ **20.** Ingreso a contribución solidaria
- ☐ **21.** Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	

65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	0|2|0|3|2|0|2|6	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
	Lisday Osorio

X. ANEXOS

- ☐ **82.** Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐ PT. ☐

  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0

- ☐ **83.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **84.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **85.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **86.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **87.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **88.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **89.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **90.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **91.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

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

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1091203867	JUAN ESTEBAN CASTAÑEDA ARIAS	PRINCIPAL	5	6.96%	09/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 17 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

CERTIFICA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1013584398

Nombre Completo Trabajador: LUIS ESNEIDER DEVIA DIAZ

Fecha de Ingreso: 18/03/2026 **Salario:** $ 1.750.905

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

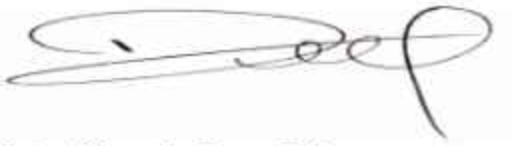
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699749

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS ESNEIDER DEVIA DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.584.398**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1013584398	LUIS ESNEIDER DEVIA DIAZ	PRINCIPAL	5	6.96%	18/03/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 17 de Marzo del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1114092572

Nombre Completo Trabajador: LUZ MERY SALAZAR BEJARANO

Fecha de Ingreso: 05/03/2026 **Salario:** $ 2.000.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

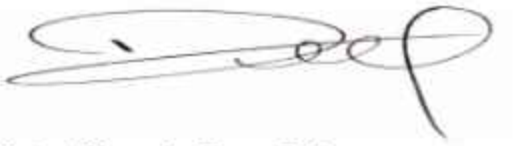
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699742

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

Bogota 07.04.2026

Señores,

-

Ciudad

Asunto : CERTIFICADO DE RADICACION

Respetados Señores :

Por medio del presente nos permitimos CERTIFICAR el recibido de 3 usuarios enviados para tramite de novedad web radicadas el 2026-04-07 con numero de radicado 7945363 :

Cordialmente,

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

NUMERO DE RADICADO : 7945363

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

Medellín, 06/04/2026

Señores

EPS Sanitas

Medellín

Referencia: Solicitud Radiación Novedades Masivas

Respetados,

Por medio de la presente solicitamos realizar trámite de novedad a cargo del empleador identificado como NIT – 902019800-1 – UNION TEMPORAL PRADO CZ, para las personas que se detallan a continuación.

N	Tipo Doc Empleado	No. Doc Empleado	Nombre Empleado	IBC	Fecha Ingreso Empresa	Fecha Retiro Si Aplica**	Dirección Residencia	Municipio / Departamento	# Celular	Correo electrónico
1	CC	1114092572	SALAZAR SEJARANO LUZ MERY	2636650	2026-03-06	N/A	CRA 2 C 28 48 MZ G CASA 6	CARTAGO, VALLE DEL CAUCA	3104244263	sudiorsalazar@gmail.com
2	CC	13072250	RUANO JIMENEZ ALEXANDER FERNEY	3565000	2026-03-09	N/A	Mz 39 Ca 17	PASTO, NARIÑO	3187947186	racoll@hotmail.com
3	CC	1085275517	MENDIETA CASTILLO MARILYN TATIANA	2372000	2026-03-25	N/A	CL 45 65 76	CAJAMARCA, TOLIMA	3233541595	marilynmendietac@gmail.com

** La fecha de retiro aplica solamente para los casos en los cuales aún el usuario se encuentra activo en el sistema bajo el mismo empleador.

Cordialmente,

Lisdey Osorio López.

LISDEY OSORIO LOPEZ

AUXILIAR DE SELECCIÓN Y VINCULACION

Gestión de la Afiliación - Operaciones - EPS Sanitas

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	1114092572	LUZ MERY SALAZAR	PRINCIPAL	5	6.96%	05/03/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 08 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUZ MERY SALAZAR BEJARANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.114.092.572**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 41182868

Nombre Completo Trabajador: LUZ YAMILE BURBANO ERAZO

Fecha de Ingreso: 06/04/2026 **Salario:** $ 4.136.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

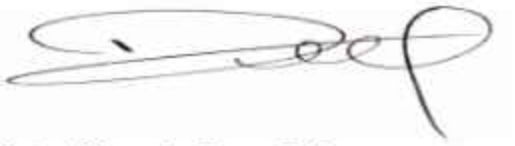
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699761

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUZ YAMILE BURBANO ERAZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **41.182.868**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICA

El(La) Señor(a) LUZ YAMILE BURBANO ERAZO identificado(a) con CC 41182868 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**28/06/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO DE SALUD SANTIAGO RENGIFO**
Categoria:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes de abril del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
UNION TEMPORAL PRADO CZ
Identificada con NT No. 902019800

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1010667210701, a partir del 02 de Marzo del año 2026.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	41182868	LUZ YAMILE BURBANO ERAZO	PRINCIPAL	5	6.96%	06/04/2026		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 01 de Abril del año 2026.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO

CERTIFICADO AFILIACIÓN TRABAJADOR O TRANSACCION VIRTUAL
LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL TOLIMA
COMFENALCO TOLIMA

Comfenalco TOLIMA
Una Nota en Calidad de Vida

CERTIFICA

Tipo Doc Aportante: NIT **Número Documento Aportante:** 902019800

Razón Social: UNION TEMPORAL PRADO CZ

Tipo Doc Trabajador: CC **Número Documento Trabajador:** 1088273517

Nombre Completo Trabajador: MARILYN TATIANA MENDIETA CASTILLO

Fecha de Ingreso: 25/03/2026 **Salario:** $ 2.372.000

Clasificación: AFILIACION TRABAJADORES WEB

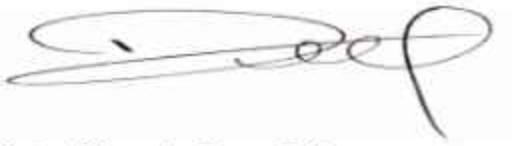
Fecha Radicado: 04/05/2026

Número Radicado: 22699754

Se expide para ATENDER SOLICITUD DEL INTERESADO(A). Válido por treinta (30) días a partir de la fecha de expedición.

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es verídica y ha sido revisada, autorizo a COMFENALCO TOLIMA para que por cualquier medio verifique los datos aquí contenidos y que en caso de falsedad se apliquen las sanciones contempladas por Ley, de la misma manera, autorizo que se realicen los cruces y validaciones correspondientes con otras Cajas, así como en bases de datos nacionales para verificación de la información y pago de subsidio a que haya lugar.

Como trabajador me comprometo a dar cumplimiento al artículo 37 de la ley 21 de 1982 en lo que respecta a reportar a Comfenalco Tolima cualquier hecho que determine modificaciones en la cuantía del subsidio monetario.



Robert Alexander Danna Buitrago
Jefe Departamento Administracion De Aportes Y Subsid